



**Datenschutzeinwilligung** nach DS-GVO

*Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben*

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung  
in die Datenverarbeitung**

In unserer Praxis werden während Ihrer Behandlung personenbezogene vertrauliche Daten erhoben. Alle Therapeuten und Mitarbeiter unterliegen in unserer Praxis einer strengen Schweigepflicht. Nach dem jetzt in Kraft getretenen neuen Datenschutzrecht (EU-Datenschutz-Grundverordnung und Bundesdatenschutzgesetz) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie beim Datenschutz haben. Ferner ist Ihre ausdrückliche Einwilligung in die Datenerhebung erforderlich.

**1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

**Heilpraxis Bassum**

**Dominik Neisser**

In unserem Bundesland ist in allen Datenschutzangelegenheiten Ansprechpartnerin:

Landesbeauftragter Datenschutz Gesundheitswesen

Herr Kraul 0511-1204512

**2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG**

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Heilpraktiker und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Für die Terminvergabe und -koordination benötigen wir Ihre Kontaktdaten wie Festnetznummer und Mobilrufnummer.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die wir oder andere Heilpraktiker erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Heilpraktiker, Ärzte oder Psychologische Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z. B. in Therapeutenbriefen), wenn Sie sie von ihrer Schweigepflicht entbunden haben.

**Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.**

**3. WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE**

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn Sie eingewilligt haben.



#### 4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Nach rechtlichen Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

#### 5. EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Durch Ihre Unterschrift auf Seite 4 erklären Sie sich ausdrücklich mit der für Ihre Behandlung notwendigen Erhebung und Speicherung persönlicher Daten einverstanden.

Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen, jedoch wirkt ein Widerruf nur für die Zukunft, da nach gesetzlichen Bestimmungen eine Dokumentation Ihrer Behandlungsdaten zwingend vorgeschrieben ist. **Nach Widerruf dieser Einwilligungserklärung ist allerdings eine weitere Behandlung nicht mehr möglich.**

#### 6. WEITERE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN

[Siehe am Ende diese Aufklärungsbogens](#)

#### 7. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift des für unsere Praxis zuständigen Datenschutzbeauftragten/Aufsichts-behörde können Sie Nr. 1. entnehmen.

#### 8. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DS-GVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich jederzeit an uns wenden.

---



## Aufklärungsbogen / Honorarvereinbarung

### 9. PATIENTENAUFKLÄRUNG

zur Therapie Ihrer Beschwerden ist eine osteopathische Behandlung sinnvoll. Bei jeder Art von Behandlung gibt es Risiken, über die der Patient informiert sein muss. Mit diesem Infoblatt möchten wir Sie über die typischen Risiken der Osteopathie aufklären, damit Sie in die Behandlung einwilligen können.

Ihr Heilpraktiker wird Sie eingehend untersuchen und Hinderungsgründe für eine osteopathische Behandlung (Kontraindikationen) ausschließen.

#### **Welche Komplikationen können auftreten?**

Es können Erstverschlimmerungen als Reaktion auf die manuelle Behandlung auftreten - diese gehen nach Stunden bis 2 -3 Tagen wieder zurück. Reaktionen können u.a. Schwindelgefühle, Kopfschmerzen, Gliederschmerzen, Erschöpfung / Müdigkeit und Bewegungsschmerzen sein. Sollte eine längerdauernde Reaktion auftreten kontaktieren Sie uns bitte. Bei der Behandlung können Schmerzen im Gewebe durch die tiefgehende Grifftechnik auftreten. Es kann zu Hautreaktionen kommen. Eventuell treten Schmerzen auf die sie von früheren Beschwerden kennen. Ihr Osteopath verzichtet auf harte chiropraktische Einrenktechniken um unnötige Risiken zu vermeiden. Bei jeder manuellen Behandlung sind unvorhersehbare Risiken nie ganz auszuschließen ( Beeinflussung des Blutflusses, Komplikationen durch anatomische/pathologische Abweichungen die nicht diagnostiziert wurden. Bitte klären Sie Ihren Behandler über alle Diagnosen und Vorerkrankungen, sowie Ihre Medikamenteneinnahme vollständig auf. In manchen Fällen ist eine symptomatische Verschlechterung psychischer Erkrankungen möglich. Es ist deshalb sehr wichtig in der anamnestischen Befragung ausführliche Angaben über psychische Symptome und Traumen, sowie psychotherapeutische Behandlungen und Klinikaufenthalte anzugeben.

Ihr Heilpraktiker wird die Osteopathie nur ausführen, wenn er bei Ihnen keine Gefahr aus den vorgenannten Risiken erkennen kann. Für den Behandlungserfolg kann natürlich keine Garantie übernommen werden.

### 10. HONORARVEREINBARUNG

Es gelten unterschiedliche Behandlungstarife. Eine Akutbehandlung kostet 25 € (ca. 15min), Die Kompaktbehandlung kostet 45€ (ca. 30min) und die Großbehandlung 68 € (ca. 45min ) Stand 2018. Verschiedene gesetzliche Krankenkassen erstatten nach Einreichung der Rechnung mit ärztl. Verordnung (AOK auch ohne Verordnung ) einen Teil der Behandlungskosten. Patienten mit Zusatzversicherungen/Privatversicherungen inklusive Heilpraktikerleistungen erhalten auf Nachfrage eine Rechnung nach der GebÜH für Heilpraktiker. Die Bezahlung ist unabhängig von einer eventuellen Erstattung und deren Höhe innerhalb der auf der Rechnung angegebenen Frist an uns zu leisten.

Sie geraten unmittelbar nach Fälligkeit in Verzug ohne dass es einer Mahnung bedarf.

### Einwilligungserklärungen:

Herr Dominik Neisser hat mich über die Risiken der osteopathischen Behandlung ( Punkt 9 ) informiert. Ich habe das Aufklärungsgespräch verstanden und keine weiteren Fragen.

- Ich willige nach ausreichender Bedenkzeit in die osteopathische Behandlung ein.\*
- Ich habe die Honorarvereinbarung (Punkt 10) gelesen und stimme dieser zu.\*
- Ich habe die Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung ( Punkt 1 - 8 ) gelesen und stimme dieser zu.\*

Bassum den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ Unterschrift Patient: \_\_\_\_\_

\*) Die Zustimmung zu den o.G. Punkten ist zwingend erforderlich, sonst kann eine Behandlung nicht erfolgen.