



Dr. med. Ulrike Stier
Fachärztin für Orthopädie

Sportmedizin
Chirotherapie
Akupunktur
Osteologie
Regenerative Arthrosetherapie
Haltungs- u. Bewegungsanalyse
Kinderorthopädie
Ernährungsmedizin

Hessenring 6
61267 Neu-Anspach
Telefon 06081-965687
Fax 06081-4496570
Mail: Privatpraxis-Dr-Stier@t-online.de
Internet: www.Privatpraxis-Dr-Stier.de

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. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Frau Dr. Med. Ulrike Stier

Praxisname: Privatpraxis Dr. Stier

Adresse : Hessenring 6, 61267 Neu-Anspach

Kontaktdaten : Tel: 06081-965687, E-Mail: Privatpraxis-Dr.Stier@t-online.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Ärztin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse 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, Röntgen-Bilder, MRT-Bilder).

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 und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen oder zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnete Empfänger.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange 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 (siehe Merkblatt der Landesärztekammer Hessen „Aufbewahrungsfristen in der Arztpraxis“ unter https://www.laekh.de/images/Aerzte/Rund_ums_Recht/Merkblaetter/Aufbewahrungsfristen_Patientenunterlagen.pdf)

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: Der Hessische Datenschutzbeauftragte

Anschrift: Postfach 3163, 65021 Wiesbaden

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Bundesdatenschutzgesetz und weitere Gesetze (siehe Merkblatt der Landesärztekammer Hessen „Rechtsgrundlagen zur Datenverarbeitung in der Arztpraxis“ unter https://www.laekh.de/images/Aerzte/Rund_ums_Recht/Merkblaetter/Rechtsgrundlagen_Datenverarbeitung_Arztpraxis.pdf)

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an mich wenden.

Dr. Ulrike Stier

Die Information zum Datenschutz habe ich erhalten.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Weiterleitung meiner Daten bzw. der Daten meines Kindes an Dritte im Rahmen der rechtlichen Grundlagen einverstanden.

Datum

Patientinformation zum Datenschutz Version 11.05.2020

Name, Vorname (Druckschrift)

Unterschrift