



MATTHIAS KOSTKA
Heilpraktiker

Eschersheimer Landstraße 409
60320 Frankfurt am Main
Telefon: +49 (0) 69 17554422
Mobil: +49 (0) 172 6655773
Email: info@syhom.de
Internet: www.syhom.de

Praxis M.Kostka • Eschersheimer Landstraße 409 • 60320 Frankfurt am Main

%%titel%% %%vorname%% %%nachname%%
%%strasse%%

%%plz%% %%ort%%

18.04.2018

Therapie - und Datenschutzvereinbarung

%%liebe_r%% %%anrede%%,

ich freue mich Sie in meiner Praxis begrüßen zu dürfen.
Mit der Vereinbarung eines Termins stimmen Sie den folgenden Konditionen zu:

1. Allgemeines

Sie haben sich bereits über die Möglichkeiten, Grenzen und Kosten unserer gemeinsamen Arbeit informiert und akzeptieren die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (<https://syhom.de/agb/>).

Sollten Sie darüber hinaus gehende Fragen haben, sprechen Sie mich gerne jederzeit an.

2. Informationen zum Datenschutz in der Praxis

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir schon immer sehr wichtig.
Zum 25. Mai 2018 ändert sich das Datenschutzrecht. Ab diesem Zeitpunkt gibt es in ganz Europa einen einheitlichen Rechtsstand. In der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) werden die Rechte und die Pflichten rund um das Thema Datenschutz festgeschrieben.

Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Daten erhebe, speichere und weiterleite.

Außerdem ist es mir wichtig Ihnen Ihre Rechte in Hinblick auf den Datenschutz zu verdeutlichen.

Die neuen rechtlichen Rahmenbedingungen machen Ihr schriftliches Einverständnis für die Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten notwendig.

a. SINN UND ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Ich erhebe, verarbeite und speichere Ihre Daten um Termine zu planen, Rechnungen zu stellen, Sie kontaktieren zu können und den Therapie - bzw. Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und mir erfüllen zu können.

Das betrifft Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Zu diesen zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde. Entweder wurden diese Daten von mir, oder nach Rücksprache mit Ihnen, von anderen Therapeuten, Heilpraktikern und Ärzten erhoben und an mich übermittelt.

Die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung Ihrer Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Andernfalls kann eine sorgfältige Therapie oder Behandlung nicht erfolgen.

Bankverbindung: DE55500502010102991908 BIC: HELADEF1822
Steuernummer: 01483769694 beim Finanzamt Frankfurt am Main



b. WEITERGABE IHRER DATEN

Ich gebe Daten von Ihnen nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist und Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte, Heilpraktiker, Psychotherapeuten, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Versorgungswerke, Gutachter, und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

c. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Alle Daten sind sehr sicher und verschlüsselt bei dieser Praxisverwaltung gespeichert: <https://lemniscus.de>
Ihre Daten sind keinen Dritten zugänglich und werden von mir nicht ohne Ihre Einwilligung weiter gegeben.

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut Paragraf 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

d. 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 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.

Die Anschrift der für mich zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Gesundheitsamt Frankfurt am Main, Braubachstraße 18-22, 60311 Frankfurt am Main

e. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

Sollten Sie Fragen oder Anregungen haben, freue ich mich auf Ihre Nachricht.

Ihr Matthias Kostka

