



Kinderarzt am Venner Markt
Dr. med. Gregor Dückers

Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin
Kinderrheumatologe · Immunologe

Mürrigerstraße 21 · 41068 Mönchengladbach
Telefon 02161 953 33 0 · Telefax 02161 953 33 33
info@kinderarztpraxis-venner-markt.de
www.kinderarztpraxis-venner-markt.de

PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Liebe Eltern,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben. Wir bitten Sie die Kenntnisaufnahme dieser Information per Unterschrift zu bestätigen.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung und zuständiger Datenschutzbeauftragter

Name: Dr. Gregor Dückers
Praxisname: Kinderarztpraxis am Venner Markt
BSNR 282304900
Anschrift: Mürrigerstr. 21, 41068 Mönchengladbach
Tel.: 02161 953 33 0
info@kinderarztpraxis-venner-markt.de
www.kinderarztpraxis-venner-markt.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Befunde, Diagnosen und Therapieempfehlungen die wir oder andere Ärzte:innen erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte:innen oder Psychotherapeuten:innen, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen, Befundkopien inkl. genetischer oder psychiatrischer Befunde).

Die Erhebung, Nutzung und Speicherung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Ohne diese notwendigen Informationen, kann eine sorgfältige Behandlung bei uns nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte:innen/ Psychotherapeuten:innen, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern 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 berechtigte Empfänger.

Wir verweisen zudem auf Anlage 1 zur Patienteninformation zum Datenschutz in der alle weiter relevanten, notwendigen Kooperationspartner genannt werden, die möglichen Einblick in Ihre Daten nehmen könnten. Sie haben das Recht, Anlage 1 jederzeit in unserer Praxis einzusehen und in Kopie zu erhalten.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, z. B. 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut §28 Abs. 3 der Röntgenverordnung.

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Sie können eine Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Unter bestimmten Voraussetzungen haben Sie das Recht auf Löschung von Daten. Sie können die Datenverarbeitung einschränken. Sie haben ein Recht auf Datenübertragbarkeit. 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 uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen

Frau Bettina Gayk, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf

Telefon: 0211 384 24 0 poststelle@ldi.nrw.de

Soweit die Datenverarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, können Sie diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

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

Hiermit erkläre ich, die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Patient:in bzw. Sorgeberechtigte:r