

# Psychotherapeutische Praxis für Kinder und Jugendliche



## PATIENTEN-INFORMATION ZUM DATENSCHUTZ UND ENTBINDUNG VON DER ÄRZTLICHEN SCHWEIGEPFLICHT

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, sehr geehrte Eltern

dem Datenschutz kommt vor dem Hintergrund der technischen Entwicklungen eine immer größere Bedeutung zu. Besonders eine Psychotherapiepraxis ist aufgrund des Vertrauensverhältnisses zu höchster Gewissenhaftigkeit im Umgang mit persönlichen Daten aufgerufen. Dieser Pflicht möchte ich mit nachfolgenden Informationen gerecht werden.

Auch nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck meine Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Patienten-Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben und wo Sie Näheres hierzu erfahren.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an mich wenden.

### 1. VERANTWORTLICHER FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Dipl.-Päd. Ines Kopp

Praxisname: Psychotherapeutische Praxis für Kinder- und Jugendliche Ines Kopp

Adresse: Straße des Friedens 1 ; 04720 Döbeln

Kontaktdaten: 03431/5919565 ; kopp@kindertherapie-doebeln.de

### 2. WAS FÜR DATEN VERARBEITE ICH UND WOHER STAMMEN DIESE?

Im Rahmen der Behandlung erhebe und verarbeite ich personenbezogene Daten, insbesondere Gesundheitsdaten von Ihnen und Ihrem Kind. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die ich oder andere Ärzte erheben.

Die Daten erhalte ich in der Regel direkt von Ihnen und Ihrem Kind im Rahmen der Behandlung oder weil Sie mir Informationen anderer Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Ihr Kind in Behandlung ist oder war, zur Verfügung stellen lassen (z.B. in Form von Arztbriefen).

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

### 3. ZWECKE DER DATENVERARBEITUNG UND RECHTSGRUNDLAGEN

Ich verarbeite Ihre Daten – einschließlich Ihrer Gesundheitsdaten – zu nachfolgenden Zwecken und auf Basis der genannten Rechtsgrundlagen. Soweit ich mich dabei (auch) auf ein berechtigtes Interesse stütze, stelle ich auch dieses dar:

| Zweck der Verarbeitung  | Rechtsgrundlage (und ggf. berechtigtes Interesse)   |
|---|---|
| Erfüllung des Behandlungsvertrages; dies umfasst auch die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Gesundheitsdaten einschließlich deren | Rechtsgrundlage ist die Versorgung bzw. Behandlung im Gesundheitsbereich auf Basis des Behandlungsvertrages (Art. 9 Abs. 2 h, Abs. 3 bzw. |

|   |  |
|---|--|
| <p>Weitergabe an Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, den Medizinischen Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sowie an Ärzte / Psychotherapeuten im für die Erfüllung des Behandlungsvertrages erforderlichen Umfang (insbesondere zum Zweck der Abrechnung der bei Ihrem Kind erbrachten Leistungen sowie zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen).</p> | <p>§ 22 Abs. 1 Nr. 1 b BDSG 2018<sup>1</sup> und Art. 6 Abs. 1 b DSGVO). Als Therapeut bin ich hierbei gesetzlich zur Verschwiegenheit verpflichtet.</p>   |
| <p>Kommunikation mit Ihnen per E-Mail im Rahmen des Behandlungsvertrages (z. B. zur Vereinbarung von Terminen)</p>  | <p>Rechtsgrundlage für eine Kommunikation per E-Mail auch über die Gesundheitsdaten bzw. zu Themen, die der Schweigepflicht unterliegen, ist Ihre ausdrückliche Einwilligung (Art. 9 Abs. 2 a, Art. 6 Abs. 1 a DSGVO).</p>   |
| <p>Buchhaltung und Bilanzierung durch eine Steuerkanzlei</p>  | <p>Ich habe ein berechtigtes Interesse daran, mich zur Erfüllung meiner rechtlichen Pflichten vertrauenswürdiger Dritter zu bedienen; berechnete Interessen meiner Patienten stehen nicht entgegen, da die Steuerkanzlei eigenen gesetzlichen bzw. berufsrechtlichen Schweigepflichten unterliegt (Art. 6 Abs. 1 c und f DSGVO).</p> |
| <p>Inanspruchnahme von IT-Dienstleistern (Praxisverwaltungssystem, EDV-System) bei der Erbringung meiner Behandlungsleistungen</p>  | <p>Rechtsgrundlage für eine etwaige Weitergabe von Daten (einschließlich Gesundheitsdaten), die der Schweigepflicht unterliegen, an IT-Dienstleister im Rahmen der Erfüllung des Behandlungsvertrages ist Ihre ausdrückliche Einwilligung (Art. 9 Abs. 2 a, Art. 6 Abs. 1 b DSGVO).</p>  |
| <p>Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen, auch unter Hinzuziehung eines Rechtsbeistands</p>   | <p>Ich habe ein berechtigtes Interesse an der Wahrnehmung meiner Rechte, auch wenn dies die Verarbeitung von Gesundheitsdaten bzw. von Daten, die der Schweigepflicht unterliegen, erfordert (Art. 9 Abs. 2 f, Art. 6 Abs. 1 f DSGVO).</p>   |

