

MVZ Alte Badeanstalt GmbH
41751 Viersen

Hausärztliche Versorgung
Palliativmedizin
Hämatologie- Onkologie
Tel 02162-95380 Fax 02162953816
mail@mvz-aba.de

Allgemeine Informationen, Einwilligungserklärung zur elektronischen Speicherung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten sowie zur Schweigepflichtsentbindung

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

Die Gesetze über Datenschutz, EDV und Schweigepflichtsentbindung etc. verlangen, dass wir Sie ausdrücklich zu manchen selbstverständlich erscheinenden Sachverhalten informieren und Sie um Ihre schriftliche Einwilligung bitten müssen.

Am 01.01.2023 findet ein Betriebsübergang nach §613a BGB der Praxis Alte Badeanstalt in die MVZ Alte Badeanstalt GmbH statt. Wir möchten Sie darüber informieren, dass eine hausärztliche Versorgung im MVZ sowie in Altenheimen und bei Hausbesuchen durchgeführt wird. Zusätzlich haben wir einen Schwerpunkt in Innere Medizin, Hämatologie-Onkologie sowie Palliativmedizin.

Das Hospiz Haus Franz wird von den ÄrztInnen der MVZ Alte Badeanstalt GmbH betreut, daneben sind wir auch in der Allgemeinen und Spezialisierten Ambulanten Palliativversorgung (SAPV) tätig.

Die Dokumentation Ihrer Behandlung erfolgt mit einer elektronischen Datenverarbeitung, alle in Papierform eingehenden Dokumente werden eingescannt und anschließend zur Aufbewahrung abgelegt.

In der MVZ Alte Badeanstalt GmbH sind folgende angestellte ÄrztInnen tätig:

Herr Dr. med. Ulrich **Grabenhorst** (Internist, Palliativmedizin, Hämato-Onkologie), Frau Dr. med. Edith **Kuckertz** (Internistin, Palliativmedizin), Frau Dr. med. Yvonne **Goertz** (Internistin, Palliativmedizin), Frau Dr. med. Agnes **Krahmer-Moellenberg** (Allgemeinmedizinerin, Internistin und Palliativmedizinerin), Frau Dr. med. Anna **Becker** (Internistin, Palliativmedizinerin), Frau Sara **Bock** (Internistin und Palliativmedizinerin) Birger **Horn** (Internist, Kardiologe)

Wir bitten Sie, uns zu bestätigen, dass Sie sich dessen bewusst und einverstanden sind, dass

- Sie in der MVZ Alte Badeanstalt GmbH, wie oben beschrieben, in mehreren Fachrichtungen behandelt werden können und dass, im gemeinsamen Gespräch mit Ihnen festgelegt wird, in welchem Bereich hier und ggf. parallel eine Betreuung anderen Ortes (z.B beim Urologen ...) erfolgt.
-
- alle MitarbeiterInnen der Praxis - sowohl ärztliche als auch nicht ärztliche - im Rahmen ihrer Tätigkeit/Aufgaben/Zuständigkeit Zugriff auf Ihre Patientenunterlagen haben werden
- die im Rahmen der Behandlung erhobenen Daten in einer EDV gespeichert werden,
- Daten, z. B. in Form einer Überweisung an das uns angeschlossenen Labor weitergegeben werden
- Daten, z. B. in Form eines Arztbriefes an den überweisenden ÄrztInnen weitergegeben werden
- Daten, z. B. in Form eines Arztbriefes an weitere Ärzte weitergegeben werden
- Daten, z. B. in Form eines Arztbriefes oder Kopien von Befunden oder mündlich/fernmündlich an Kollegen weitergegeben werden, mit denen wir uns über besondere Diagnose -oder Behandlungsverfahren für Sie beraten oder im Rahmen einer Tumorkonferenz besprechen möchten

- Daten, z. B. in Form eines Arztbriefes oder Kopien von Befunden oder mündlich/fernmündlich von vorbehandelnden KollegInnen erfragt werden, um für Sie die weitere Diagnostik oder Behandlung festzulegen. Hierzu entbinden Sie die vorbehandelnden KollegInnen von der Schweigepflicht.
- Daten dürfen auf eine entsprechende telefonische Anforderung z. B. in Form eines Arztbriefes oder Kopien von Befunden oder mündlich/fernmündlich an gleichzeitig oder später Sie behandelnde Kolleginnen/ Kollegen - insbesondere in dringlichen Fällen ohne weitere Rücksprache - weitergegeben werden, um dort für Sie die weitere Diagnostik oder Behandlung, festzulegen. Hierzu entbinde ich die MitarbeiterInnen der MVZ Alte Badeanstalt GmbH von der Schweigepflicht.
- Daten im Rahmen verschiedener Behandlungsverfahren bzw. Versorgungsformen wie z.B. DMP Diabetes, AAPV Vertrag an KV und Kassen weitergegeben werden und im Rahmen der speziellen Behandlungs- Abrechnungsverfahren genutzt werden bzw. Sie auch im Rahmen der speziellen Behandlungs- Abrechnungsverfahren behandelt werden
- Medikamente und Infusionslösungen im Rahmen der hämatologisch-onkologischen Behandlung bzw. palliativmedizinischen Versorgung über die Windmühlenapotheke in Dülken bzw. Europaapotheke in Erkelenz oder der von der Krankenkasse vorgesehenen Apotheke in die Praxis oder zu Ihnen nach Hause geliefert werden. Bei Patienten im Altenheim gilt dies für alle Medikamente auch im hausärztlichen Bereich. Die Lieferung erfolgt dort über die jeweils mit dem Altenheim kooperierenden Apotheken. (Windmühlen-, Bären-, und Markusapotheke)
- All diese verschiedenen Formen der Weitergabe von Daten unter den ärztlichen BehandlerInnen erfolgt nur dann, wenn wir davon ausgehen, dass dies in Ihrem Interesse geschieht. Ebenso fordern wir nur Daten von ärztlichen BehandlerInnen an wenn dies in Ihrem Interesse ist. Sollten wir Anfragen erhalten bei denen wir im Zweifel sind, insbesondere z.B. vertrauensärztlicher Dienst der Krankenkassen, einer Rentenstelle etc. werden wir mit Ihnen zuvor Rücksprache halten, sofern nicht unabhängig von dieser Erklärung eine rechtlich begründete Auskunftspflicht besteht.
- zu dieser Form der Aufklärung gebe ich meine Einwilligung, wobei ich jederzeit in einzelnen oder allen Punkten oder Versorgungsformen im Verlauf eine zusätzliche Aufklärung einfordern kann und Sie diese Erklärung jederzeit teilweise oder im Ganzen widerrufen können.
- Sie erklären darüber hinaus, dass Sie einverstanden sind, dass das Testergebnis vom Abstrich auf Covid 19 Ihnen per Mail/SMS mitgeteilt wird oder auch vom Labor direkt in die App gestellt wird. Dass dabei das Testergebnis ggf. von Dritten gelesen werden könnte, ist Ihnen bekannt.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Tel. Nr.

Mail Adresse

Viersen, den

(Unterschrift)

Wenn Sie es wünschen, wird Ihnen eine Kopie dieser Einwilligungserklärung ausgehändigt.