

Patienteninformation zum Datenschutz

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Für einzelne Verarbeitungen dieser Daten benötigen wir ebenfalls Ihr Einverständnis, um Sie erfolgreich behandeln zu können. Dieser Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Praxisname	Praxiszahnklinik Günzburg MVZ GmbH
Adresse	Adolph-Kolping-Str. 2, 89312 Günzburg
Kontakt Daten	+49 8221-31035

Sie erreichen die/den zuständige/n Datenschutzbeauftragte/n unter:

Name	Digital DSB GmbH
Adresse	Lederstr. 116, 72764 Reutlingen
Kontakt Daten	datenschutz@zahnklinik-guenzburg.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben. Zum einen, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Zum anderen um die benötigten administrativen Prozesse in unserer Praxis durchführen zu können.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere auch Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern, Dental-Labore und privatärztliche Verrechnungsstellen sein. Weiterhin werden Ihre Daten an die Colosseum Dental Deutschland GmbH übermittelt, da wir eine Partner-Praxis des bundesweiten Praxis-Netzwerkes von Colosseum Dental Deutschland sind.

Die Übermittlung erfolgt zum Zwecke der Abrechnung, der Administration, sowie dem Controlling der bei Ihnen erbrachten Leistungen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Um die Datenübertragung zu gewährleisten, werden für diesen Zweck generierte Softwarelösungen verwendet. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnete Empfänger.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel Röntgenbilder von Minderjährigen bis zur Vollendung des 28. Lebensjahres laut § 85 Absatz 2 Strahlenschutzgesetz. Alle anderen Aufbewahrungs- und Löschrufen werden in einem Löschrufen konzept dokumentiert.

Patienteninformation zum Datenschutz

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Name	Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Bayern
Adresse	Wagmüllerstr. 18, 80538 München

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Weitere Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das kleine Konzernprivileg nach ErwG 48 DSGVO i.v.m. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

7. ZUSÄTZLICHE ZUSTIMMUNG

☐ Ich bin mit der Kontaktaufnahme per E-Mail/SMS/Telefon zur Terminorganisation und Erinnerung einverstanden.

☐ Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an mitbehandelnde Fachärzte einverstanden.

☐ Im Falle einer Praxisübergabe oder eines Inhaberwechsels, bin ich mit einer Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an den/die Nachfolger/in einverstanden.

☐ Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an eine weitere Person (z.B. zur Information über meinen Gesundheitszustand) einverstanden.

Name der berechtigten Person: _____

8. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich habe das Dokument aufmerksam gelesen, verstanden und erteile mein Einverständnis zur beschriebenen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

Datum	Name	Unterschrift
-------	------	--------------

Bis zu dem vollendeten 15. Lebensjahr unterschreiben bitte die Erziehungsberechtigten diese Einverständniserklärung.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

-Ihr Praxisteam-