

## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG / PATIENTENFORMULAR

(Stand August 2023)

### Persönliche Angaben

|                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| Vorname               | Name            |
| Strasse und Nr.       | PLZ und Wohnort |
| Tel. / Mobil          | E-Mail          |
| Beruf                 | Arbeitgeber     |
| Hausärztin / Hausarzt |                 |

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 meiner Psychologin / meinem Psychologen und mir als Patient/in durch die oben angegebenen Kontaktinformationen.

Patienteninformationen werden seitens der Psychologiepraxis (Kapp Coaching & Therapie) ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation (@hin-Adresse zu Empfängeradresse wie @bluewin.ch, @gmail.com etc.) erfolgen.

Werden Leistungen über die Grundversicherung abgerechnet, sieht das Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) vor, dass Patientinnen und Patienten eine Kopie der Arztrechnung erhalten. Die Weitergabe der notwendigen Patienten- und Rechnungsdaten an das **Inkassobüro (Ärztelasse)** erfolgt von Kapp Coaching & Therapie zwecks Inkassos (Einziehen von fälligen Geldforderungen).

**Termine, die nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, können zu Ihren Lasten verrechnet werden.**

---

Ort, Datum Unterschrift

## **Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten**

Nachfolgend informiert Sie die Psychologiepraxis (Kapp Coaching & Therapie) zu welchem Zweck ihre Personendaten erhebt, gespeichert oder weiterleitet. Zusätzlich werden Sie über Ihre Rechte, welche Sie im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen können informiert.

## **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 Ihre Psychologin.

## **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 die behandelnde Psychologin im Rahmen Ihrer Behandlung. Andererseits erhält die Psychologiepraxis 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 das im Rahmen der Behandlung durchgeführte Erstgespräch, Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde.

## **Dauer der Aufbewahrung**

Ihre Krankengeschichte wird nach kantonaler Bestimmung 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 werden von der Psychologiepraxis nur dann an die Ärztekasse und externe Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt oder verlangt ist oder wenn Sie im Rahmen Ihrer Behandlung 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 die Ärztekasse erfolgt zwecks Inkassos (Einziehen von fälligen Geldforderungen).
- Grundsätzlich werden die Daten von der Ärztekasse für die Kernanwendungen ausschliesslich in der Schweiz gespeichert. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung können meine Personendaten an die Inkasso Med AG / Nitrum AG weitergeleitet werden.

Im Einzelfall, abhängig von Ihrer Behandlung und Ihrer entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnete Empfänger (z.B. Ärztin / Arzt).

## **Rechnungsverarbeitung**

Das Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) sieht vor, dass Patientinnen und Patienten eine Kopie der Arztrechnung erhalten. Sie akzeptieren mit der Unterzeichnung dieses Formulars eine allfällige Rechnungsstellung auf Papier oder elektronisch im Tiers Payant (Rechnungsstellung direkt an die Krankenkasse). Zur Vereinfachung erfolgt die Mitteilung zur Rechnungskopie (nur im Tiers Payant) auf die von mir angegebene E-Mail-Adresse, wobei der Name ihrer Ärztin / ihres Arztes, ihrer Therapeutin / ihres Therapeuten bzw. der Psychologiepraxis zur einfacheren Lesbarkeit ihnen gegenüber in der E-Mail genannt wird. Sie sind daher einverstanden, dass solche Kopien sowie auch administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen über ihre angegebene E-Mail-Kommunikation (@hin-Adresse zu Empfängeradresse wie @bluewin.ch, @gmail.com etc.) erfolgen.

## **Zahlungsverzug**

Kommen Sie ihrer Zahlungspflicht innert der Zahlungsfrist nicht nach bzw. verzichten Sie auf einen begründeten Einwand, so geraten Sie mit Ablauf dieser Frist ohne weitere Mahnung in Verzug. Die Psychologiepraxis kann jederzeit Dritte für das Inkasso beiziehen. Sie tragen die Kosten des Zahlungsverzugs. Details zu den Gebühren bei Zahlungsverzug finden sich unter folgendem Link: <https://www.aerztekasse.ch/patienteninfo/faq> .

## **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 die Psychologiepraxis 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 automatisiert bzw. digital verarbeitet werden, 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.