

# Wundpraxis Biel

Eisengasse 11, 2502 Biel/Bienne, Tel. +41 32 344 46 62

## Patientenformular

### Persönliche Angaben

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Strasse Nr:

PLZ und Wohnort:

Tel: Mobil:

E-Mail:

Beruf:

Arbeitgeber:

Notfall-Kontaktadresse und -Telefon

Hausärztin/-arzt:

Krankenversicherung Versicherten-Nr.

Bezugsperson:

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 Pflegefachperson 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 Pflegefachperson und mir als Patient/in durch die oben angegebenen Kontaktinformationen.

Patienteninformationen werden seitens der Pflegefachperson ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation erfolgen.

**Ort, Datum Unterschrift:**

**Termine, die nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, werden zu Ihren Lasten verrechnet werden. Wir bitten Sie um rechtzeitige Information.**

### **Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten**

Nachfolgend informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck die oben genannte Pflegefachperson Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterleitet. Zusätzlich informiert Sie die Pflegefachperson 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 Pflegefachperson. Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden Sie sich bitte direkt an die Pflegefachperson.

**Dauer der Aufbewahrung** Ihre Krankengeschichte wird während 10 Jahren nach Ihrer letzten Behandlung aufbewahrt.

**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.

- 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 Inkassos (Einziehen von fälligen Geldforderungen).

Im Einzelfall, abhängig von Ihrer Behandlung und Ihrer entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger (z.B. Labore, andere Gesundheitsfachpersonen).

**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.

**Auskunft, Einsicht und Herausgabe** Sie können Ihre Krankengeschichte einsehen. Die Herausgabe der Kopie kann kostenpflichtig.

**Recht auf Datenübertragung** Sie haben das Recht, Daten, welche die Pflegefachperson automatisiert bzw. digital verarbeitet, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen.

**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.