

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung/-übermittlung für Patient:innen

Version 1.1

Zur Erfüllung unserer Aufgaben können folgende Datenverarbeitungen erforderlich sein:

Einwilligungspflichtige Datenübermittlungen			
Datenkategorie	Datenbeschreibung	Empfänger	Zweck
Abrechnungsdaten	Fakturierung Patienten, Tarmed Code, Buchhaltungsdaten	Medidata, mit der Abrechnung beauftragte Personen (bspw. Angehörige, Beistand), Krankenkassen-, Unfall-, Militäerversicherungen	Abrechnung
Befunddaten	Bspw. EKG, Blutdruck, Blutzucker, Pulsoxy	Diagnostik-Dienstleister online	Analyse von Befunddaten
Befunddaten für Abklärungen mit Dritten (Zuweisungen), Korrespondenz	Bspw. Untersuchungsergebnisse, Anamnesedaten, Verdachtsdiagnose, Laborergebnisse, Medikation	Dritte Dienstleistungserbringer inkl. Vertrauensärzte	Zu- und Überweisungen (bspw. an Spitäler, Physiotherapeuten, Apotheken), Beizug von Spezialisten („Konsilium“)
Bonitätsprüfung	Stammdaten	Inkasso-Unternehmen	Überprüfung der Bonität
Individuelle Bestellung von Medikamenten	Stammdaten, Medikamentenbestellung	Pharmaunternehmen / Apotheke	Individuelle Bereitstellung von Medikamenten
Labordaten	Biologische Daten (bspw. Blut, Urin etc.)	Labore	Durchführungen von Analysen durch medizinische Laboratorien

Alle darüber hinausgehenden personenbezogenen Daten sind von dieser Einwilligung ausgenommen. Ich nehme überdies zur Kenntnis, dass die gegenständliche Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden kann, ohne dass die Rechtmässigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.