



Einwilligungserklärung Datennutzung (gemäss Datenschutzgesetz ab dem 01.09.2023)

Persönliche Angaben Patient*In (bitte in Blockschrift)

Name	Vorname
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Strasse, Nr.	PLZ, Wohnort
Tel.	e-Mail
Geb.datum	
Kommunikation über Medien wie WhatsApp, Discord erlaubt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Beruf	Arbeitgeber
Notfall-Kontaktadresse und Tel.	
HausärztIn	
Krankenkasse	AHV-Nr.

Gesetzliche Vertretung (falls PatientIn* minderjährig ist oder eine andere gesetzliche Vertretung als die Eltern hat)

Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Wohnort
Tel./SMS	e-Mail
Kommunikation über Medien wie WhatsApp, Discord erlaubt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Beruf	Arbeitgeber

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch die Psychologin oder den Psychologen sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss Patienteninformation auf der folgenden Seite 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 dem Büro für Psychosoziale Beratung (Gilles Schmid und Marianne Schmid) und mir als PatientIn* durch die oben angegebenen Kontaktinformationen.

- Patienteninformationen werden seitens des Psychologen, Gilles Schmid, wenn immer möglich über gesicherte Kommunikationswege an Dritte weitergegeben.
- Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation (zu Empfängeradresse wie @bluewin.ch, @gmail.com etc.) erfolgen.
- Ich bin einverstanden, dass Daten, die das Büro für Psychologische Beratung, bzw. die Mitarbeitenden von mir erfassen in einer Cloud (externen Server) als zusätzliche Sicherung gespeichert werden.
- Werden Leistungen über die Grundversicherung abgerechnet, sieht das Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) vor, dass die PatientInnen* eine Kopie der Arztrechnung erhalten.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Mit Ihrer Unterschrift bezeugen Sie, dass die oben ausgefüllten Daten stimmen, Sie vom Verantwortlichen für Datenschutz über den Schutz und Gebrauch Ihrer persönlichen Daten informiert wurden und auch die Seiten 2-3 (Patienteninformationen etc.) zur Kenntnis genommen haben.



Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informiere ich Sie darüber, zu welchem Zweck die oben genannte Psychologiepraxis (Büro für Psychosoziale Beratung inkl. alle MitarbeiterInnen*) Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterleitet. Zusätzlich informieren wir 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 Psychologiepraxis. Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden Sie sich bitte an den Psychologen und Psychotherapeuten, Gilles Schmid.

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 von Daten erfolgt einerseits durch das Büro für Psychosoziale Beratung im Rahmen Ihrer Behandlung. Andererseits erhalten wir 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 Abklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Therapieansätze und Befunde.

Dauer der Aufbewahrung

Ihre Krankengeschichte wird nach kantonaler Bestimmung (SG) während 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 schützenswerte Personendaten Daten übermitteln wir 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 fälligen Geldforderungen).

Im Einzelfall, abhängig von Ihrer Behandlung und Ihrer entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnete 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 wir Ihren schriftlichen Widerruf erhalten haben und die Bearbeitung auf keine andere Rechtsgrundlage als die Einwilligung gestützt werden kann, wird die Bearbeitung eingestellt. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.



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 wir automatisiert bzw. digital verarbeiten, 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 es 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.

Verantwortlicher für den Datenschutz für das Büro für Psychosoziale Beratung:

G. Schmid-Heeb

Buchs, den 12.08.2024

Büro für Psychosoziale Beratung
Gilles Schmid
Psychologe / Psychotherapeut FSP
Volksgartenstrasse 14
9470 Buchs SG
gilles.schmid@fsp-hin.ch