



Steilshooper Straße 178,
22305 Hamburg
040 30852533

kontakt@heilpraxis-goette.de
www.heilpraxis-goette.de

Liebe Patientin, lieber Patient,

vielen Dank, dass Sie mir ihr Vertrauen schenken und sich zur Behandlung in meine Praxis begeben haben. Ich werde stets bemüht sein, Ihren Wünschen und Bedürfnissen nachzukommen und freue mich auf eine gute Zusammenarbeit.

Vorab noch einige wichtige Informationen zu Ihrer freundlichen Kenntnisnahme:

In meiner Praxis werden **Termine** nach dem Bestellsystem vergeben. Da ich mir für Sie genügend Zeit lassen möchte, sind Ihre Termine ausschließlich für Sie reserviert. Deshalb ist ein Termin bei Verhinderung spätestens 24 Stunden zuvor telefonisch abzusagen. Andernfalls erlaube ich mir, Ihnen eine Ausfallgebühr in Höhe von 35€ in Rechnung zu stellen.

Ich weise Sie hiermit darauf hin, dass einige der Diagnose- und Behandlungsmethoden eventuell nicht Bestandteil der leider stark veralteten Gebührenverordnung für Heilpraktiker sind. Dennoch erklären Sie sich bereit, mein **Honorar** zu bezahlen, unabhängig von der vollständigen Erstattung durch Ihre Versicherung oder Beihilfe. Bitte sehen Sie dies als sinnvolle Investition in Ihre Gesundheit.

Die aktuellen Behandlungspreise entnehmen Sie bitte der Webseite.

Diese Information habe ich gelesen und bin damit einverstanden:

Name	_____	Vorname	_____
Geburtstag	_____	Geschlecht	_____
Adresse	_____		
Telefon	_____	Versicherung	_____
Email	_____		

Datum, Unterschrift _____

Patienteninformation zum Datenschutz

gemäß Art. 13 DSGVO

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir wichtig. Nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck in meiner Praxis personenbezogene Daten erhoben, gespeichert, verarbeitet oder gegebenenfalls weitergegeben werden und welche Rechte Sie hinsichtlich Ihrer Daten haben.

1. Verantwortlich für die Datenverarbeitung

Heilpraxis Elisabeth Götte
Elisabeth Götte, Heilpraktikerin
Steilshooper Straße 178
22305 Hamburg
Telefon: 040-30852533
E-Mail: kontakt@heilpraxis-goette.de
Ein Datenschutzbeauftragter ist für meine Praxis nicht erforderlich.

2. Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zur Durchführung des zwischen Ihnen und meiner Praxis bestehenden Behandlungsverhältnisses und zur Erfüllung der damit verbundenen gesetzlichen und vertraglichen Pflichten.

Hierbei werden insbesondere personenbezogene Daten und Gesundheitsdaten verarbeitet. Dazu können beispielsweise Ihre Kontaktdaten sowie Angaben aus Anamnese, Befunderhebung, Diagnose, Therapie und Behandlungsverlauf gehören.

Die Erhebung und Verarbeitung der für die Behandlung erforderlichen Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für eine sachgerechte Behandlung. Werden die hierfür notwendigen Informationen nicht zur Verfügung gestellt, kann eine Behandlung gegebenenfalls nicht durchgeführt werden.

Die Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen des Behandlungsverhältnisses erfolgt insbesondere auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Die Verarbeitung von Gesundheitsdaten erfolgt auf Grundlage von Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO in Verbindung mit § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b BDSG. Soweit für einzelne Verarbeitungsvorgänge eine Einwilligung erforderlich ist, erfolgt die Verarbeitung auf Grundlage dieser freiwillig erteilten Einwilligung.

3. Empfänger Ihrer Daten

Ihre personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten werden grundsätzlich vertraulich behandelt. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nur, wenn hierfür eine gesetzliche Grundlage besteht, dies zur Erfüllung gesetzlicher Pflichten erforderlich ist oder Sie in die betreffende Übermittlung eingewilligt haben.

Soweit für die Bereitstellung bestimmter technischer Dienste externe Dienstleister eingesetzt werden, erfolgt die Verarbeitung personenbezogener Daten im erforderlichen Umfang unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorgaben.

4. Videosprechstunde über RED connect

Für die Durchführung von Videoterminen nutze ich den Videodienst RED connect der RED Medical Systems GmbH, Lutzstraße 2, 80687 München.

Im Rahmen der Nutzung von RED connect werden personenbezogene Daten verarbeitet. Hierzu gehören insbesondere administrative Daten, Termin- und Verbindungsdaten sowie Nutzungs- und Protokolldaten. Im Rahmen der Videosprechstunde werden zudem Bild- und Tondaten sowie gegebenenfalls Gesundheitsdaten übertragen.

Die Videoverbindung wird direkt zwischen den Endgeräten der Gesprächsteilnehmer hergestellt (Peer-to-Peer) und ist Ende-zu-Ende verschlüsselt. Nach den technischen Angaben des Anbieters ist es dadurch ausgeschlossen, den Datenstrom der Videosprechstunde mitzulesen oder zu speichern. Eine Aufzeichnung der Videosprechstunde durch meine Praxis findet nicht statt.