---

1 Bundesdatenschutzgesetz in der ab 25. Mai 2018 gültigen Fassung (auch BDSG-neu)

## 4. EMPFÄNGER IHRER DATEN

### 4.1 Übermittlungen an Dritte (andere Verantwortliche)

Ich übermittle die personenbezogenen Daten nur dann an Dritte (also andere Verantwortliche), wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben (siehe hierzu vorstehend unter Ziffer 3).

Empfänger der personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Auch meine Steuerkanzlei kann unter Umständen Zugriff auf Praxisdaten erlangen. Im Wesentlichen ist dies bei Privatrechnungen der Fall. Die Steuerkanzlei unterliegt allerdings ebenfalls sehr eng gefassten gesetzlichen Regelungen zur Schweigepflicht und zum Datenschutz, so dass Sie auf vertrauliche Handhabung ihrer Daten zählen können.

Darüber hinaus können Daten an Dritte übermittelt werden, soweit ich aufgrund gesetzlicher Bestimmungen oder durch vollstreckbare behördliche oder gerichtliche Anordnung hierzu verpflichtet sein sollte.

Wenn Sie zu den vorstehenden Themen und Regelungen Fragen haben, sprechen Sie mich bitte an.

### 4.2 Dienstleister

Eine zeitgemäße Praxisorganisation erfordert zunehmend den Einsatz von Informationstechnik (IT). Auch meine Praxis greift daher für die Verwaltung von Patientendaten sowie im Rahmen der Behandlung auf ein Praxisverwaltungssystem und andere IT-Lösungen zurück (zusammen: „IT-System“). Für ein reibungsloses Funktionieren ist eine fachkundige Betreuung und Wartung erforderlich.

Ich möchte mich ganz auf die Behandlung Ihres Kindes konzentrieren und habe diese Aufgabe im Rahmen von Verträgen über Auftragsverarbeitung technischen Dienstleistern übertragen (Auftragsverarbeiter werden nur unter meiner Verantwortung und nach meinen Weisungen tätig). Dies sind:

- Praxissoftware Epikur Software & IT-Service GmbH & Co. KG Helmholtzstraße 2–9  
10587 Berlin
- EDV DGN Deutsches Gesundheitsnetz GmbH Niederkasseler Lohweg 181-183  
40547 Düsseldorf

Im Regelfall ergibt sich bei der Betreuung meines IT-Systems keine Notwendigkeit, auf Patientendaten zuzugreifen. In bestimmten Fällen, etwa bei der Behebung von Programmfehlern oder der Beseitigung von Störungen, kann es unter Umständen jedoch nicht vermieden werden, dass mein Dienstleister von Ihren Daten Kenntnis erhält. Im Fall eines solchen Zugriffs wird dieser auf das unabdingbar notwendige Maß beschränkt. Der Schutz der Daten wird dabei durch vertragliche Vereinbarungen sowie technische und organisatorische Maßnahmen sichergestellt. Die Mitarbeiter meines Dienstleisters wurden zur Verschwiegenheit verpflichtet; die Daten werden auch nicht an andere Stellen weitergeben. In keinem Fall kann der Dienstleister ohne meine Kenntnis auf Patientendaten zugreifen.

