

Datenschutzvereinbarung

Herzlich Willkommen!

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir freuen uns, Sie in der Praxis PHYSIO-LÜDO begrüßen zu dürfen. Für die Aufnahme in unsere Praxis bitten wir Sie, die Datenschutzvereinbarung sowie den Behandlungsvertrag zu unterzeichnen. Bitte lesen Sie die Unterlagen sorgfältig durch. Bei Fragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung. Vielen Dank!
Ihr **PHYSIO-LÜDO** Praxisteam

Meine Daten

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Telefon (Mobil/Festnetz)

E-Mail

Patienteninformation & Einwilligungserklärung gemäß DSGVO

Physio Lüdo GmbH

Werner Str. 14 , 44388 Dortmund

Tel.: 0231 6181971 · Fax: 0231 6552487

E-Mail: kontakt@physio-luedo.de

Geschäftsführer: Georgios Gerasis, Raul Aranda Moreno

Handelsregister: Amtsgericht Dortmund, HRB 34789

1. Datenschutzinformation nach Art. 13 und 14 DSGVO

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, im Rahmen Ihrer Behandlung bzw. Versorgung ist es erforderlich, personenbezogene und auch medizinische Daten über Ihre Person zu verarbeiten. Da die Vorgänge sowohl innerhalb unserer Praxis als auch im Zusammenspiel mit weiteren an Ihrer Behandlung beteiligten Personen/Institutionen des Gesundheitswesens nicht leicht zu überblicken. Wir informieren Sie nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten in unserer Praxis.

Verantwortlicher im Sinne der DSGVO:

Physio Lüdo GmbH | Werner Str. 14 , 44388 Dortmund | E-Mail: kontakt@physio-luedo.de

Zweck der Datenverarbeitung:

Zur Durchführung der Behandlung und zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Gesundheitsdaten. Dazu gehört die Erhebung und Dokumentation von anamnestischen Angaben sowie die physiotherapeutische Befunderhebung und Behandlung. Im Rahmen der Behandlung erfassen wir den Verlauf, dokumentieren therapeutische Maßnahmen und bewerten deren Wirkung. Zudem verarbeiten wir Daten im Rahmen der Kommunikation mit verordnenden Ärztinnen und Ärzten, um eine abgestimmte und effektive Behandlung sicherzustellen. Darüber hinaus erfolgt eine Verarbeitung Ihrer Daten zur Abrechnung mit gesetzlichen und privaten Kostenträgern sowie zur Terminverwaltung und organisatorischen Abläufen innerhalb der Praxis.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten stützt sich auf folgende Rechtsgrundlagen:

§ 13 Abs. 2 Nr. 8 i.V.m. Abs. 3 DSG-EKD, Art. 9 Abs. 2 lit. h) i.V.m. Abs. 3 DSGVO sowie § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b) BDSG.

Darüber hinaus ergeben sich weitere Rechtsgrundlagen je nach Zweck der Datenverarbeitung:

- Zur Erfüllung des Behandlungsvertrags oder zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen verarbeiten wir Daten gemäß **Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO**.
- Soweit gesetzliche Verpflichtungen bestehen (z. B. Aufbewahrungsfristen), erfolgt die Verarbeitung nach **Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO**.
- Gesundheitsdaten verarbeiten wir insbesondere im Rahmen der medizinischen Behandlung nach **Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO** sowie **§ 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b BDSG**.

In bestimmten Fällen erfolgt die Verarbeitung auch auf Grundlage Ihrer Einwilligung gemäß **Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO i.V.m. § 11 DSG-EKD**. Eine erteilte Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. In lebensbedrohlichen Situationen kann zudem **Art. 6 Abs. 1 lit. d DSGVO** als Rechtsgrundlage zur Anwendung kommen.

Kategorien personenbezogener Daten:

Im Rahmen der Behandlung und Praxisorganisation verarbeiten wir folgende Kategorien personenbezogener Daten:

- **Stammdaten:** Dazu gehören Ihr Name, Geburtsdatum, Ihre Anschrift sowie Kontaktinformationen wie Telefonnummer und E-Mail-Adresse.
- **Gesundheitsdaten:** Hierunter fallen insbesondere ärztliche Verordnungen, Befunde, anamnestische Angaben, Diagnosen sowie Informationen zum Behandlungsverlauf.
- **Abrechnungsdaten:** Hierzu zählen z. B. Angaben zu Ihrer Krankenkasse, Versicherungsnummern und weitere für die Abrechnung erforderliche Informationen.
- **Kommunikationsdaten:** Dies betrifft die Kommunikation im Rahmen der Terminplanung, Rückfragen zur Behandlung sowie den Austausch über E-Mail oder SMS.

