
Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung sowie Hinweise zum Umgang mit personenbezogenen Daten

Patientendaten (bitte Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des Kindes eintragen)

Name, Vorname und Anschrift des/r elterlichen Sorgeberechtigten/ des gesetzlichen Vertreters bei minderjährigen oder sonst gesetzlich vertreten Patienten

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit teile ich dem Helios Klinikum Krefeld den Namen und die Anschrift meines Kinderarztes gemäß §73 Absatz 1 b SGB V mit: (Bitte überweisenden und behandelnden Kinderarzt eintragen)

Ich willige darin ein, dass meine Behandlungsdaten und Befunde durch das Helios Klinikum Krefeld an den hier von mir benannten Arzt zum Zwecke der Dokumentation und der weiteren Behandlung übermittelt werden. Die Übermittlung der Behandlungen und Befunde dient der Erstellung und Vervollständigung einer zentralen Dokumentation bei meinem Arzt.

Ja Nein

Soweit der mich ins Krankenhaus überweisende Arzt nicht mit meinem Kinderarzt identisch ist, willige ich darin ein, dass meine Behandlungsdaten und Befunde zu Dokumentations- und ggf. Weiterbehandlungszwecken an den überweisenden Arzt übermittelt werden. (Bitte überweisenden Arzt eintragen, wenn dieser **nicht** mit dem behandelnden Kinderarzt übereinstimmt)

Ja Nein

Ich bin ferner damit einverstanden, dass das Helios Klinikum Krefeld die bei o. g. Arzt bzw. Ärzten vorliegenden Behandlungsdaten und Befunde anfordern kann, soweit diese für meine Behandlung im Helios Klinikum Krefeld erforderlich sind:

Ja Nein

**Einwilligung in die Datenweitergabe
bei Inanspruchnahme von kassenärztlichen Vertragsleistungen (KV-Leistungen)**

Patientendaten (bitte Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des Kindes eintragen)

Name, Vorname und Anschrift des/r elterlichen Sorgeberechtigten/ des gesetzlichen Vertreters
bei minderjährigen oder sonst gesetzlich vertretenen Patienten

Ich erteile hiermit, die jederzeit widerrufliche Einwilligung, die zur Abrechnung und
Weiterbehandlung erforderlichen wesentlichen Daten der Behandlung, insbesondere solche aus
der Patientenakte für das Sozialpädiatrische Zentrum am Helios Klinikum Krefeld, Lutherplatz 40,
47805 Krefeld

- auch soweit es sich um „besondere Kategorien personenbezogener Daten“ i.S.v.
Art. 9 Abs. 2 a) i.V.m. Art. 9 Abs. 2 h) EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO)
handelt - in Verbindung mit § 73 Abs. 1b SGB V meines(r) behandelnden/überweisenden
Kinderarztes/ Kinderärztin (Bitte überweisenden und behandelnden Kinderarzt eintragen)

Behandlungsdaten und Befunde zum Zwecke der Dokumentation und der weiteren Behandlung
bei weiteren Leistungserbringern einzuholen und die bei mir erhobenen Behandlungsdaten und
Befunde mitbehandelnden Ärzten/ Ärztinnen zur Verfügung zu stellen (Datenübermittlung).

Dieser Vorgehensweise willige ich hiermit mit der Maßgabe ein, dass der entsprechende
Personenkreis zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet wird.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/-r

Informationspflicht Patient

1. Allgemeines

Die Helios Klinikum Krefeld GmbH nimmt die Belange des Datenschutzes sehr ernst. Personenbezogene Daten werden im Rahmen des Behandlungsprozesses nur soweit erhoben, verarbeitet und genutzt, wie dies notwendig und zur Durchführung der Behandlung und Abrechnung sowie der ärztlichen Dokumentationspflicht erforderlich ist. Ihre personenbezogenen Daten erheben und verwenden wir auch nur zu dem Zweck, für den Sie uns die Daten im Rahmen Ihres Behandlungsvertrages gem. § 630 a BGB überlassen haben. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte (z. B. Krankenkassen, Behörden, behandelnde Ärzte) erfolgt nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen bzw. im Rahmen der von Ihnen erteilten Einwilligung.

Die Helios Klinikum Krefeld GmbH wird vertreten durch die Geschäftsführer Herrn Reiner Micholka und Herrn Alexander Holubars, Lutherplatz 40, 47805 Krefeld. Bei datenschutzrechtlichen Angelegenheiten steht Ihnen der Beauftragte für den Datenschutz Herr Manfred Busch, Lutherplatz 40, 47805 Krefeld gerne zur Verfügung.

2. Speicherung/Aufbewahrung/Löschung

Gem. § 630 f Abs. 3 BGB müssen Patientenakten für die Dauer von 10 Jahren nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt werden, soweit nicht nach anderen Vorschriften andere Aufbewahrungsfristen bestehen. Nach Ablauf der rechtlichen bzw. gesetzlichen Aufbewahrungspflichten werden personenbezogene Daten gelöscht.

3. Weitergabe an Dritte

In den verschiedenen Funktionsbereichen des Krankenhauses werden unter Umständen Aufgaben durch externe Dienstleistungseinrichtungen oder weitere Unternehmen der Helios-Gruppe wahrgenommen, z.B. Schreiben von Entlassbriefe, Scannen von Akten, Patientenaktenlagerung. Für die Erfüllung ihrer Aufgaben muss ihnen der Zugang zu persönlichen Daten teilweise ermöglicht werden.

4. Sicherheit

Alle notwendigen technischen und organisatorischen Sicherheitsmaßnahmen, um Ihre personenbezogenen Daten vor Verlust und Missbrauch zu schützen, werden von uns getroffen. So werden Ihre Daten in einer sicheren Betriebsumgebung gespeichert, die der Öffentlichkeit nicht zugänglich ist.

5. Patientenrechte Auskunft, Berichtigung, Sperrung und Löschung

Sie können als Betroffener der Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten jederzeit widersprechen. Wenn Sie Fragen zu der Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Helios Klinikum Krefeld GmbH haben, erteilen wir Ihnen gerne jederzeit Auskunft. Auf Antrag gewähren wir Ihnen gem. § 630 g Abs. 1 BGB Einsicht in Ihre Patientenakte bzw. erstellen gegen Kostenerstattung eine Kopie der Krankenunterlagen.

Auch wenn Sie die Berichtigung, Sperrung oder Löschung Ihrer Daten wünschen, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Bitte wenden Sie sich hierzu an den Beauftragten für den Datenschutz.

Bei datenschutzrechtlichen Fragen, die im Zusammenhang mit einem Klinikaufenthalt stehen, wenden Sie sich bitte ebenfalls direkt an den zuständigen Datenschutzbeauftragten.