

Persönliche Angaben

Praxis für Psychotherapie
Brigit Hufenus MSc
eidg. anerkannte Psychotherapeutin
Engelgasse 5
9000 St. Gallen
brigit.hufenus@fsp-hin.ch
www.psychotherapie-hufenus.ch

Vorname _____ Name _____

Geschlecht _____ Geburtsdatum _____

Strasse und Nr. _____ PLZ und Wohnort _____

Tel./Mobile _____ Email _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Notfall-Kontaktadresse
und -Telefon _____

Hausarzt/Hausärztin _____

Krankenversicherung _____ Versichertennummer _____

Gesetzliche Vertretung (bitte ausfüllen sofern gegeben)

Institution _____

Vorname _____ Name _____

Strasse und Nr. _____ PLZ und Wohnort _____

Tel./Mobile _____ Email _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch die Psychotherapeutin sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss Patienteninformation auf der folgenden Seite einverstanden bin.

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 Psychotherapeutin und mir als Patient/in durch die oben angegebenen Kontaktinformationen. Patienteninformationen werden seitens der Psychotherapiepraxis ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel

Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation oder sms (@hin-Adresse an Empfängeradresse wie @bluewin, @gmail.com etc.) erfolgen.

Werden Leistungen über die Grundversicherung abgerechnet, sieht das Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) vor, dass Patienten und Patientinnen eine Kopie der Arztrechnung per Mail erhalten.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Termine, die nicht spätestens 24h vorher abgesagt werden, werden zu Ihren Lasten verrechnet.

Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informiere ich Sie darüber, zu welchem Zweck die oben genannte Psychotherapiepraxis Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterleitet. Zusätzlich informiere ich Sie über Ihre Rechte, welche Sie im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen können.

Verantwortlichkeiten Die verantwortliche Stelle für die Bearbeitung Ihrer Personendaten und insbesondere Ihrer Gesundheitsdaten ist die Psychotherapiepraxis. Bei Fragen zu Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden sie sich bitte an mich.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung sowie Aufbewahrung) Ihrer Daten erfolgt aufgrund des Behandlungsvertrags und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks sowie zu den damit verbundenen Pflichten. Die Erhebung von Daten erfolgt durch mich als Ihre behandelnde Psychotherapeutin im Rahmen Ihrer Behandlung. Andererseits erhalte ich auch Daten von weiteren Gesundheitsfachpersonen, bei denen Sie in Behandlung waren oder sind, falls Sie hierfür Ihre Einwilligung gegeben haben. In Ihrem Patientendossier werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit Ihrer Behandlung 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 Abklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Befunde und Therapieverlauf.

Dauer der Aufbewahrung Ihre Krankengeschichte wird je nach kantonaler Bestimmung während 10 oder 20 Jahren nach Ihrer letzten Behandlung aufbewahrt. Danach wird sie nur mit Ihrer ausdrücklichen Bewilligung aufbewahrt oder automatisch sicher gelöscht bzw. vernichtet.

Weitergabe der Daten Ihre Personendaten und insbesondere Ihre besonders schützenswerten Daten übermittle ich nur dann an externe Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt oder verlangt ist oder wenn Sie im Rahmen Ihrer Behandlung in die Weitergabe von Daten eingewilligt haben.

- Die Übermittlung an Ihre Krankenversicherung bzw. an die Unfall- oder Invalidenversicherung erfolgt zum Zweck der Abrechnung der Ihnen gegenüber erbrachten Leistungen. Die Art der übermittelten Daten orientiert sich dabei an den gesetzlichen Vorgaben.
- Die Weitergabe der notwendigen Patienten- und Rechnungsdaten an das Inkassobüro erfolgt zwecks Inkassos (Einziehen von fälligen Geldforderungen) in Fall meiner Praxis ist das sie Ärztekasse.
- Ebenso führe ich die Elektronische Krankengeschichte über die Ärztekasse.
- Der Umgang mit Personendaten der Ärztekasse entspricht den Vorgaben des Schweizerischen Datenschutzgesetzes, ein Informationsblatt finden Sie auf meiner Webseite unter Allgemeine Informationen.

Im Einzelfall, abhängig von Ihrer Behandlung und Ihrer entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigt Empfänger (z.B. Arzt/Ärztin).

Widerruf der Einwilligung Haben Sie für eine Datenbearbeitung Ihrer ausdrücklichen 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. Sobald ich Ihren schriftlichen Widerruf erhalten habe 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 Personaldaten zu erhalten. Sie können Ihrer Krankengeschichte einsehen oder auch eine Kopie verlangen. Die Herausgabe der Kopie kann im Rahmen des Datenschutzes 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 automatisch 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 Patientendaten 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 Ihrer 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.

01.09.2023