

Patienteninformation zum Datenschutz

überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft Oberbayern GbR



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere ÜBAG Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Name: überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft Oberbayern GbR mit den medizinischen Versorgungszentren: Medicum Rosenheim MVZ GmbH (Stollstraße 6, 83022 Rosenheim) Medicum Bad Aibling MVZ GmbH (Rosenheimer Str. 6-8, 83043 Bad Aibling)

Adresse: Rosenheimer Str. 6-8, 83043 Bad Aibling

Kontaktdaten: +49 (0) 80 61 398 – 0

Sie erreichen unseren externen Datenschutzbeauftragten wie folgt:

Name: Gregor, Klar

Kontaktdaten: datenschutz@sanecum.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Daten werden aufgrund gesetzlicher Vorgaben verarbeitet, um den Behandlungsvertrag (einschließlich Terminvereinbarungen mittels Terminkalender) zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, können wir keine bestmögliche Behandlung garantieren.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Neben dem Austausch Ihrer Daten zwischen der ÜBAG können weitere Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Zwecke der Übermittlung sind insbesondere die Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen und die Klärung medizinischer und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen.

Die ÜBAG arbeitet zudem mit externen Dienstleistungsunternehmen zusammen. Dafür werden im geeigneten Maße die erforderlichen Daten übermittelt, die diese als sog. Auftragsverarbeiter zum Zweck der jeweiligen Dienstleistung verarbeiten. Eine Übersicht der mit der ÜBAG kooperierenden externen Unternehmen und den Inhalt der in diesem Rahmen vereinbarten Leistungen kann ich dem in der ÜBAG einsehbaren Aufklärungsblatt zur Datenübermittlung entnehmen. Die Daten werden dort so lange aufbewahrt, wie es für die Erbringung der Leistungen oder aus Dokumentationsgründen erforderlich ist und im Anschluss - soweit möglich - gelöscht.

Im Einzelfall werden Daten an weitere berechtigte Empfänger übermittelt (z.B. Öffentliche Stellen, die Daten aufgrund gesetzlicher Vorschriften erhalten dürfen oder anfordern, wie Finanzbehörden, Sicherheitsbehörden, Aufsichtsbehörden, des Weiteren z.B. Banken, Versicherungen im Rahmen einer gesetzlich zulässigen Übermittlung).

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Aus anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut § 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

Geändert: kaufm. Leitung	Geprüft: kaufm. Leitung	Freigegeben: kaufm. Leitung
Datum: 22.06.2023	Datum: 22.06.2023	Datum: 22.06.2023
Ident.Nummer: 0706_DE	ÜBAG Oberbayern GbR	Seite 1 von 2



5. IHRE RECHTE

Im Zusammenhang mit der Datenverarbeitung stehen Ihnen umfangreiche gesetzliche Rechte (sog. Betroffenenrechte) zu, d.h. Rechte, die Sie als im Einzelfall betroffene Person ausüben können. Diese Rechte können Sie gegenüber der ÜBAG geltend machen.

Recht auf Auskunft, Art. 15 DS-GVO

Sie haben das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden gespeicherten personenbezogenen Daten. Auf Antrag erhalten Sie Auskunft über Ihre eigenen gesundheitsbezogenen Daten, etwa Daten in Ihren Patientenakten, die Informationen wie beispielsweise Diagnosen, Untersuchungsergebnisse, Befunde der behandelnden Ärzte und Angaben zu Behandlungen oder Eingriffen enthalten. Sie haben das Recht zu wissen und zu erfahren, insbesondere zu welchen Zwecken die personenbezogenen Daten verarbeitet werden und, wenn möglich, wie lange sie gespeichert werden und wer die Empfänger der personenbezogenen Daten sind.

Recht auf Berichtigung, Art. 16 DS-GVO

Wenn Sie feststellen, dass Daten, die zu Ihrer Person verarbeitet werden, nicht richtig sind, können Sie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen. Unvollständige Daten müssen unter Berücksichtigung des Zwecks der Verarbeitung vervollständigt werden.

Recht auf Löschung, Art. 17 DS-GVO

Sie haben das Recht, die Löschung Ihrer Daten zu verlangen, wenn bestimmte Löschründe vorliegen. Dies ist insbesondere der Fall, wenn diese zu dem Zweck, zu dem sie ursprünglich erhoben oder verarbeitet wurden, nicht mehr erforderlich sind.

