

Patienteninformation nach Art.9 Abs.3 DSGVO
Hebammenpraxis Bauchgefühl, Baldestraße 2, 80469 München

Liebe werdende Eltern,
in unserer Praxis werden personenbezogene Daten verarbeitet.

1.Verarbeitete Daten

Wir erheben, speichern und nutzen im Rahmen der Hebammenarbeit personenbezogene Daten (Personalien, Versicherungsstatus, etc.) von der Patientin sowie der (un-/geborenen) Kinder. Dabei handelt es sich zum Teil um Gesundheitsdaten (Laborbefunde, Ultraschallbilder, Befundunterlagen).

2.Verarbeitungszwecke

Die Daten erheben wir für folgende Zwecke:

- Leistung, Dokumentation, Abrechnung der klassischen Hebammenarbeit
- Abwicklung des Zahlungsverkehrs
- Erfüllung eigener gesetzlicher und vertraglicher Informations-,Mitteilung-,Auskunfts-, Aufbewahrungs- und sonstiger Pflichten
- Abwehr von Haftungsansprüchen
- Durchsetzung von eigenen Vertragserfüllungsansprüchen
- Außergerichtliche und gerichtliche Forderungsbetreibung im Falle der Nichtzahlung durch die gesetzliche Krankenversicherung/den Patienten.

3.Empfänger personenbezogener Daten

Wir übermitteln Ihre Daten im Rahmen des Zulässigen und soweit erforderlich an:

- gesetzliche Krankenkassen oder entsprechend §301a Abs.2 SGB V über deren externe Abrechnungsstelle
- praxisinterne Hebammen
- Gynäkologen/Kinderärzte (soweit eine gesonderte Einwilligung vorliegt)
- Labore (im Falle einer Entnahme von Körpermaterial)
- Anwälte, Gerichte, Behörden und/oder Vollstreckungsorgane (im Falle von Nichtzahlung von Honoraren)

4.Aufbewahrung und Löschung

Ihre Daten werden von uns bis zur abgeschlossenen und abgerechneten Begleitung aufbewahrt. Nach Rechnungsstellung entstehen gesetzliche Aufbewahrungsfristen aus dem Steuerrecht (§14b UStG). Danach müssen entsprechende Nachweise über die gesetzlich vorgesehene Frist von 10 Jahren aufbewahrt werden. Ferner besteht eine Aufbewahrungspflicht gemäß der Hebammenberufsordnung für die Dokumentation der Hebammenversorgung von 10 Jahren. Die Hebamme ist berechtigt aufgrund von §199 Abs.2 BGB die Dokumentation 30 Jahre aufzubewahren.

5.Ihre Rechte

Ihnen stehen folgende Rechte gegenüber unserer Praxis nach Art.15-18 DSGVO zu:

- Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen Verarbeitung, die auf berechtigtem Interesse des Verantwortlichen oder eines Dritten gestützt werden (Art.6Abs.1f DSGVO)

- Soweit die Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, sind Sie berechtigt, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt.

6. Verpflichtung zur Bereitstellung

Die Verarbeitung der genannten Daten ist für die Durchführung der Hebammentätigkeit erforderlich. Im Rahmen einer Begleitung sind Sie verpflichtet, die erforderlichen Informationen im Rahmen Ihrer Mitwirkungspflicht zu erteilen.

Ohne die Verarbeitung insbesondere von Gesundheitsdaten können wir die Hebammenarbeit nicht durchführen und müssten eine (Fortführung der) Begleitung ablehnen. Soweit wir Daten zum Zwecke der Abrechnung unserer Leistungen verarbeiten, geschieht dies teilweise zur Verwaltungsvereinfachung in unserer Praxis. Wird eine Einwilligung in diese Datenverarbeitung nicht erteilt, können wir, soweit wir nicht zur Durchführung einer Behandlung verpflichtet sind (z.B. Notfallbehandlungen), können wir die (weitere) Begleitung von der Einwilligung abhängig machen.

7. Email, SMS, WhatsApp

Wie weisen ausdrücklich darauf hin, dass Email und WhatsApp keine sicheren Kommunikationsmedien darstellen. Wir bitten Sie darum, von digital übermittelten Fotos (unbekleidete Kinder, Aufnahme Ihres Körpers mit Beschwerdebild) Abstand zu nehmen. Die Kontaktaufnahme sowie die Korrespondenz mit der begleitenden Hebamme hat ausschließlich über SMS oder Telefon zu erfolgen.

- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass die begleitende Hebamme im Notfall mündlichen sowie schriftlichen Kontakt zu behandelnden Ärzten (Gynäkologe, Kinderarzt) aufnimmt.
- ✓ Ich bin mit der Datenweitergabe von medizinischen Informationen an Fremdlabore einverstanden, falls erforderlich.
- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass meine Behandlungsunterlagen von allen, in der Praxis beschäftigten Mitarbeitern und Hebammenschülern, eingesehen sowie zu Verarbeitungszwecken genutzt werden dürfen.
- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass wenn ich am Ende der Hebammenbegleitung eine Dankeskarte mit den persönlichen Daten meiner Familie an die Hebamme/Hebammenpraxis gebe, die Karte öffentlich an die Pinnwand in der Praxis gehängt wird und der ggf. geschriebene Gruß an die Hebamme auf die Homepage der Praxis („Kundenstimmen“) aufgenommen wird.

Name der werdenden Mutter

Ort, Datum, Unterschrift