

Patientenformular / Einwilligungserklärung

Persönliche Angaben (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Vorname	Nachname
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum
Strasse und Nr.	PLZ und Wohnort
Tel./Mobil	E-Mail
Kopie Rechnung per Mail erwünscht, falls Abrechnung über Krankenkasse	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Rechnung per Mail erwünscht, falls technisch möglich	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Beruf	Arbeitgeber
Notfall-Kontaktadresse und -Telefon	
Ehemalige/r Hausärztin/arzt	
Krankenversicherung	Versicherten-Nr.

Gesetzliche Vertretung (Bitte ausfüllen sofern gegeben und nicht identisch mit Personalien der Patientin / des Patienten)

Institution	
Vorname	Nachname
Strasse und Nr.	PLZ und Wohnort
Tel./Mobil	E-Mail

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch die Ärztin oder den Arzt sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss Patienteninformation auf der folgenden Seite einverstanden bin.

Ich bin mir möglicher Risiken des Datenaustausches von besonders schützenswerten Personendaten (mögliche Einsicht von unberechtigten Dritten bei unsicheren Kommunikationswegen) sowie meiner Rechte bewusst und gebe mein Einverständnis für den gegenseitigen Kontakt zwischen meiner Ärztin / meinem Arzt und mir als Patient/in durch die oben angegebenen Kontaktinformationen. Patienteninformationen werden seitens der Arztpraxis ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation (@hin-Adresse zu Empfängeradresse wie @bluewin.ch, @gmail.com etc.) erfolgen.

Das Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) sieht vor, dass Patientinnen und Patienten eine Kopie der Arztrechnung erhalten. Falls Sie oben ein Ja ankreuzen, dass diese Kopie u/o Originalrechnung per Mail versendet werden darf, wird Ihnen auch diese Rechnungskopie auf Ihre nicht gesicherte Mailadresse gesendet.

Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck die oben genannte Arztpraxis (nachfolgend Arztpraxis) Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterleitet. Zusätzlich informieren wir Sie über Ihre Rechte, welche Sie im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen können.

Verantwortlichkeiten: Die verantwortliche Stelle für die Bearbeitung Ihrer Personendaten und insbesondere Ihrer Gesundheitsdaten ist die Ärztehaus Flawil AG. Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden Sie sich bitte an das Praxispersonal oder direkt an Ihre Ärztin / Ihren Arzt.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung: Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung sowie Aufbewahrung) Ihrer Daten erfolgt aufgrund des Behandlungsvertrages und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks sowie zu den damit verbundenen Pflichten. Die Erhebung von Daten erfolgt einerseits durch die/den behandelnde/n Ärztin/Arzt im Rahmen Ihrer Behandlung. Andererseits erhalten wir auch Daten von weiteren Ärztinnen/Ärzten und Gesundheitsfachpersonen, bei denen Sie in Behandlung waren oder sind, falls Sie hierfür Ihre Einwilligung gegeben haben. Das Personal vom Ärztehaus Flawil AG ist an die Schweigepflicht gebunden, sämtliche Mitarbeiter, die Ihre Daten bearbeiten oder Ihnen Auskunft geben, haben Einsicht in Ihre Patientenakte. In Ihrer Krankengeschichte werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit Ihrer medizinischen Behandlung stehen. Die Krankengeschichte umfasst die auf dem Patientenformular gemachten persönlichen Angaben wie Personalien, Kontaktdaten und Versicherungsangaben sowie unter anderem das im Rahmen der Behandlung durchgeführte Aufklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde. Ebenso werden in unserem System Daten über die Zahlungsmodalitäten und sonstige wichtige Daten betreffend unserer Zusammenarbeit gespeichert.

Dauer der Aufbewahrung: Ihre Daten werden bei uns solange gespeichert wie notwendig um unseren gesetzlichen Pflichten (z.B. Aufbewahrungs-Dokumentationspflichten) zu erfüllen und um Sie während unseres Auftragsverhältnisses bestmöglich zu betreuen.

Weitergabe der Daten: Ihre Personendaten und insbesondere Ihre medizinischen Daten übermitteln wir nur dann an externe Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt oder verlangt ist oder wenn Sie im Rahmen Ihrer Behandlung in die Weitergabe der Daten eingewilligt haben. (z.B. eine Überweisung gewünscht haben). Ihr mündlicher Auftrag reicht für uns als Willensbekundung, dass wir die Daten weiter übermitteln.

