

Datenschutz und Einwilligungserklärung

1. Begriffsbestimmungen

Personenbezogene Daten sind alle Informationen, die sich auf eine bestimmte oder bestimmbare natürliche Person beziehen.

Bearbeitung ist jeder Umgang mit Personendaten, unabhängig von den angewandten Mitteln und Verfahren, insbesondere das Beschaffen, Speichern, Aufbewahren, Verwenden, Bearbeiten, Bekanntgeben (das Übermitteln oder Zugänglichmachen), Archivieren, Löschen oder Vernichten von Daten.

2. Zweck der Datenbearbeitung

- Administration und Dokumentation Ihrer Pflege- und Betreuungsleistungen
- Durchführung Ihrer Pflege
- Führung Ihres Klienten-Dossiers
- Gesetzliche Archivierung

Personenbezogene Daten dürfen nur zu einem bestimmten und für die betroffene Person erkennbaren Zweck beschafft werden; sie dürfen nur so bearbeitet werden, dass dies mit diesem Zweck vereinbar ist.

3. Art und Ort der Datenbearbeitung

Die Datenbearbeitung erfolgt primär elektronisch.

Die Speicherung und Verwaltung der Daten erfolgt durch einen externen Dienstleister, welcher vertraglich sowie gesetzlich zur Einhaltung sämtlicher Datenschutzbestimmungen verpflichtet ist. Allfällige Subunternehmer des Dienstleisters unterstehen denselben Verpflichtungen (Zugriffsschutz, Vertraulichkeit, Datensicherheit).

Sobald personenbezogene Daten für die bearbeitungsbezogenen Zwecke nicht mehr erforderlich sind, werden sie vernichtet oder anonymisiert

4. Datenübermittlung an Dritte und Krankenversicherer

Eine Übermittlung personenbezogener Daten an Dritte erfolgt ausschliesslich, wenn:

- eine gesetzliche, vertragliche oder regulatorische Verpflichtung besteht, oder
- die betroffene Person ihre Einwilligung dazu erteilt hat.

Dritte erhalten nur insoweit Auskunft, als sie dazu berechtigt und bevollmächtigt sind.

Krankenversicherern werden lediglich diejenigen Daten offengelegt, die für die Rechnungsstellung, Prüfung des Leistungsanspruchs oder das Controlling zwingend notwendig sind.

Der Klient hat das Recht, diese Akteneinsicht auf den Vertrauensarzt des Versicherers zu beschränken. Nimmt er/sie dieses Recht nicht wahr, kann die VitaNova Spitex der Administration des Versicherers die erforderliche Akteneinsicht gewähren. In diesem Falle entbindet der Klient die VitaNova Spitex vom Arztgeheimnis und von der Schweigepflicht.

5. Elektronisches Patientendossier (EPD)

Besteht ein elektronisches Patientendossier (EPD), teilt der Klient der VitaNova Spitex die entsprechenden Zugriffsrechte mit, damit die notwendigen Dokumente für eine bestmögliche Pflege zur Verfügung stehen. Die VitaNova Spitex erfüllt ihre Pflichten gemäss der nationalen und kantonalen Gesetzgebung sowie den behördlichen Empfehlungen. Die VitaNova Spitex stellt sicher, dass persönliche Daten – auch bezüglich Klienten-dossier – gemäss der Datenschutzgesetzgebung verwaltet werden.

6. Rechte des Klienten

Der Klient hat das Recht:

- Auskunft über alle sie betreffenden Daten zu verlangen
- Einsicht in diese Daten zu nehmen
- die Berichtigung oder Löschung unrichtiger oder nicht mehr benötigter Daten zu verlangen

Auf Wunsch des Klienten wird die Pflegedokumentation von der Leitung Pflege/Fallführenden mit dem Klienten besprochen. Der Klient kann jederzeit auch eine Kopie der Akten verlangen, soweit dadurch keine schutzwürdigen Interessen Dritter verletzt werden.

7. Einverständniserklärung

Ich bestätige, dass ich über die **Art**, den **Umfang** und den **Zweck** der Bearbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie über meine **Rechte** umfassend informiert wurde.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die VitaNova Spitex meine persönlichen Daten, einschliesslich Angaben zum Gesundheitszustand im Rahmen der Bedarfsermittlung, Pflege, Betreuung und Hauswirtschaft erhebt, bearbeitet, speichert und elektronisch verwaltet, soweit dies gesetzlich zulässig und für die Erfüllung der vereinbarten Leistungen erforderlich ist.

Ich ermächtige die VitaNova Spitex diese Daten im genannten Umfang an berechtigte Dritte (z.B. Krankenversicherer, Ärzte, Therapeuten, Behörden) weiterzugeben, sofern eine gesetzliche Grundlage, eine vertragliche Notwendigkeit oder meine Einwilligung vorliegt.

Dieses Einverständnis gilt bis zu meinem **Widerruf**, welcher jederzeit schriftlich erklärt werden kann.

Ort, Datum:

Unterschrift Klient / gesetzliche Vertretung: