# Einverständniserklärung Klientinnen und Klienten

### **Patienteninformation zum Datenschutz**

**Verantwortlichkeit** für die Datenverarbeitung ist Praxis für Atlaslogie & Naturheilkunde Sylvia Lafranchi-Haas Nordring 10a, 3013 Bern 079 745 44 44

### Behandlungszweck

Damit ich den Behandlungsvertrag, der zwischen Ihnen und mir abgeschlossen wurde erfüllen kann, muss ich gewisse Personendaten von Ihnen erheben und bearbeiten. Einerseits werden Personendaten beim Eintritt in meine Praxis erhoben (z.B. Name, Adresse, Kontaktangaben, Gesundheitsangaben, Diagnosen Ihres Arztes oder früheren Therapeuten etc.) andererseits werden Personendaten im Zuge der einzelnen Behandlungen z.B. im Zusammenhang mit der Anamnese, Diagnose(n), Therapien bzw. Therapievorschlägen und Befunden) erhoben.

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

## Empfänger Ihrer Daten

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

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können v.a. Ärzte, andere Therapeuten, krankenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechungsstellen sein sowie IT-Dienstleistungsunternehmen, welche die von mir verwendeten Softwareprogramme und Dienstleistungen bereitstellen.

Ebenso Inkassounternehmen, falls die erbrachte Leistung auf dem Betreibungsweg geltend gemacht werden müsste oder Anwaltskanzleien, falls eine Streitigkeit aus der Behandlungsabmachung resultiert. Die Übermittlung erfolgt vorwiegend zum Zwecke der Abrechnung, der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebende Fragen. Im Einzelfall und mit Ihrer entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung der Daten an weitere berechtigte Empfänger.

Darüber hinaus gebe ich Ihre Personendaten bekannt an:

Versicherungen, insb. im Zusammenhang mit der Abrechnung, der von mir erbrachten Leistungen. Weiter an Ämter und Behörden, wie z.B. die kantonalen oder eidgenössischen Gesundheitsbehörden, sofern dies im Zusammenhang mit der Führung meiner Praxis und den erteilten Bewilligungen notwendig werden sollte. Sofern dies im Zusammenhang mit meiner Behandlung erscheint oder um Zweitmeinungen, ergänzende Informationen einzuholen oder eine Stellvertretung sicherzustellen, kann ich auch andere Medizinal- und Gesundheitsfachpersonen (z.B. Ihren Hausarzt, Naturheilpraktiker, Physio, Apotheker etc.) um Auskunft über Ihre Krankengeschichte anfragen und kann in diesem Zusammenhang bekannt geben, dass Sie bei mir in Behandlung sind.

Sofern Sie verbeiständet oder bevormundet sind, dürfen Ihre Personendaten (z.B. Diagnosen, Rechnungen etc.) mit Ihrem Beistand oder Vormund geteilt werden.

#### **Speicherung Ihrer Daten**

Ich bewahre 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.

Ich bewahre Ihre Daten gesichert und verschlossen in meiner Praxis auf.

### **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 benötige ich Ihr Einverständnis. In diese Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschwerden, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmässig erfolgt.

## Kommunikation

Bei der Kommunikation mittels unverschlüsselter E-Mails besteht das Risiko, dass Daten verloren gehen, abgefangen oder manipuliert werden. Die Vertraulichkeit von Daten kann bei der Übertragung mittels unverschlüsselter E-Mails nicht gewährleistet werden. Dasselbe gilt für Messenger-Dienste. Ich kann die Vertraulichkeit der Kommunikation mittels unverschlüsselter E-Mail sowie Messenger-Dienste nicht garantieren. Sofern Sie mich mittels E-Mail, Messenger oder ähnlichen Diensten kontaktieren, verstehe ich dies als Einverständnis zur Nutzung dieser Kommunikationskanäle. Auch behalte ich mir vor, Sie durch diese Kommunikationskanäle zu kontaktieren.

Mit der Unterzeichnung dieser Datenschutzerklärung erklären Sie sich mit der Bearbeitung und Weitergabe Ihrer Personendaten gemäss dieser Datenschutzerklärung ausdrücklich einverstanden. Im Zusammenhang mit der Weitergabe Ihrer Personendaten entbinden Sie mich hiermit auch ausdrücklich vom berufsrechtlichen Geheimnisschutz.

Sylvia Lafranchi	
Ort / Datum:	Unterschrift: