

Psychotherapie Aschwanden GmbH

M.Sc. Anna Aschwanden

Fachpsychologin für Psychotherapie FSP

eidg. anerkannte Psychotherapeutin

GLN 7601007797110

Holligerhof 6, 3008 Bern

078 885 98 98

info@psychotherapie-aschwanden.ch

anna.aschwanden@psychologie.ch

Einwilligungserklärung

Persönliche Angaben (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

| | |
|---|------------------|
| Vorname | Name |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d | Geburtsdatum |
| Strasse und Nr. | PLZ und Wohnort |
| Tel/Mobil | E-Mail |
| Beruf | |
| Arbeitgeber | |
| Notfallkontaktadresse und -Telefon | |
| | |
| Hausärztin/-arzt | |
| Krankenversicherung | Versicherten-Nr. |

Gesetzliche Vertretung

(Bitte ausfüllen sofern gegeben und nicht identisch mit Personalien der Patientin/des Patienten)

| | |
|-----------------|-----------------|
| Institution | |
| Vorname | Name |
| Strasse und Nr. | PLZ und Wohnort |
| Tel/Mobil | E-Mail |

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriff auf die Daten durch die Psychotherapeutin sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss dem Dokument «Informationsblatt» 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 Psychotherapie Aschwanden GmbH ausschliesslich mittels gesicherter Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation (@hin-Adresse zu Empfängeradresse wie @bluewin.ch, @gmail.com, etc.) oder auf Wunsch der Patientin/des Patienten via Telefon oder WhatsApp erfolgen können.

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

Ort, Datum

Unterschrift

Besten Dank.



M.Sc. Anna Aschwanden

Fachpsychologin für Psychotherapie FSP

eidg. anerkannte Psychotherapeutin

Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informiere ich Sie darüber, zu welchem Zweck die oben genannte Praxis für Psychotherapie 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 Psychotherapie Aschwanden GmbH. Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden Sie sich bitte an mich als Ihre Psychotherapeutin und Praxisinhaberin.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung

Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung, sowie Aufbewahrung) Ihrer Daten erfolgt aufgrund des Behandlungsvertrages und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks sowie zu den damit verbundenen Pflichten. Die Erhebung der Daten erfolgt einerseits durch die 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 Aufklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Therapie-vorschläge und Befunde.

Dauer der Aufbewahrung

Ihre Krankengeschichte wird je nach kantonaler Bestimmung während 10 oder 20 Jahren nach Ihrer letzten Behandlung aufbewahrt. Danach wird sie mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung weiter aufbewahrt oder 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 der 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 allfälligen Geldforderungen)

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

Widerruf Ihrer Einwilligung

Haben Sie für eine Datenbearbeitung Ihre ausdrückliche 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 der erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Psychotherapie Aschwanden GmbH

M.Sc. Anna Aschwanden

Fachpsychologin für Psychotherapie FSP

eidg. anerkannte Psychotherapeutin

GLN 7601007797110

Holligerhof 6, 3008 Bern

078 885 98 98

info@psychotherapie-aschwanden.ch

anna.aschwanden@psychologie.ch

Auskunft, Einsicht und Herausgabe

Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft zu Ihren Personendaten zu erhalten. Sie können Ihre Krankengeschichte einsehen oder auch eine Kopie verlangen. Die Herausgabe der Kopie kann im Rahmen des Datenschutzgesetzes 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 ich automatisiert bzw. digital verarbeite, 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 dies technisch machbar ist.

Berichtigung Ihrer Angaben

Wenn Sie feststellen oder der Ansicht sind, dass Ihre 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.