

Hausärzteteam Hemsbach

Dr. Christoph Zabeck & Koll.

Hausärztliche Innere Medizin und

Allgemeinmedizin

psychosomatische Grundversorgung

Notfallmedizin/Palliativmedizin

69502 Hemsbach

Guntherstr. 2

Tel.: 06201-72669

Fax: 06201-499960

Email: hausarztteam.hemsbach@gmail.com



Liebe Patienten,

um eine reibungslose und unkomplizierte Aufnahme in unsere Praxis zu ermöglichen, bitte wir Sie Folgendes zu beachten:

1. Die Unterlagen, die Sie erhalten haben, sind die „Eintrittskarte“, um bei uns als Patient aufgenommen zu werden. Auch jeder Familienangehöriger benötigt diese Unterlagen.
2. Bringen sie diese Unterlagen unterschrieben zusammen mit Ihrer Versicherungskarte in unserer Praxis vorbei:
Hausärzteteam Hemsbach, Guntherstrasse 2, 69502 Hemsbach
3. Unsere Praxis nimmt an der Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) Baden-Württemberg teil. Fast alle gesetzlichen Krankenkassen sind Bestandteil von diesem Angebot. Bitte haben Sie Verständnis, dass für uns eine optimale Patientenversorgung nur Sinn macht, wenn der Patient daran teilnimmt.
Hierfür unterschreiben Sie bitte die Einverständniserklärung zur Teilnahme an der HZV nach Einlesen Ihrer Karte in unserer Praxis.
Weitere Informationen erhalten Sie unter: <https://team-praxis.de>.
4. Bitte unterschreiben Sie die angehefteten Unterlagen bzw. füllen diese aus:
 - a. Datenschutz-Erklärung und Einverständnis der Datenübernahme
 - b. Anamnesebogen
5. Das Einverständnis zur Teilnahme an der hausarztzentrierten Versorgung erhalten sie unserer Praxis.
6. Folgendes bringen Sie bitte mit:
 - a. den aktuellen Medikamentenplan
 - b. einen Ausdruck der Dauerdiagnosen

Beides erhalten Sie nach Einlesen Ihrer Versicherungskarte in der Praxis von Herrn Dr. Dr. Schlüter.

Wir freuen uns, Sie ab dem 1. Juli als neue Patienten zu begrüßen!

Ihr Hausärzteteam Hemsbach

Hausärzteteam Hemsbach

Dr. Christoph Zabeck & Koll.

Hausärztliche Innere Medizin und

Allgemeinmedizin

psychosomatische Grundversorgung

Notfallmedizin/Palliativmedizin

69502 Hemsbach

Guntherstr. 2

Tel.: 06201-72669

Fax: 06201-499960

Email: hausarztteam.hemsbach@gmail.com



Patienten Anamnesebogen

Patientendaten:

- Name des Patienten:
 - Geburtsdatum:
 - Telefonnummer:
 - Berufliche Tätigkeit als: _____ ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Rentner
 - Größe:
 - Gewicht:
 - Risikofaktoren (z.B. Rauchen, Übergewicht):
-

Leiden Sie an einer folgenden Erkrankungen? (bitte ankreuzen):

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| • Diabetes mellitus | • Nierenerkrankung |
| • Schilddrüsenerkrankung | • Bluthochdruck |
| • Lebererkrankung | • Angina pectoris |
| • Erhöhte Blutfettwerte | • Sonstige Herzerkrankungen |
| • Erhöhte Harnsäurewerte (Gicht) | • Krampfadern |
| • Durchblutungsstörungen | • Krebserkrankungen |
| • Sonstige Erkrankungen: | |
| • _____ | |

Hausärzteteam Hemsbach

Dr. Christoph Zabeck & Koll.

Hausärztliche Innere Medizin und

Allgemeinmedizin

psychosomatische Grundversorgung

Notfallmedizin/Palliativmedizin

69502 Hemsbach

Guntherstr. 2

Tel.: 06201-72669

Fax: 06201-499960

Email: hausarzteteam.hemsbach@gmail.com



Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? Wenn ja welche?

Leiden Sie an Allergien? Wenn ja welche ?

Wurden bereits Operationen bei Ihnen durchgeführt? Wenn ja welche?

Aktuelle Beschwerden:

Hausärzteteam Hemsbach

Dr. Christoph Zabeck & Koll.

