

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck meine Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

## 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Dr. Susanne Felgendreher

Praxisname: Privatpraxis „Schwerelos“

Adresse: Weberstrasse 79, 60318 Frankfurt

Kontaktdaten: 0151-29155017 susanne.felgendreher@praxisschwerelos.de

## 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und mir, Ihrer Ärztin, und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu speichere und verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten (Karteikarten). Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die ich oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können mir auch andere Ärzte, ZahnArzte, Osteopathen, Physiotherapeuten oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen, Telefonaten). Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

## 3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Ihre Datenspeicherung erfolgt in meinem Computer und die Sicherung über Festplatte. Keine weitere Person hat Zugang zu den Geräten oder Daten. Ich ubermittele Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte, ZahnArzte / Osteopathen, Physiotherapeuten / Psychotherapeuten, KassenArztliche Vereinigung Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und PrivatArztliche Verrechnungsstellen sein. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Aber

auch zur Kommunikation zwischen Kollegen, um den Behandlungserfolg zu verbessern (Überweisungen, Arztbriefe, Telefonate).

#### 4. ÜBERMITTLUNG VON DATEN PER EMAIL

Ich biete Ihnen an, Audiodateien von Trancen und Rechnungen per E-Mail im PDF-Format zu erhalten. Diese Dokumente sind grundsätzlich den Papierdokumenten gleichgestellt. Ich versende diese Dokumente verschlüsselt, um sie vor unbefugter Einsichtnahme zu schützen, weise Sie jedoch darauf hin, dass die Übermittlung von Daten per E-Mail stets das Risiko enthält, dass diese Daten von Dritten abgefangen, entschlüsselt und gelesen werden könnten.

E-Mail-Adresse: \_ \_ \_ \_ \_

#### 5. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut Paragraph 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

#### 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 Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich 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 der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit  
Prof. Dr. Michael Ronellenfitsch  
Postfach 3163, 65021 Wiesbaden

Telefon: +49 611 1408 - 121, Telefax: +49 611 1408 – 921

Mail: [poststelle@datenschutz.hessen.de](mailto:poststelle@datenschutz.hessen.de)

<https://datenschutz.hessen.de/ueber-uns/biografie-der-hessische-datenschutzbeauftragte>

## 7. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an mich wenden.

Mit freundlichen Grüßen,  
Dr. Susanne Felgendreher

Ich bin mit der vorliegenden Datenverarbeitung, wie in diesem Schreiben erklärt, einverstanden, bestätige die Richtigkeit der o. g. Angaben und werde Ihnen umgehend Änderungen mitteilen.

---

Ort, Datum

Unterschrift Klient/in