Infomation zur Umsetzung der Forderungen aus der DS-GVO und dem BDSG bei der

**Pfleger Homecare Hofenerstr.56 70736 Fellbach**

Sehr geehrte Kundin , sehr geehrter Kunde,

Ich bin als Einzelunternehmer für den Umgang der Daten verantwortlich, die durch Ihren Besuch in meiner Praxis hier anfallen.

Meine Patienten-Kartei wird geführt in Papierform und beinhaltet von jedem von Ihnen

* den Nachnamen und Vornamen mit Geburtsdatum
* die Wohnadresse zum Zeitpunkt der Anmeldung , ggf. nach mitgeteilter Änderung
* die Krankenversicherung zum Zeitpunkt der Anmeldung
* für jede Verordnung den Indikationsschlüssel, ggf. ICD10 sowie die Verordnungsmenge
* ggf. eine kurze , handschriftliche Verlaufsdokumentation mit eigenen Befunden
* ggf. mir durch Sie in Kopie überlassene andere Befundberichte oder Empfehlungen anderer Behandler

Diese Kartei wird für mindestens 10 Jahre nach der letzten Verordnung verschlossen aufbewahrt. Eine regelmässige automatisierte Verarbeitung findet nicht statt.

Wenn die verordnende Ärztin, der verordnende Arzt auf dem Rezept einen Therapiebericht angefordert hat, erfolgt dieser handschriftlich auf einem normierten Formular und wird Ihnen, dem Patient übergeben zur Weiterleitung an Ihren Arzt. Dies ist üblich und geregelt im § 73 Abs.1b SGB V. Es verbleibt keine Kopie in meiner Praxis. Eine weitere Verarbeitung findet nicht statt.

Für die Abrechnung der Verordnungen von gesetzlich Versicherten beauftrage ich regelmässig die

Noventi Health Care GmbH

Abteilung ZRK

Einsteinring 41-43

85609 Aschheim bei München

Dieser Auftragsverarbeiter erhält von mir Ihre Verordnung im Original, bereitet dieses auf und leitet es zur Abrechnung an Ihre Krankenkasse weiter. Hier in der Praxis bleibt keine Kopie , nach Erstellen einer Versandliste (mit Namen, Vornamen , Abrechnungsbeträgen) findet keine weitere automatisierte Verarbeitung statt.

Die Abrechnung von privat Versicherten oder speziellen Kostenträgern , z.B. Schulbehörden nach Sportunfällen , erfolgt durch meine Rechnungsstellung und Versand der Rechnung mitsamt der originalen Verordnung, die in der Praxis nicht kopiert wurde. Die Rechnung selber umfasst Name und Vorname des Patienten , Name des Verordnenden, Datum und Umfang der Verordnung, Behandlungstermine sowie den vereinbarten Preis dieser Leistung.

Eine gedruckte Kopie der Rechnung bleibt in der Praxis. Rechnungsempfänger , Rechnungsdatum und Betrag finden Eingang in einer Offenen-Posten-Liste. Eine weitere Verarbeitung findet nicht statt.

Sollte durch die Einführung neuer Medien und Verfahren meine Verarbeitung sich wesentlich ändern, werde ich Ihnen dies mitteilen.

Ich , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name,Vorname) (Geburtsdatum)

bin mit der oben geschilderten Handhabung meiner Daten. einverstanden. Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort,Datum) (Unterschrift)