Hausärztliche Innere Medizin und

Allgemeinmedizin

psychosomatische Grundversorgung

Notfallmedizin/Palliativmedizin

69502 Hemsbach

Guntherstr. 2

Tel.: 06201-72669

Fax: 06201-499960

Email: hausarztteam.hemsbach@gmail.com



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR ERHEBUNG / ÜBERMITTLUNG VON PATIENTENDATEN

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Patientendaten bei der Praxis Dr. Schlüter durch das Hausärzteteam Hemsbach Dr. Zabeck & Koll. eingeholt und verarbeitet werden dürfen.

Mir wurde ein Informationsblatt zum Datenschutz in der Praxis ausgehändigt, zu welchem ich auch Rückfragen stellen konnte

- über den Umfang und die Art meiner Daten
- über die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung
- über die Möglichkeiten, Widerspruch einzulegen und über die Folgen dessen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass:

- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten/Psychotherapeuten und Leistungserbringern zum Zweck der Dokumentation und der weiteren Behandlung angefordert werden können
- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde weitere Ärzte / Psychotherapeuten und Leistungserbringer übermittelt werden dürfen. Darunter fallen beispielsweise auch Labore, die zur Erstellung von bestimmten Werten (etwa Blutwerte) in Anspruch genommen werden, die für die Behandlung und Diagnose erforderlich sind.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin über die Folgen eines Widerrufs aufgeklärt worden.

Ich stimme der Nutzung meiner Daten zu bestimmten anderen Zwecken, die über die Behandlung hinausgehen, zu. Insbesondere bin ich mit Praxismailings, Informationen und Terminerinnerungen.

Um sicherzustellen, dass wir unsere Nachricht auch immer an den richtigen Empfänger senden, bitten wir Sie, uns umgehend zu benachrichtigen, wenn sich Ihre Rufnummer, Ihre Adresse oder Ihre E-Mail-Adresse geändert hat.

Einverständniserklärung zur E-Mail-Korrespondenz:

1. Ich bin mit der Korrespondenz bzw. der Zusendung von personenbezogenen- und Gesundheitsdaten per E-Mail an die nachstehend genannte E-Mail-Adresse einverstanden.

2. Mir ist bekannt, dass die mir so zugesandten E-Mails personenbezogene Daten enthalten können. Die Risiken, die mit dem Versand solcher E-Mails verbunden sind – insbesondere die unbefugte Kenntnisnahme und Verwertung durch Dritte – sind mir bewusst und ich übernehme die volle Verantwortung.

Email-Adresse: _____

- ☐ Über die Teilnahme am HZV-Programm (Hausarztzentrierte Versorgung) wurde ich informiert und stimme einer Einschreibung zu.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Patient bzw. Gesetzlicher Vertreter)

Hausärzteteam Hemsbach

Dr. Christoph Zabeck & Koll.

Hausärztliche Innere Medizin und

Allgemeinmedizin

psychosomatische Grundversorgung

Notfallmedizin/Palliativmedizin

69502 Hemsbach

Guntherstr. 2

Tel.: 06201-72669

Fax: 06201-499960

Email: hausarztteam.hemsbach@gmail.com



PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) 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 in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Praxisname: Hausärzteteam Hemsbach

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort): Guntherstrasse 2, 69502 Hemsbach

Kontaktdaten (z.B. Telefon, E-Mail): hausarztteam.hemsbach@gmail.com

Sie erreichen die/den zuständige/n Datenschutzbeauftragte/n unter:

Name: Dr. med. Ch. Zabeck

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

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

Wir übermitteln 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 / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Hausärzteteam Hemsbach

Dr. Christoph Zabeck & Koll.

Hausärztliche Innere Medizin und

Allgemeinmedizin

psychosomatische Grundversorgung

Notfallmedizin/Palliativmedizin

69502 Hemsbach

Guntherstr. 2

Tel.: 06201-72669

Fax: 06201-499960

Email: hausarztteam.hemsbach@gmail.com



Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

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

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir 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 Paragraf 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

5. 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 der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Prof. Dr. Tobias Keber

Postfach 10 29 32

70025 Stuttgart

oder:

Lautenschlagerstraße 20

70173 Stuttgart

Hausärzteteam Hemsbach

Dr. Christoph Zabeck & Koll.

Hausärztliche Innere Medizin und

Allgemeinmedizin

psychosomatische Grundversorgung

Notfallmedizin/Palliativmedizin

69502 Hemsbach

Guntherstr. 2

Tel.: 06201-72669

Fax: 06201-499960

Email: hausarztteam.hemsbach@gmail.com



6. 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 gern an uns wenden.

Ihr Praxisteam