

# **PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ**

## **Praxis Dipl. Psych. Anna Kaiser**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

mit dieser Patienteninformation möchte ich Sie über die Datenverarbeitung in meiner Praxis informieren. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich aufgrund gesetzlicher Grundlagen oder Ihrer Einwilligung. Eine Übersicht der Rechtsgrundlagen für die Datenverarbeitung (insbesondere Weitergabe und Archivierung) der Daten erhalten Sie auf Anfrage am Empfang.

### **1. VERANTWORTLICHE:**

**Frau Dipl. Psych. Anna Kaiser**  
Hansastr. 26-28, 44137, Dortmund  
Telefon 0231 77611884  
Fax 0231 77611884  
E-Mail: info@annakaiser-therapie.de

Sollten Sie Fragen zum Datenschutz haben, wenden Sie sich bitte an mich. Sie haben außerdem die Möglichkeit, sich an die Landesbeauftragte für Datenschutz Nordrhein-Westfalen, aktuell Helga Block, Kavalleriestraße 2-4, 40213 Düsseldorf (Telefon: 02 11/384 24-0, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de, Homepage: <http://www.ldi.nrw.de>) zu wenden.

### **2. DATENAUFNAHME**

Bei persönlichem Kontakt in der Praxis wird Ihre Versichertenkarte in das elektronische Praxis-Verwaltungssystem (PVS) eingelesen. Dabei werden Ihre folgenden Daten erhoben: Name, Adresse, Kostenträger und Versicherungsnummer. Im Verlauf einer Behandlung erhebe ich Befunde, stelle Diagnosen und verordne Therapien. Der Behandlungsverlauf wird ebenfalls in meinem PVS dokumentiert.

### **3. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG**

Ich benötige Ihre Daten, um Sie behandeln zu können sowie, um die erbrachten Leistungen gegenüber der Kassenärztlichen Vereinigung (KV) Westfalen-Lippe oder sonstigen Kostenträgern abrechnen zu können. Alle Verordnungen von psychotherapeutischen Leistungen sind patientengebunden und erfordern die Erhebung von Name, Anschrift, Kostenträger und Versicherungsnummer. Die Verarbeitung von Gesundheitsdaten darüber hinaus (z.B. Ihre Selbstauskünfte, Befunde, Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Behandlungsverläufe, die ich oder andere Behandler erheben) sind Voraussetzung für die Behandlung nach dem geschuldeten psychotherapeutischen Standard. Zu diesem Zweck können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind oder waren, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

### **4. EMPFÄNGER IHRER DATEN**

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

- die Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein (KV WL), wenn dies zur Abrechnung oder Abrechnungsprüfung erforderlich ist.
- Ihre Krankenkasse oder Private Krankenversicherung bzw. Berufsgenossenschaft (Unfallversicherer)
- auf gesetzlich begründetes Verlangen den Medizinischen Dienst der Krankenkassen (MDK) zur Prüfung der Behandlung.
- an das Gesundheitsamt nur bei bestimmten Infektionserkrankungen (gesetzlich vorgeschrieben)

An Abrechnungsstellen oder andere Institutionen erfolgt eine Weitergabe von Daten nur aufgrund Ihrer gesonderter Einwilligung.

#### **5. WEITERE MAßNAHMEN ZUM DATENSCHUTZ UND SPEICHERUNG IHRER DATEN**

Zugang auf Ihre Daten haben nur mein autorisiertes Praxispersonal und ich persönlich. Die Mitarbeiter in der Praxis sind zur Verschwiegenheit und zur Einhaltung des Datenschutzrechts verpflichtet. Ihre Daten werden für einen Zeitraum von 10 Jahren nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt. Nach Ablauf des Aufbewahrungszeitraums werden die Patientenakten vernichtet.

#### **6. IHRE RECHTE**

Sofern für die Datenverarbeitung ihr Einverständnis erforderlich ist, können Sie dieses jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen oder einschränken. Der Widerruf hat zur Folge, dass die Datenverarbeitung, die auf Ihrer Einwilligung beruhte, nicht mehr fortgesetzt werden darf. Die Wirksamkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt hiervon unberührt.

Sie haben das Recht, Auskunft zu Ihren verarbeiteten Daten zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Sie haben das Recht Recht auf Berichtigung oder Löschung von Ihren Daten, sofern und soweit die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen. Ferner haben Sie, soweit die Voraussetzungen hierfür vorliegen, ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie auf deren Übertragbarkeit.

Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus ihrer besonderen Situation ergeben, gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten Widerspruch einzulegen.

Möchten Sie ein solches Recht ausüben, teilen Sie mir das gerne mündlich oder per E-Mail mit an: [info@therapie-dortmund-mitte.de](mailto:info@therapie-dortmund-mitte.de)

Ihre  
Dipl. Psych. Anna Kaiser  
Stand 18.Mai 2018