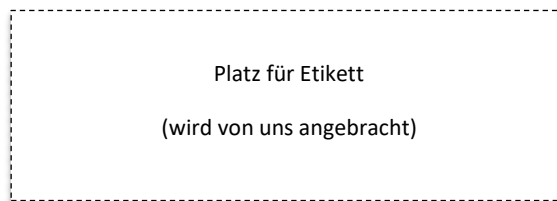


Einwilligungserklärung

Patientenformular
Vertrag mit Praxis

Praxis im Oristal
Sonnenweg 1, 4410 Liestal
Tel.: 061 926 91 00
praxis.im.oristal@hin.ch



Persönliche Angaben (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Nachname	Vorname
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum
Strasse und Nr.	PLZ und Wohnort
Mobil-Telefon	E-Mail
zusätzliches-Telefon	Krankenkasse

Hausärztin/-arzt

Gesetzliche Vertretung (Bitte ausfüllen sofern gegeben und nicht identisch mit Personalien der Patientin / des Patienten)

Institution	Vorname/Nachname
Tel./Mobil	E-Mail

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch sämtliche in dieser Praxisgemeinschaft tätigen Ärztinnen/Ärzte und medizinischen Praxisangestellten sowie der Weitergabe der Daten an Dritte einverstanden bin gemäss Patienteninformation auf der folgenden Seite (diese ist auch auf unserer Website aufgeschaltet).

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 Ärztin / meinem Arzt sowie deren medizinische Praxisangestellte und mir als Patient/in durch obige Kontaktinformationen.

Patienteninformationen werden seitens der Arztpraxis möglichst über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen sowie auf meinen Wunsch oder Anfrage bzw. zur Verarbeitung auch medizinische Angaben mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation (@hin-Adresse zu Empfängeradresse wie @bluewin.ch, @gmail.com etc.) oder anderen nicht gesicherten Kommunikationskanälen (TeamViewer, WhatsApp, etc.) erfolgen.

Das Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) sieht vor, dass Patienten/ -innen eine Kopie der Arztrechnung erhalten (verschlüsselt via Ihre E-Mail und Telefonnummer; falls nicht vorhanden per Brief).

Ihre **Rechnung geht via Schnittstelle «Medidoc direct» direkt an Ihre Krankenkasse**, welche die Rechnung an die Arztpraxis bezahlt und Ihnen offene Kosten (Franchise und Selbstbehalt) in Rechnung stellt. Versicherte der Krankenkassen ASSURA und SANAGATE erhalten - ausser bei einer Vorsorgeuntersuchung im Rahmen des Krebsligaprogramms - die Rechnung zugestellt (mit Rückforderungsbeleg für die Krankenkasse).

- bitte hier ankreuzen, wenn Sie die **Rechnung selbst erhalten** und direkt bezahlen möchten
- bitte hier ankreuzen, wenn wir -falls möglich- **«Vorsorgeuntersuchung»** vermerken sollen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Termine, die nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, können zu Ihren Lasten verrechnet werden. Wir bitten Sie um rechtzeitige Information. Arbeit in Abwesenheit (Vorbereitung etc.) wird ebenfalls verrechnet.

Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck die Gastroenterologische Praxis im Oristal (nachfolgend Arztpraxis) Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterleitet. Zusätzlich informieren wir Sie über Ihre Rechte, welche Sie im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen können. Die Datenschutzerklärung gilt auch für die Nutzung unserer Webseite (vgl. zusätzliche «Datenschutzerklärung Webseite» mit ergänzenden Bestimmungen, welche den Umgang mit der Webseite betreffen, z.B. Cookies).

