



Datenschutzeinwilligung nach DSGVO *Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben*

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ / _____

Geburtsdatum: _____ . _____ . _____

Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

In unserer Praxis werden während Ihrer Behandlung personenbezogene vertrauliche Daten erhoben. Alle Therapeuten und Mitarbeiter unterliegen in unserer Praxis einer strengen Schweigepflicht. Nach dem jetzt in Kraft getretenen neuen Datenschutzrecht (EU-Datenschutz-Grundverordnung und Bundesdatenschutzgesetz) 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 beim Datenschutz haben. Ferner ist Ihre ausdrückliche Einwilligung in die Datenerhebung erforderlich.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Heilpraxis Sabrina Neumann

In unserem Bundesland ist in allen Datenschutzangelegenheiten Ansprechpartner:

Landesbeauftragter Datenschutz Gesundheitswesen

Herr Kraul 0511-1204512

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

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

Für die Terminvergabe/-koordination benötigen wir ihre Kontaktdaten sowie Ihre Festnetznummer bzw. Mobilfunknummer.

In diesem Sinne verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde, die wir oder andere Therapeuten erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Heilpraktiker, Ärzte oder Psychologische Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z. B. in Therapeutenbriefen), wenn Sie sie von ihrer Schweigepflicht entbunden haben.

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3. WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn Sie eingewilligt haben.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

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

Nach rechtlichen Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

5. EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Durch Ihre Unterschrift auf Seite 3 erklären Sie sich ausdrücklich mit der für Ihre Behandlung notwendigen Erhebung und Speicherung persönlicher Daten einverstanden.



Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen, jedoch wirkt ein Widerruf nur für die Zukunft, da nach gesetzlichen Bestimmungen eine Dokumentation Ihrer Behandlungsdaten zwingend vorgeschrieben ist.
Nach Widerruf dieser Einwilligungserklärung ist allerdings eine weitere Behandlung nicht mehr möglich.

6. WEITERE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN

Siehe am Ende dieses Aufklärungsbogens

7. 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 des für unsere Praxis zuständigen Datenschutzbeauftragten/Aufsichts-behörde können Sie Nr. 1. entnehmen.

8. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

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 jederzeit an uns wenden



Aufklärungsbogen / Honorarvereinbarung

9. PATIENTENAUFKLÄRUNG

zur Therapie Ihrer Beschwerden ist eine Behandlung mit der Dorn-Breuß-Therapie und anderen manuellen Therapien oder der traditionellen chinesischen Medizin (TCM) sinnvoll. Bei jeder Art von Behandlung gibt es Risiken, über die der Patient informiert sein muss.

Mit diesem Infoblatt möchte ich Sie über die typischen Risiken dieser heilpraktischen Behandlung aufklären, damit Sie in die Behandlung einwilligen können.

Ihre Heilpraktikerin wird Sie eingehend untersuchen und Hinderungsgründe für eine Behandlung nach Dorn-Breuß und Manueller Therapie oder TCM (Kontraindikationen) ausschließen.

Bei der traditionellen chinesischen Medizin / Akupunktur kann mittels Nadeln, die in bestimmte Körperstellen gesetzt werden, nachgewiesenermaßen eine schmerzlindernde, vegetativ ausgleichende, die Abwehrkraft steigernde und heilende Wirkung erzielt werden.

Welche Komplikationen können auftreten?

Es können Erstverschlimmerungen als Reaktion auf die manuelle Behandlung auftreten - diese gehen nach Stunden bis 2-3 Tagen wieder zurück. Reaktionen können u.a. Schwindelgefühle, Kopfschmerzen, Gliederschmerzen, Erschöpfung / Müdigkeit und Bewegungsschmerzen sein. Sollte eine längerdauernde Reaktion auftreten kontaktieren Sie mich bitte. Bei der Behandlung können Schmerzen im Gewebe durch die tiefgehende Grifftechnik auftreten. Es kann zu Hautreaktionen mit leichten Hämatomen kommen, ggf. durch Methoden der TCM, wie Schröpfen / Gua Sha (Schabetechnik). Leichte Hautrötung durch die manuelle Behandlung oder durch Akupunktur. Eventuell treten Schmerzen auf, die sie von früheren Beschwerden kennen. Bei jeder manuellen Behandlung sind unvorhersehbare Risiken nie ganz aus zu schließen; z.B. Beeinflussung des Blutflusses, Komplikationen durch anatomische/pathologische Abweichungen die nicht diagnostiziert werden konnten.

Bei richtiger Anwendung ist die Akupunktur praktisch nebenwirkungsfrei. In seltenen Fällen kann es zu einer vegetativen Kreislaufreaktion kommen, die durch sofortige Nadelentfernung und Lagerungsmaßnahmen zu beheben ist.

Bitte klären Sie Ihre BehandlerIn über alle Diagnosen und Vorerkrankungen, ggf. Schwangerschaft, sowie Ihre Medikamenteneinnahme vollständig auf.

Ihre Heilpraktikerin wird die Behandlung nur ausführen, wenn sie bei Ihnen keine Gefahr aus den vorgenannten Risiken erkennen kann. Für den Behandlungserfolg kann natürlich keine Garantie übernommen werden.

10. HONORARVEREINBARUNG

Es gelten derzeit unterschiedliche Behandlungstarife. Eine Erstbehandlung kostet 58 - 75 € (ca. 45 - 60min), die Weiter/Nachbehandlung kostet 45 - 58 € (ca. 30 - 45min) und die Großbehandlung 75 € (ca. 60min). Eine Anamnese zur Behandlung mit traditioneller chinesischer Medizin dauert ca. 1,5 - 2 Stunden und kostet 130 -150 € alle weiteren Behandlungen 40 €; Stand 2024.

Patienten mit einer Zusatzversicherungen/Privatversicherungen inklusive Heilpraktikerleistungen erhalten auf Nachfrage eine Rechnung nach der GebÜH für Heilpraktiker.

Die Bezahlung ist unabhängig von einer eventuellen Erstattung und deren Höhe innerhalb der auf der Rechnung angegebenen Frist an mich zu leisten.

Sie geraten unmittelbar nach Fälligkeit in Verzug ohne dass es einer Mahnung bedarf.

Einwilligungserklärungen:

Frau Sabrina Neumann hat mich über die Risiken der Traditionellen chinesischen Medizin sowie der Dorn - Breuß - Therapie (Punkt 9) informiert.

Ich habe das Aufklärungsgespräch verstanden und keine weiteren Fragen.

o Ich willige nach ausreichender Bedenkzeit in die Behandlung ein.*

o Ich habe die Honorarvereinbarung (Punkt 10) gelesen und stimme dieser zu.*

o Ich habe die Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung (Punkt 1 - 8) gelesen und stimme dieser zu.*

Bassum den _____, _____ Unterschrift Patient: _____

*) Die Zustimmung zu den o.G. Punkten ist zwingend erforderlich, sonst kann eine Behandlung nicht erfolgen.