

Patientendaten (Vorname / Name / Straße / Ort)

Datenschutzrechtliche Einwilligung- und Schweigepflichtentbindungserklärung – Stand Juli 2024

Verpflichtungserklärung des Pflegedienstes

1. Der Pflegedienst und seine Mitarbeiter verpflichten sich zur Diskretion und zu einem vertraulichen Umgang mit ihren personenbezogenen Daten. Der Pflegedienst hat seine Mitarbeiter über deren Verpflichtung zur Verschwiegenheit hinsichtlich aller Daten über den Kunden belehrt, von denen der Pflegedienst bzw. seine Mitarbeiter Kenntnis erlangen.
2. Soweit sie zur Erfüllung dieses Vertrages erforderlich sind, kann der Pflegedienst ihre personenbezogenen Daten unter Einschluss der Informationen über Ihre Gesundheit in der EDV-Anlage und der Pflegedokumentation des Pflegedienstes speichern bzw. automatisch verarbeiten. Die personenbezogenen Daten einschließlich der Informationen über die Gesundheit werden nur den Mitarbeitern zugänglich gemacht, die diese für die Erfüllung ihrer Aufgaben im Rahmen des Vertrages über ambulante pflegerische Leistungen benötigen. Diese Daten werden vom Pflegedienst an die jeweiligen Kostenträger nur übermittelt, soweit sie zum Zwecke der Abrechnung der erbrachten Leistungen erforderlich sind. Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft hinsichtlich der über sie gespeicherten bzw. verarbeiteten Daten zu verlangen. Sie haben insbesondere das Recht zur Einsichtnahme in die geführte Pflegedokumentation.

Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung des Patienten

1. Ich willige ein, dass der Pflegedienst für den Fall

- der ärztlichen oder zahnärztlichen Behandlung
- einer Einweisung in ein Krankenhaus
- der Betreuung in einer Tagespflegeeinrichtung
- der Behandlung durch Angehörige nichtärztlicher Heilberufe
 - Physiotherapeut
 - Masseur
 - Heilpraktiker
 - Logopäden
 - _____
- der Verordnung von Heilmitteln (z.B. Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie, Podologie)
- der ärztlichen Verordnung von Medikamenten (Apotheke)
- der Verordnung von Hilfsmitteln (z.B. Sanitätshäuser)
- der Ein- und Überweisung in eine andere Einrichtung des Gesundheitswesens (z.B. vollstationäre Einrichtung)
- einer Aufnahme in eine Rehabilitationseinrichtung

-
- der Abrechnung über ein externes Dienstleistungsunternehmen

Wir arbeiten mit folgendem Abrechnungsdienst zusammen:

Name und Adresse des Dienstleisters

-
- einer seelsorgerischen Betreuung durch:

Weitere: _____

meine personenbezogenen Daten einschließlich der Informationen über meine Gesundheit an den jeweils von mir gewählten Leistungserbringer übermittelt, soweit dies zur weiteren Durchführung der Pflege bzw. medizinisch-therapeutischen Behandlung und/oder zur Abrechnung mit dem Kostenträger notwendig ist, und befreie die Mitarbeiter des Pflegedienstes insoweit von ihrer Schweigepflicht.

Bei der Übermittlung der Daten gelten für den Pflegedienst die Prinzipien der „Rechtmäßigkeit, Verarbeitung nach Treu und Glauben“, „Transparenz“, „Datenminimierung“, „Richtigkeit“, „Speicherbegrenzung“, „Integrität und Vertraulichkeit“ und „Rechenschaftspflicht“. Dabei verfolgen wir den Grundsatz so wenig personenbezogene Daten wie möglich zu übermitteln.

Wir gehen davon aus, dass mit Ihren übermittelten Daten an den entsprechenden Leistungserbringer nach den Vorgaben des europäischen und deutschen Datenrechts umgegangen wird. Wir setzen die notwendigen technischen und organisatorischen Maßnahmen bei der Übermittlung Ihrer Daten ein, um diese sicher zu übermitteln. Wir übernehmen keine Haftung für den Umgang mit Ihren Daten durch den Leistungserbringer.

-
- Ich willige hiermit ein, dass meine Daten im notwendigen Umfang an die oben benannte Leistungserbringer übermittelt werden dürfen.
-
- Mir ist bekannt, dass der Pflegedienst für einen unsachgemäßen Umgang durch den Leistungserbringer nicht haftbar zu machen ist.

2. Einsichts- und Auskunftsrecht der Angehörigen und Bezugspersonen

Ein grundsätzliches Einsichtsrecht in die Pflegedokumentation, bzw. ein Auskunftsrecht über Gesundheits-, Pflege- und Betreuungsdaten haben Angehörigen und Bezugspersonen nicht.

Wenn sie ihren Angehörigen, oder ihre Bezugspersonen Einsichts- und Auskunftsrechte gewähren möchten, können sie uns von der Schweigepflicht entbinden.

Diese Befreiung von der Schweigepflicht darf nicht allgemein gehalten werden, sondern muss sich auf die konkrete Einsicht in die Pflegedokumentation beziehen:

Ich befreie alle Mitarbeiter des oben benannten Pflegedienstes gegenüber:
(Soziale Rolle / Vorname / Name)

von ihrer Schweigepflicht. Die genannten Personen dürfen meine Pflegedokumentation einsehen und haben ein uneingeschränktes Auskunftsrecht über meine Gesundheits-, Pflege- und Betreuungsdaten.

3. Um unsere Qualität ständig zu verbessern und dem Fortbildungsbedarf unserer Mitarbeiter gerecht zu werden, arbeiten wir mit einem externen Anbieter der Unternehmensberatung „Die Pflegedienstberater“, Waldweg 4, 35764 Sinn zusammen.

Berater dieses Unternehmens haben im Bedarfsfalle Einsicht in Ihre Patientenunterlagen. Die Mitarbeiter des Unternehmens „Die Pflegedienstberater“ wurden zur Verschwiegenheit verpflichtet. Die Berater verpflichten sich dabei zur Diskretion und zu einem vertraulichen Umgang mit personenbezogenen Informationen des Kunden.

- Ich willige hiermit ein, dass die die Mitarbeiter des Unternehmens „Die Pflegedienstberater“ im Bedarfsfalle Einblick in meine Patientenunterlagen erhalten.
- Ich willige nicht ein.

Widerrufsbelehrung

Die von Ihnen erteilte Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie jederzeit widerrufen.

Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt und die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.

- Ich habe die Datenschutzerklärung Pflege und Betreuung erhalten.

Möchten Sie die oben genannten Betroffenenrechte geltend machen, wenden Sie sich bitte an den Verantwortlichen des Pflegedienstes oder dem Datenschutzbeauftragten unter info@dpberater.de.

, den

(Unterschrift Kunden)

(bei Bedarf Betreuer / Bevollmächtigter)