Verantwortlichkeiten Die verantwortliche Stelle für die Bearbeitung Ihrer Personendaten und insbesondere Ihrer Gesundheitsdaten ist die Arztpraxis (Datenschutzbeauftragter ist Dr. med. M. Ritz). Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden Sie sich bitte an das Praxispersonal oder direkt an Ihre Ärztin / Ihren Arzt.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung sowie Aufbewahrung) Ihrer Daten inkl. besonders schützenswerte Daten (Krankheiten, etc.) erfolgt aufgrund des Behandlungsvertrages und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks sowie zu den damit verbundenen Pflichten. Die Erhebung von Daten erfolgt einerseits durch den behandelnden Arzt/ Ärztin im Rahmen Ihrer Behandlung. Andererseits erhalten wir auch Daten von weiteren Ärztinnen/ Ärzten und Gesundheitsfachpersonen, bei denen Sie in Behandlung waren oder sind, falls Sie hierfür Ihre Einwilligung gegeben haben. Wir gehen von Ihrem Einverständnis aus, wenn wir Daten von Ihrem zuweisenden Arzt/ Ärztin erhalten. In Ihrer Krankengeschichte werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit Ihrer medizinischen Behandlung und Gesundheit stehen. Die Krankengeschichte umfasst die auf dem Patientenformular gemachten persönlichen Angaben wie Personalien, Kontaktdaten und Versicherungsangaben sowie unter anderem das im Rahmen der Behandlung durchgeführte Aufklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde.

Dauer der Aufbewahrung Ihre Krankengeschichte wird während 20 Jahren nach Ihrer letzten Behandlung aufbewahrt. Ich willige ein, dass die Daten durch die Gastroenterologische Praxis im Oristal auch länger aufbewahrt werden dürfen.

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 dies zur Erbringung unserer ärztlichen Dienstleistungen erforderlich ist.

- Übermittlung an Ihre Krankenversicherung bzw. an die Unfall- oder Invalidenversicherung zum Zweck der Abrechnung der Ihnen gegenüber erbrachten Leistungen. Die Art der übermittelten Daten orientiert sich dabei an den gesetzlichen Vorgaben.
- Weitergabe an kantonale sowie nationale Behörden (z.B. kantonsärztlicher Dienst, Gesundheitsdepartemente etc.) aufgrund gesetzlicher Meldepflichten.
- Weitergabe an Auftragsbearbeiter mit gleichem Standard bezgl. Datenschutz, z.B. IT-Provider zur Aufbewahrung der Daten sowie IT-Support bei Geräten (allenfalls im Rahmen vertraglicher Bestimmungen auch bei Firmen im Ausland)
- Weitergabe der notwendigen Patienten- und Rechnungsdaten an Treuhänder (Bilanz, Steuern, etc.) und allenfalls Inkassobüro (Einziehen von fälligen Geldforderungen).

Abhängig von Ihrer Behandlung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger (z.B. Labore, andere Ärztinnen und Ärzte sowie vor- oder nachbehandelnde Gesundheitspersonen bzw. -institute inkl. Tumorboards, etc.).

Widerruf Ihrer Einwilligung Haben Sie für eine Datenbearbeitung Ihre 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 (eingeschrieben per Post). Sobald wir Ihren schriftlichen Widerruf erhalten haben und die Bearbeitung auf keine andere Rechtsgrundlage als die Einwilligung gestützt werden kann, wird die Bearbeitung eingestellt. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Auskunft, Einsicht und Herausgabe Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft zu Ihren Personendaten zu erhalten. Sie können Ihre Krankengeschichte einsehen oder auch eine Kopie verlangen. Die Herausgabe der Kopie kann kostenpflichtig sein. Allfällige Kosten, welche vom Aufwand der Erstellung der Kopie abhängen, werden Ihnen vorgängig bekannt gegeben.

Recht auf Datenübertragung Sie haben das Recht, Daten, die wir automatisiert bzw. digital verarbeiten, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Dies gilt insbesondere auch bei der Weitergabe von medizinischen Daten an eine von Ihnen gewünschte Gesundheitsfachperson. Sofern Sie die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist.

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. Kann weder die Korrektheit noch die Unvollständigkeit Ihrer Daten festgestellt werden, haben Sie die Möglichkeit auf die Anbringung eines Bestreitungsvermerks.

Anwendbares Recht und Gerichtsstand Die vorliegende Datenschutzerklärung und die Verträge, die basierend auf oder im Zusammenhang mit dieser Einwilligungserklärung geschlossen werden, unterliegen schweizerischem Recht unter Ausschluss allfälliger Kollisionsnormen. Gerichtsstand ist der Sitz der Arztpraxis.

Änderungen Eine allfällige Aktualisierung der Fassung, welche ohne Vorankündigung möglich ist, wird auf unserer Homepage publiziert und ist dort nachzulesen. Es gilt die jeweils aktuelle Version.