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Art. 18 DS-GVO

Sie haben das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten. Dies bedeutet, dass Ihre Daten zwar nicht gelöscht, aber gekennzeichnet werden, um ihre weitere Verarbeitung oder Nutzung einzuschränken.

Recht auf Datenübertragbarkeit, Art. 20 DS-GVO

Sie haben das Recht, die Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten, sofern die Verarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren erfolgte.

Recht auf Widerspruch gegen unzumutbare Datenverarbeitung, Art. 21 DS-GVO

Sie haben grundsätzlich ein allgemeines Widerspruchsrecht auch gegen rechtmäßige Datenverarbeitungen, die im öffentlichen Interesse liegen, in Ausübung öffentlicher Gewalt oder aufgrund des berechtigten Interesses einer Stelle erfolgen.

Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, Art. 77 DS-GVO

Sie haben das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten datenschutzrechtlich nicht zulässig ist. Die Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde kann formlos eingelegt werden.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA), Promenade 18, 91522 Ansbach

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Geändert: kaufm. Leitung	Geprüft: kaufm. Leitung	Freigegeben: kaufm. Leitung
Datum: 22.06.2023	Datum: 22.06.2023	Datum: 22.06.2023
Ident.Nummer: 0706_DE	ÜBAG Oberbayern GbR	Seite 2 von 2

Hinweise und Einverständniserklärung zur Datenübermittlung und – verarbeitung an / durch Dritte



überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft Oberbayern GbR

Name _____ Vorname: _____
Geboren am: _____ Telefon: _____
Email: _____ Mobiltelefon: _____
Adresse: _____

Die überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft Oberbayern GbR (ÜBAG) mit den medizinischen Versorgungszentren: Medicum Rosenheim MVZ GmbH (Stollstraße 6, 83022 Rosenheim) & Medicum Aibling MVZ GmbH (Rosenheimer Str. 6-8, 83043 Bad Aibling) beschäftigen angestellte Ärzte verschiedener Fachgruppen. Damit sich diese Ärzte auf meine Gesundheit konzentrieren können, wird der Verwaltungsaufwand in den Räumen selbst so gering wie möglich gehalten. Daher willige ich ein, dass meine persönlichen Daten, Gesundheitsdaten (z.B. Behandlungsdaten und Befunde, etc.) zum Zweck der Behandlung, Abrechnung und Dokumentation zwischen der überörtlichen Berufsausübungsgemeinschaft Oberbayern GbR übermittelt, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Die ÜBAG wird außerdem meine persönlichen, die Gesundheit betreffenden Daten zu Abrechnungszwecken mit Krankenkassen bzw. den für mich im Einzelfall zuständigen Kostenträgern an diese Abrechnungsstelle weiterleiten.

Eine genaue Beschreibung zu den Zwecken der Datenverarbeitung und zu den möglichen Empfängern Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in der Patienteninformation zum Datenschutz.

Darüber hinaus benötigen wir von Ihnen verschiedene Einwilligungen zu den folgend dargestellten zusätzlichen Verarbeitungsschritten:

1.1 Einverständnis zum Zugriff auf Behandlungsdaten innerhalb der ÜBAG:

Ich willige ein, dass die mich in der gesamten ÜBAG behandelnden Ärzte auf meine Daten und Befunde aus Vorbehandlungen aller in der ÜBAG beschäftigten Ärzte zugreifen können. Bei Nichteinwilligung kann die Behandlung ggf. erheblich erschwert werden. Außerdem willige ich ein, dass die mich in der ÜBAG behandelnden Ärzte meine Behandlungsdaten und -befunde allen in der ÜBAG beschäftigten Ärzten technisch zugänglich machen. Somit ist im Falle einer Mit- bzw. Nachbehandlung oder im Rahmen einer medizinischen Qualitätssicherung eine Einsichtnahme durch den neuen Behandler in meine Akte problemlos möglich. Ich entbinde die mich behandelnden Ärzte insoweit von der ärztlichen Schweigepflicht. Die Namensliste aller in der ÜBAG beschäftigten Ärzte kann ich in der ÜBAG einsehen. Wünsche ich keinen Datenzugriff durch nach Abgabe dieser Erklärung hinzukommende Ärzte, dann kann ich die Erklärung nur insgesamt widerrufen, s.u.

