

**BS**

DR. SOHLICH + DR. BEHRENS-BOCK
DIE ZAHNÄRZTE
AN DER AU

INFORMATIONEN ZUR ERFASSUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

1. ALLGEMEINE ANGABEN

Die nachfolgende Erklärung informiert Sie darüber, welche Art von personenbezogenen Daten zu welchem Zweck in dieser Praxis durch uns als verantwortliche Stelle erhoben werden und in welchem Maße diese Daten Dritten zugänglich gemacht werden.

2. VERANTWORTLICHE STELLE

Dr. Robert Sohlich
Dr. Carolin Behrens-Bock
Steinberg 116
24107 Kiel

Telefon: 0431 – 26 04 19 19
Telefax: 0431 – 26 04 19 20
E-Mail: info@zahnaerzteanderau.de

Datenschutzbeauftragte
Frau Kohnke
E-Mail: kohnke.dsb@gmail.com

3. RECHTSGRUNDLAGEN DER VERARBEITUNG

Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten bedarf einer Rechtsgrundlage, die wir Ihnen im Folgenden vorstellen möchten:

Bei Verarbeitungen von personenbezogener Daten, für die wir eine Einwilligung der betroffenen Person einholen, dient Artikel 6 Absatz 1 lit. a EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), sowie Artikel 9 Absatz 2 lit. h DSGVO als Rechtsgrundlage. Bei der Verarbeitung von personenbezogenen Daten, die zur Erfüllung eines Vertrages, dessen Vertragspartei die betroffene Person ist, erforderlich sind, dient Artikel 6 Absatz 1 lit. b DSGVO als Rechtsgrundlage. Hiervon sind auch Verarbeitungsvorgänge, die zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich sind, umfasst. Soweit eine Verarbeitung personenbezogener Daten zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich ist, denen unser Unternehmen unterliegt, dient Artikel 6 Absatz 1 lit. c DSGVO als Rechtsgrundlage. Ist die Verarbeitung zur Wahrung eines berechtigten Interesses unseres Unternehmens oder eines Dritten erforderlich und überwiegen die Interessen, Grundrechte und Grundfreiheiten des Betroffenen das erstgenannte Interesse nicht, so dient Artikel 6 Absatz 1 lit. f DSGVO als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung. Nach Artikel 9 Absatz 2 lit. h DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten für Zwecke der Gesundheitsvorsorge oder der Arbeitsmedizin, für die Beurteilung der Arbeitsfähigkeit des Beschäftigten, für die medizinische Diagnostik, die Versorgung oder Behandlung im Gesundheits- oder Sozialbereich oder für die Verwaltung von Systemen und Diensten im Gesundheits- oder Sozialbereich auf der Grundlage des Unionsrechts oder des Rechts eines Mitgliedstaats oder aufgrund eines Vertrags mit einem Angehörigen eines Gesundheitsberufs und vorbehaltlich der in Absatz 3 genannten Bedingungen und Garantien erlaubt. Das berechtigte Interesse unseres Unternehmens liegt in der Durchführung unserer Geschäftstätigkeit.

4. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundene Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogene Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnese, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesem Zwecke können uns auch andere Ärzte oder Physiotherapeuten, bei denen sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z. B. in Arztbriefen).

5. WEITERGABE DER DATEN AN DRITTE

Wir geben Daten an Dritte weiter, wenn dies zur Vertragserfüllung notwendig ist und/oder wir im Einzelfall dazu gesetzlich verpflichtet und/oder berechtigt sind. Darunter fällt die Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten z.B. an die Kassenärztliche Vereinigung, Ihre Krankenversicherung, an die Unfallversicherung und den medizinischen Dienst der Krankenkassen. Sollen Ihre Daten für andere Zwecke verwendet werden, werden wir Sie zuvor informieren und die Daten nur verwenden, soweit Sie vorher ausdrücklich Ihre Einwilligung dazu erklärt haben.

6. SPEICHERUNG UND LÖSCHUNG 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 zehn Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, z.B. 15 Jahre bei Behandlungen über die Berufsgenossenschaft. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen werden Ihre personenbezogenen Daten vernichtet.

7. 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 der 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.

Zuständige Aufsichtsbehörde:

Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig – Holstein
Holstenstraße 98
24107 Kiel

ENTBINDUNG VON DER ÄRZTLICHEN SCHWEIGEPFLICHT FÜR DIE OBEN GENANNT WEITERGABE IHRER DATEN ZUM ZWECHE DER WEITERBEHANDLUNG / MITBEHANDLUNG

Hiermit entbinde ich,

Name

Anschrift

Geburtsdatum

den weiterbehandelnden Zahnarzt/die weiterbehandelnde Zahnärztin

Name

Anschrift

von seiner/ihrer ärztlichen Schweigepflicht und erkläre mich damit einverstanden, dass meine zahnärztlichen Behandlungsunterlagen (Behandlungsblätter, Röntgenbilder, Modelle, etc.) an den weiterbehandelnden Zahnarzt/ die weiterbehandelnde Zahnärztin weitergegeben werden.

Ich erkläre mich des Weiteren damit einverstanden, dass mein Zahnarzt/meine Zahnärztin dem/der oben genannten weiterbehandelnden Zahnarzt/Zahnärztin auf Anforderung weitere Auskünfte über die betreffende Behandlung erteilt.

Ort, Datum

Unterschrift