Diese Daten sind erforderlich, um eine qualitätsgerechte physiotherapeutische Versorgung sicherzustellen sowie die damit verbundenen administrativen und rechtlichen Anforderungen zu erfüllen.

Technische und organisatorische Maßnahmen (TOMs):

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten hat für uns höchste Priorität. Zur Sicherstellung der Datensicherheit setzen wir technische und organisatorische Maßnahmen ein, die dem aktuellen Stand der Technik entsprechen. Dazu gehören insbesondere: Zugriffsbeschränkungen durch persönliche Logins für Mitarbeitende, ein internes IT-Sicherheitskonzept zur Absicherung unserer Systeme, die Anwendung verbindlicher Passwort-richtlinien und regelmäßige Schulungen unserer Mitarbeitenden zum Datenschutz und zur Datensicherheit. Darüber hinaus erfolgt die Verarbeitung Ihrer Daten teilweise mit Unterstützung spezialisierter Softwarelösungen. Hierbei arbeiten wir ausschließlich mit sorgfältig ausgewählten Dienst-leistern zusammen, mit denen eine Vereinbarung zur Auftragsverarbeitung nach **Art. 28 DSGVO** abgeschlossen wurde. Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten in Länder außerhalb der Europäischen Union findet nicht statt.

Dauer der Speicherung:

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung Ihrer Behandlung und die Erfüllung gesetzlicher Vorgaben erforderlich ist. Behandlungsunterlagen sind gemäß § 630f BGB **mindestens zehn Jahre** nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Für abrechnungs- und steuerrechtlich relevante Daten gilt eine gesetzliche Aufbewahrungsfrist von **zehn Jahren** gemäß § 147 Abgabenordnung (AO). Darüber hinaus können sich aufgrund spezieller gesetzlicher Vorgaben längere Aufbewahrungsfristen ergeben – beispielsweise **30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen** nach § 28 Abs. 3 der Röntgenverordnung oder zur Wahrung von möglichen zivilrechtlichen Ansprüchen nach § 199 Abs. 2 BGB (Beweissicherung). Nach Ablauf der jeweiligen Fristen erfolgt die **datenschutzkonforme Löschung oder Vernichtung** der Daten.

Ihre Rechte als betroffene Person:

Als betroffene Person haben Sie nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) folgende Rechte:

- **Recht auf Auskunft** gemäß Art. 15 DSGVO: Sie können Auskunft darüber verlangen, welche personenbezogenen Daten wir von Ihnen verarbeiten.
- **Recht auf Berichtigung** gemäß Art. 16 DSGVO: Sie haben das Recht, unrichtige oder unvollständige Daten korrigieren zu lassen.
- **Recht auf Löschung** gemäß Art. 17 DSGVO: Sie können die Löschung Ihrer Daten verlangen, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.
- **Recht auf Einschränkung der Verarbeitung** gemäß Art. 18 DSGVO: Unter bestimmten Voraussetzungen können Sie die Einschränkung der Verarbeitung verlangen.
- **Recht auf Datenübertragbarkeit** gemäß Art. 20 DSGVO: Sie haben das Recht, Ihre Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten.

Ein **Widerspruch gegen die Verarbeitung** Ihrer Daten oder deren Einschränkung gemäß Art. 21 DSGVO ist **in diesem Fall nicht möglich**, da die Datenverarbeitung gesetzlich vorgeschrieben und zur Vertragserfüllung notwendig ist. Ohne diese Daten kann eine Behandlung nicht erfolgen. Bei Fragen oder Beschwerden zum Datenschutz können Sie sich an die zuständige Aufsichtsbehörde wenden:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen

www.lidi.nrw.de

2. Patientenaufklärung

Wir setzen voraus, dass Sie durch Ihre Ärztin oder Ihren Arzt über:

- Ihre Diagnose
 - Zweck, Dringlichkeit und Risiken der physiotherapeutischen Maßnahmen
 - Alternativen und deren Erfolgsaussichten
- aufgeklärt wurden (§ 630e BGB).