Eine professionelle Betreuung meines IT-Systems dient dem Erhalt von deren Funktionsfähigkeit und der Gewährleistung einer sicheren und vertrauenswürdigen Informationstechnik. Dies erfolgt auch in Ihrem Interesse.

## 5. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, die Daten über die Behandlung Ihres Kindes für 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

## 6. 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 der Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich Ihre Einwilligung (siehe hierzu vorstehend unter Ziffer 3). In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung jederzeit für die Zukunft 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.

Detaillierte Informationen zu Ihren Rechten und zu der für mich zuständigen Datenschutzbehörde finden Sie auf meiner Website unter „Datenschutz“ ([www.kindertherapie-doebeln.de/datenschutz/](http://www.kindertherapie-doebeln.de/datenschutz/)).

## 7. SICHERHEIT UND E-MAIL-VERKEHR

Das für den Alltag vorrangige Thema ist die Kommunikation über E-Mails, z.B. für Terminvereinbarungen. Bereits die Tatsache, dass Ihr Kind oder Sie bei mir einen oder mehrere Termine haben, unterliegt der Schweigepflicht und zwar auch gegenüber engen Verwandten. Da der E-Mail-Verkehr technisch relativ einfach eingesehen werden kann, ist er datenschutzrechtlich als bedenklich einzustufen. Wenn Sie dennoch über E-Mail mit mir in Kontakt treten wollen, darf ich Sie bitten, mir gesondert von den nachfolgenden Regelungen und schriftlich mitzuteilen, dass Sie mir explizit gestatten, per E-Mail mit Ihnen zu kommunizieren. Wenn Sie dies möchten, benutzen Sie bitte die hinten anhängende „Einwilligungserklärung E-Mail Kommunikation“.

## 8. IHRE EINWILLIGUNGSKLÄRUNGEN

Die meisten Daten verarbeite ich, wie vorstehend insbesondere unter Ziffer 3 dargestellt, auf Basis gesetzlicher Rechtsgrundlagen. Darüber hinaus bitte ich Sie für bestimmte Verarbeitungen um Ihre schriftliche Einwilligung und hier konkret um die Entbindung von der Schweigepflicht.

**Die Einwilligungen sind freiwillig und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.** Ohne die Erteilung einer Einwilligung zur Weitergabe von Daten im beschriebenen Umfang kann ich den Behandlungsvertrag mit Ihnen aber möglicherweise nicht begründen oder fortführen. Wenn Sie eine einmal erteilte Einwilligung widerrufen ändert dies nichts an der Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

**Dipl.-Päd. Ines Kopp**

Ich, Wir \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

gesetzliche/r Vertreter/in von \_\_\_\_\_  
habe/n die **Patienten-Informationen zum Datenschutz** ausgehändigt bekommen und zur Kenntnis genommen.

Doebeln, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einwilligung Weitergabe von Daten  
(Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht)**

Ich entbinde Frau Dipl.-Päd Ines Kopp in dem in der vorstehenden Patienten-Information unter Ziffern 3 und 4 beschriebenen Umfang und Rahmen von seiner ärztlichen Schweigepflicht (nach § 203 Abs. 1 Nr. 1 StGB), damit sie (1) die mir gegenüber erbrachten Leistungen durch Dritte (Steuerkanzlei) abrechnen lassen und (2) IT-Dienstleister (Praxisverwaltungssystem, EDV-System) im dort beschriebenen Umfang einschalten kann.

Doebeln, den \_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

**Einwilligung E-Mail-Kommunikation  
(Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht)**

Hiermit erkläre ich außerdem, dass ich über Risiken hinsichtlich des Datenschutzes bei der E-Mail-Kommunikation in Kenntnis gesetzt wurde, gestatte aber dennoch und ausdrücklich, dass Frau Dipl.-Päd. Ines Kopp in ihrer Eigenschaft als Psychotherapeutin per E-Mail mit mir kommunizieren darf.

Doebeln, den \_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_