RED Medical Systems GmbH verarbeitet die für die Bereitstellung des Dienstes erforderlichen personenbezogenen Daten als Auftragsverarbeiter gemäß Art. 28 DSGVO. Die Auftragsverarbeitung erfolgt nach den vertraglichen Vorgaben innerhalb der Europäischen Union bzw. des Europäischen Wirtschaftsraums.

Die Teilnahme an einer Videosprechstunde ist freiwillig. Alternativ kann die Behandlung – soweit im konkreten Fall möglich – persönlich in meiner Praxis stattfinden.

5. Kommunikation per E-Mail und über Messenger-Dienste

Kommunikation per E-Mail

Wenn Sie per E-Mail Kontakt mit meiner Praxis aufnehmen, werden die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten zur Bearbeitung Ihrer Anfrage und, soweit erforderlich, im Rahmen des Behandlungsverhältnisses verarbeitet. Dies kann auch Gesundheitsdaten umfassen, wenn Sie mir entsprechende Informationen per E-Mail übermitteln.

Bitte beachten Sie, dass eine gewöhnliche E-Mail-Kommunikation nicht in jedem Fall eine Ende-zu-Ende-verschlüsselte Übertragung gewährleistet. Für besonders sensible oder umfangreiche Gesundheitsinformationen können Sie daher auch einen anderen geeigneten Kommunikationsweg wählen.

Behandlungsrelevante Informationen, die mir per E-Mail übermittelt werden, werden, soweit dies für die Behandlung und Dokumentation erforderlich ist, in die Patientendokumentation übernommen.

Die Verarbeitung erfolgt, soweit sie der Anbahnung oder Durchführung des Behandlungsverhältnisses dient, auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Soweit Gesundheitsdaten verarbeitet werden, erfolgt die Verarbeitung auf Grundlage von Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO.

Kommunikation über Messenger-Dienste

Sofern Sie von sich aus über einen Messenger-Dienst, beispielsweise WhatsApp, Kontakt mit meiner Praxis aufnehmen oder die Kommunikation über einen solchen Dienst wünschen, können hierbei personenbezogene Daten und gegebenenfalls Gesundheitsdaten verarbeitet werden.

Abhängig vom verwendeten Messenger können neben den eigentlichen Kommunikationsinhalten auch technische Verbindungs- und Nutzungsdaten durch den jeweiligen Anbieter verarbeitet werden.

Die Nutzung eines Messenger-Dienstes ist freiwillig und keine Voraussetzung für die Behandlung. Für besonders sensible oder umfangreiche Gesundheitsinformationen empfehle ich die persönliche, telefonische oder eine andere hierfür geeignete Kommunikation.

Behandlungsrelevante Informationen, die über einen Messenger übermittelt werden, werden, soweit dies für die Behandlung und Dokumentation erforderlich ist, in die Patientendokumentation übernommen.

Eine Kommunikation meiner Praxis mit Ihnen über Messenger-Dienste erfolgt nur, wenn Sie dies wünschen bzw. darin eingewilligt haben. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

6. Speicherung Ihrer Daten

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung und Dokumentation der Behandlung sowie aufgrund gesetzlicher Aufbewahrungspflichten erforderlich ist. Patienten- und Behandlungsunterlagen werden entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt. Soweit gesetzlich längere Aufbewahrungsfristen bestehen, gelten diese entsprechend. Nach Ablauf der jeweiligen Aufbewahrungsfrist werden die Daten gelöscht bzw. datenschutzgerecht vernichtet, sofern keine weitere gesetzliche Grundlage für ihre Aufbewahrung besteht.

7. Ihre Datenschutzrechte

Sie haben im Rahmen der gesetzlichen Voraussetzungen insbesondere das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten, Berichtigung unrichtiger Daten, Löschung Ihrer Daten, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie Widerspruch gegen eine Verarbeitung, soweit die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür vorliegen.

Beruht eine Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Verpflichtungen zur Aufbewahrung von Behandlungsunterlagen bleiben von einem Widerruf oder Löschungsverlangen unberührt.

Sie haben außerdem das Recht, sich bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren.

Zuständige Aufsichtsbehörde:

Der Hamburgische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit

Ludwig-Erhard-Straße 22

20459 Hamburg

Bestätigung und freiwillige Einwilligung

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Kenntnisnahme der Datenschutzinformation

Ich bestätige, dass ich die Patienteninformation zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Freiwillige Einwilligung zur Kommunikation über Messenger-Dienste

Ich wünsche die Möglichkeit, mit der Heilpraxis Elisabeth Götte über einen von mir genutzten Messenger-Dienst (z. B. WhatsApp) zu kommunizieren.

Mir ist bekannt, dass hierbei abhängig vom verwendeten Messenger neben den Kommunikationsinhalten auch technische Daten durch den jeweiligen Anbieter verarbeitet werden können. Die Nutzung eines Messengers ist freiwillig und keine Voraussetzung für meine Behandlung. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

- ☐ **Ja, ich bin mit der Kommunikation über Messenger-Dienste einverstanden.**
- ☐ **Nein, ich wünsche keine Kommunikation über Messenger-Dienste.**

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patientin/Patient: _____