

Behandlungsvereinbarung

zwischen

Prof. Dr. med. Markus Jüptner, Facharzt für Neurologie, Psychiatrie und Psychotherapie, Wallstr. 3, 45468 Mülheim, Tel.: 0208 47 97 17, Fax: 0208 444 3641, E-Mail: Praxis@JueptnerMH.de, Internet: www.JueptnerMH.de

und

Name, Vorname

geboren am

Anschrift

Versicherte in der gesetzlichen und privaten Krankenversicherung können in Deutschland grundsätzlich die sie behandelnden Ärzte frei wählen. Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich die fachärztliche Behandlung für notwendig halte und wünsche, dass diese Behandlung durch Prof. Dr. Jüptner übernommen wird.

Die Leistungserbringung erfolgt grundsätzlich nach den Regeln der ärztlichen Kunst zum Zwecke der medizinisch notwendigen Heilbehandlung. Bei **gesetzlich Versicherten** werden die Kosten der ärztlichen Behandlung von der Krankenkasse übernommen.

Bei **privat versicherten Patienten** erfolgt die Abrechnung gem. der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) i.d.R. mit einem max. Steigerungssatz von 2,3. Mit nachstehender Unterschrift bestätige ich, dass ich die gesamten Behandlungskosten in vollem Umfang selber trage. Ich bin darüber informiert, dass die Versicherung / Beihilfestelle die Erstattung des Rechnungsbetrages ganz oder teilweise ablehnen können. Zusätzlich bestätige ich, dass ich sämtliche Kosten, die für Auftragsleistungen im Rahmen meiner Behandlung von anderen Leistungserbringern (z.B. Radiologe, Laborarzt) in Rechnung gestellt werden, in vollem Umfang übernehme.

Informationen 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.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist Prof. Dr. med. Markus Jüptner. 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 Gesundheitsdaten. Dazu zählen v.a. 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.

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, Pflegepersonal, Apotheken, die Kassenärztliche Vereinigung, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung und die Ärztekammer sein. Die

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

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, Ihre Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus haben Sie das Recht auf Löschung von Daten, auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Sie haben das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Datenverarbeitung zu widerrufen. Sie können 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: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf.

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

Nur für Patienten mit Vorsorgevollmacht oder Betreuung

Als Bevollmächtigte/r oder gerichtlich bestellte/r Betreuer/in unterschreibe ich diese Behandlungsvereinbarung stellvertretend:

Name, Vorname

Telefon-Nr

Anschrift

Mülheim / Ruhr, den _____

Unterschrift Patient/in, Bevollmächtigte/r, Betreuer/in