Im Rahmen der physiotherapeutischen Erstbefundung klärt unser Therapeut Sie zusätzlich über Maßnahmen auf, die im Therapieverlauf durchgeführt werden. Dies schließt auch Hinweise zur aktiven Mitwirkung (Eigenübungen, Verhaltensempfehlungen) ein.

3. Zuzahlungspflicht gemäß §§ 32, 43c, 61 SGB V

Gesetzlich Versicherte sind verpflichtet, eine Zuzahlung zu leisten:

- 10 % des Gesamtwertes der verordneten Leistungen
- 10 € je ausgestellter Heilmittelverordnung

Diese Regelung gilt, sofern keine gültige Zuzahlungsbefreiung vorliegt. Bitte bringen Sie einen entsprechenden Befreiungsausweis zum ersten Termin mit. Eine Quittung über die geleistete Zuzahlung erhalten Sie auf Wunsch.

4. Erhebung und Nutzung behandlungsrelevanter Daten

Für die bestmögliche physiotherapeutische Versorgung benötigen wir sämtliche relevanten Gesundheitsinformationen. Diese können Sie uns:

- persönlich vorlegen
- digital (kontakt@physio-luedo.de) einreichen
- durch Ausfüllen des Anamnesebogens bereitstellen

Das Ausfüllen des Bogens ist freiwillig. Eine lückenhafte Angabe kann jedoch die Qualität Ihrer Behandlung beeinträchtigen.

Alle Daten unterliegen der beruflichen Schweigepflicht (§ 203 StGB) und werden nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung oder gesetzlicher Grundlage weitergegeben.

5. Terminorganisation und Ausfallregelung

Bitte sagen Sie Ihren Termin **mindestens 24 Stunden im Voraus** ab, wenn Sie diesen nicht wahrnehmen können. **Erfolgt keine rechtzeitige Absage, behalten wir uns vor, ein Ausfallhonorar gemäß § 615 BGB in Höhe der für die Kasse abrechenbaren Leistung zu berechnen.** Das gilt sowohl für gesetzlich als auch privat Versicherte. Ihr Recht auf außerordentliche Kündigung (§ 626 BGB) bleibt unberührt.

6. Einwilligung zur Kommunikation per E-Mail / SMS

Zur organisatorischen Kommunikation (z. B. Terminbestätigungen, Erinnerungen) bieten wir den Versand per E-Mail oder SMS an. Dabei wird auf unverschlüsselte Kommunikationswege zurückgegriffen.

Hinweise:

- Es besteht ein Restrisiko unbefugter Einsicht durch Dritte.
- Es werden **keine sensiblen Gesundheitsdaten** über diese Kanäle versendet.

Ich bin einverstanden, dass mich die GG Physiotherapie GmbH per:

☐ E-Mail ☐ SMS ☐ beides

zu organisatorischen Zwecken kontaktieren darf.

Mir ist bewusst, dass diese Übermittlung unverschlüsselt erfolgt und ein gewisses Risiko besteht. Ich wurde über mein Widerrufsrecht informiert.

Bestätigung der Kenntnisnahme und Einwilligung

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Informationen der **Physio Lüdo GmbH**, insbesondere zur:

- Verarbeitung meiner personenbezogenen und gesundheitsbezogenen Daten (Datenschutzerklärung gemäß DSGVO),
- Patientenaufklärung über Inhalt, Zweck und Durchführung der Behandlung,
- gesetzlichen Zuzahlungspflicht bei kassenärztlicher Verordnung,
- Regelung zur Terminorganisation und möglichen Ausfallkosten,
- sowie zur freiwilligen Nutzung von E-Mail und/oder SMS zur Kommunikation

zur Kenntnis genommen habe, verstehe und mit den Inhalten einverstanden bin.

Mir wurde ausdrücklich erläutert, dass eine physiotherapeutische Behandlung ohne die damit verbundene Datenverarbeitung nicht möglich ist. Ich habe zudem das Recht, meine Einwilligung zur elektronischen Kommunikation (E-Mail/SMS) jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Dortmund

Ort/Datum

Unterschrift