- Die Übermittlung an Ihre Krankenversicherung bzw. an die Unfall- oder Invalidenversicherung erfolgt zum Zweck der Abrechnung der Ihnen gegenüber erbrachten Leistungen. Die Art der übermittelten Daten orientiert sich dabei an den gesetzlichen Vorgaben.
- Die Weitergabe an kantonale sowie nationale Behörden (z.B. kantonsärztlicher Dienst, Gesundheitsdepartemente etc.) erfolgt aufgrund gesetzlicher Meldepflichten.
- Die Weitergabe der notwendigen Patienten- und Rechnungsdaten an das Inkassobüro erfolgt zwecks Inkasso (Einziehen von fälligen Geldforderungen).

Abhängig von Ihrer Behandlung und Ihrer entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger (z.B. Labore, andere Ärztinnen und Ärzte).

Ort der Speicherung Ihrer Daten: Momentan werden Ihre Daten in einer CH-Cloud gespeichert, es ist jedoch möglich, dass unser Praxis-Softwareanbieter diese Gegebenheit ändert. Sie erklären sich damit einverstanden, dass die Daten auch im Ausland gelagert werden dürfen

Widerruf Ihrer Einwilligung: Haben Sie für eine Datenbearbeitung Ihre ausdrückliche Einwilligung gegeben, können Sie eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Der Widerruf oder der Wunsch nach Änderung einer Einwilligung hat schriftlich zu erfolgen. Sobald wir Ihren schriftlichen Widerruf erhalten haben und die Bearbeitung auf keine andere Rechtsgrundlage als die Einwilligung gestützt werden kann, wird die Bearbeitung eingestellt. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Auskunft, Einsicht und Herausgabe: Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft zu Ihren Personendaten zu erhalten. Sie können eine Kopie Ihrer bei uns gespeicherten Krankengeschichte verlangen. Die Herausgabe der Kopie kann kostenpflichtig sein. Allfällige Kosten, welche vom Aufwand der Erstellung der Kopie abhängen, werden Ihnen sofern ersichtlich, vorgängig bekannt gegeben.

Recht auf Datenübertragung: Sie haben das Recht, Daten, die wir automatisiert bzw. digital verarbeiten, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Dies gilt insbesondere auch bei der Weitergabe von medizinischen Daten an eine von Ihnen gewünschte Gesundheitsfachperson. Sofern Sie die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist.

Berichtigung Ihrer Angaben: Wenn Sie feststellen oder der Ansicht sind, dass Ihre Daten nicht korrekt oder unvollständig sind, haben Sie die Möglichkeit, eine Berichtigung zu verlangen. Kann weder die Korrektheit noch die Unvollständigkeit Ihrer Daten festgestellt werden, haben Sie die Möglichkeit auf die Anbringung eines Bestreitungsvermerks.

Kenntnisnahme Ihrer Daten durch Dritte: Wir können nicht ausschliessen, dass bei Ihrem Arztbesuche andere Patienten von Ihren Personendaten, Medikamenten oder Behandlung Kenntnis nehmen, z.B. bei der Begrüssung/Verabschiedung, wenn Sie damit ein Problem haben, melden Sie sich bitte bei uns und wir besprechen das konkrete weitere Vorgehen. Ohne Ihre Meldung gehen wir davon aus, dass wir weiterhin in gewohntem Rahmen miteinander kommunizieren dürfen.

Einwohner Schweiz: Wir behandeln ausschliesslich Bewohner der Schweiz. Wir sind dem schweizerischen Recht unterstellt. Jede unterzeichnende Person bestätigt, dass Sie ebenso schweizerischem Recht untersteht. Wir handeln nicht nach europäischen oder internationalen Richtlinien. Auch wenn wir in lebensbedrohlichen Situationen im Ausland gemeldete Personen behandeln, unterstellen diese sich betreffend unserer Zusammenarbeit schweizerischem Recht. Gerichtsstand ist Flawil.

Falls einzelne Bestandteile dieser Einwilligungserklärung aus rechtlichen Gründen ungültig sind, behält die ganze restliche Einwilligungserklärung ihre Gültigkeit, nur dieser Bestandteil ist nichtig.

Ort, Datum

Unterschrift

Termine, die nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, werden zu Ihren Lasten verrechnet, wenn wir diese nicht neu vergeben können. Wir bitten Sie um rechtzeitige Information.

Der Einfachheit halber wird die männliche Form gewählt, es liegt uns fern, ein Geschlecht zu diskriminieren. Wir möchten den Sachverhalt nur möglichst einfach schildern.