Ich gebe diese Einwilligung freiwillig ab. Meine Erklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber der ÜBAG widerrufen. Der Widerruf gilt erst ab dem Zeitpunkt, zu dem ich ihn erkläre. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig. Im Falle des Widerrufs stellen wir technisch sicher, dass nur noch der mich in der ÜBAG behandelnde Arzt auf meine Behandlungsdaten und -befunde zugreifen kann.

1.2 Einverständnis zum Datenaustausch mit anderen behandelnden Ärzten/Einrichtungen:

Weiterhin willige ich ein, dass die ÜBAG meine Daten und Befunde aus Vorbehandlungen von den in dieser Erklärung angegebenen Ärzten/Einrichtungen anfordern kann, sofern das für meine Behandlung erforderlich ist. Ich entbinde meinen vorbehandelnden Arzt insoweit von seiner ärztlichen Schweigepflicht. Bei Nichteinwilligung kann die Behandlung ggf. erheblich erschwert werden. Außerdem willige ich ein, dass die ÜBAG meine Behandlungsdaten und -befunde an meine mit- bzw. nachbehandelnden Ärzte/ die mit- bzw. nachbehandelnde Einrichtung zum Zwecke der Weiterbehandlung übermittelt. Ich entbinde die mich behandelnden Ärzte in der ÜBAG insoweit von der ärztlichen Schweigepflicht.

Geändert: kaufm. Leitung	Geprüft: QMB	Freigegeben: gez. Geschäftsleitung
Datum: 22.06.2023	Datum: 22.06.2023	Datum: 22.06.2023
Ident.Nummer: 0706_DE	ÜBAG	Seite 1 von 2

Hinweise und Einverständniserklärung zur Datenübermittlung und – verarbeitung an / durch Dritte



überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft Oberbayern GbR

1.3 Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten mit folgenden Ärzten/Einrichtungen ausgetauscht werden:

Ich gebe diese Einwilligung freiwillig ab. Meine Erklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber der ÜBAG widerrufen. Der Widerruf gilt erst ab dem Zeitpunkt, zu dem ich ihn erkläre. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig. Im Falle des Widerrufs findet kein weiterer Datenaustausch zwischen Arzt/Einrichtung und der ÜBAG statt.

1.4 Einverständnis zur Informationsübermittlung im Zusammenhang mit ärztlichen Behandlungen:

Ich wünsche, dass folgende Personen Auskünfte über meine Person im Zusammenhang mit der ärztlichen Behandlung erhalten können:

Name, Vorname, Telefon: _____

Name, Vorname, Telefon: _____

Name, Vorname, Telefon: _____

1.5 Einverständnis zur Verwendung meiner Kontaktdaten:

Ich bin schließlich damit einverstanden, dass die ÜBAG meine Kontaktdaten, einschließlich meiner Emailadresse, für Patienteninformationen, Newsletter sowie das Recall-System (Terminerinnerungen) verwendet.

Bei der Online-Terminvereinbarung der ÜBAG bin ich im Falle einer gewünschten Terminbestätigung damit einverstanden, dass das Unternehmen Doctolib meine Kontaktdaten verwendet.

Ich gebe diese Einwilligung freiwillig ab. Meine Erklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber der ÜBAG widerrufen. Der Widerruf gilt erst ab dem Zeitpunkt, zu dem ich ihn erkläre. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

Mit meiner nun folgenden Unterschrift bestätige ich, dass ich den oben genannten Punkten in diesem Dokument zustimme. Punkte, denen ich nicht zustimme, habe ich gestrichen.

Datum, Ort

Unterschrift (Patient/in bzw. Vertreter/in mit Vertretungsmacht)

Geändert: kaufm. Leitung	Geprüft: QMB	Freigegeben: gez. Geschäftsleitung
Datum: 22.06.2023	Datum: 22.06.2023	Datum: 22.06.2023
Ident.Nummer: 0706_DE	ÜBAG	Seite 2 von 2