Einwilligungserklärung/Patientenformular

Bern, 13.04.2023



Illustration: © strichfiguren – AdobeStock (bearbeitet von Physioswiss)

**Legende:**

[Textfelder] erfordern eine individuelle Anpassung. Nach Anpassung ist die gelbe Markierung zu entfernen.

**Die Grundlage für dieses Merkblatt wurde Physioswiss freundlicherweise zur Verfügung gestellt von der Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH).**

# Patientenformular

|  |  |
| --- | --- |
| Persönliche Angaben Besitzer (Bitte in Blockschrift ausfüllen) | |
| Vorname | Nachname |
|  | Geburtsdatum |
| Strasse und Nr. | PLZ und Wohnort |
| Tel./Mobil | E-Mail |
|  |  |
| Notfall-Kontaktadresse und -Telefon | |
| Tierarzt:in | |
| Tierversicherung |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben Tier (Bitte in Blockschrift ausfüllen) | |
| Name | |
| Rasse | Verwendungszweck |
| Alter | Diagnose/Problematik |
| Geschlecht  m  w  m kastriert  w kastriert |  |

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch die/den Tierphysiotherapeut:in sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss Information auf der folgenden Seite einverstanden bin.

Ich bin mir möglicher Risiken des Datenaustausches von besonders schützenswerten Personendaten (mögliche Einsicht von unberechtigten Dritten bei unsicheren Kommunikationswegen) sowie meiner Rechte bewusst und gebe mein Einverständnis für den gegenseitigen Kontakt zwischen meiner/meinem Tierphysiotherapeut:in und mir als Besitzer:in durch die oben angegebenen Kontaktinformationen. Patienteninformationen werden seitens der Tierphysiotherapiepraxis ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation (@physio-hin-Adresse zu Empfängeradresse wie @bluewin.ch, @gmail.com etc.) erfolgen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift |

**Termine, die nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, können zu Ihren Lasten verrechnet werden. Wir bitten Sie um rechtzeitige Information.**

## Besitzerinformation zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck die oben genannte Tierphysiotherapiepraxis (nachfolgend Physiotherapiepraxis) Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterleitet. Zusätzlich informieren wir Sie über Ihre Rechte, welche Sie im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen können.

**Verantwortlichkeiten** Die verantwortliche Stelle für die Bearbeitung Ihrer Personendaten und insbesondere der Gesundheitsdaten Ihres Tieres ist die Physiotherapiepraxis. Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden Sie sich bitte an das Praxispersonal oder direkt an Ihre:n Tierphysiotherapeut:in.

**Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung** Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung sowie Aufbewahrung) Ihrer Daten erfolgt aufgrund des Behandlungsvertrages und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks sowie zu den damit verbundenen Pflichten. Die Erhebung von Daten erfolgt einerseits durch die/den behandelnde:n Tierphysiotherapeut:in im Rahmen der Behandlung. Andererseits erhalten wir auch Daten von Tierärzt:innen und weiteren Gesundheitsfachpersonen, bei denen Ihr Tier in Behandlung war oder ist, falls Sie hierfür Ihre Einwilligung gegeben haben. In Ihrer Dokumentation werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit der medizinischen Behandlung stehen. Die Dokumentation umfasst die auf dem Besitzerformular gemachten persönlichen Angaben wie Personalien, Kontaktdaten, Tierdaten und Versicherungsangaben sowie unter anderem das im Rahmen der Behandlung durchgeführte Aufklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Befunde und Therapieverläufe.

**Dauer der Aufbewahrung** Ihre Besitzerdokumentation wird während zehn Jahren nach der letzten Behandlung aufbewahrt. Danach wird sie mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung weiter aufbewahrt oder sicher gelöscht bzw. vernichtet.

**Weitergabe der Daten** Ihre Personendaten und insbesondere die medizinischen Daten ihres Tieres übermitteln wir nur dann an externe Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt oder verlangt ist oder wenn Sie im Rahmen der Behandlung in die Weitergabe der Daten eingewilligt haben.

* Die Übermittlung an Ihre Tierversicherung (falls gewünscht) erfolgt zum Zweck der Abrechnung der Ihnen bzw. Ihrem Tier gegenüber erbrachten Leistungen. Die Art der übermittelten Daten orientiert sich dabei an den gesetzlichen Vorgaben.
* Optional: Die Weitergabe der notwendigen Besitzer / Tier- und Rechnungsdaten an das Inkassobüro erfolgt zwecks Inkasso (Einziehen von fälligen Geldforderungen)

Im Einzelfall, abhängig von der Behandlung und Ihrer entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger (z.B. Tierärzt:innen, andere Tierphysiotherapeut:innen).

**Widerruf Ihrer Einwilligung** Haben Sie für eine Datenbearbeitung Ihre ausdrückliche Einwilligung gegeben, können Sie eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Der Widerruf oder der Wunsch nach Änderung einer Einwilligung hat schriftlich zu erfolgen. Sobald wir Ihren schriftlichen Widerruf erhalten haben und die Bearbeitung auf keine andere Rechtsgrundlage als die Einwilligung gestützt werden kann, wird die Bearbeitung eingestellt. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

**Auskunft, Einsicht und Herausgabe** Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft zu Ihren Personendaten zu erhalten. Sie können Ihre Dokumentation einsehen oder auch eine Kopie verlangen. Die Herausgabe der Kopie kann kostenpflichtig sein. Allfällige Kosten, welche vom Aufwand der Erstellung der Kopie abhängen, werden Ihnen vorgängig bekannt gegeben.

**Recht auf Datenübertragung** Sie haben das Recht, Daten, die wir automatisiert bzw. digital verarbeiten, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Dies gilt insbesondere auch bei der Weitergabe von medizinischen Daten an eine von Ihnen gewünschte Gesundheitsfachperson. Sofern Sie die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist.

**Berichtigung Ihrer Angaben** Wenn Sie feststellen oder der Ansicht sind, dass Ihre Daten nicht korrekt oder unvollständig sind, haben Sie die Möglichkeit, eine Berichtigung zu verlangen. Kann weder die Korrektheit noch die Unvollständigkeit Ihrer Daten festgestellt werden, haben Sie die Möglichkeit auf die Anbringung eines Bestreitungsvermerks.