

Sicherheitsvereinbarung für Arztpraxen und dem Patienten

Patient*

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>
-------------	----------------	---------------------

Praxis*

<u>Praxisbezeichnung (auch Stempel)</u>	<u>Verantwortlicher Arzt/Ärztin</u>	<u>Telefon</u>
<u>Straße</u>	<u>Ort</u>	<u>Plz</u>

Vereinbarung:

Datensicherheitsvereinbarung zwischen oben aufgeführter *Praxis und oben aufgeführten *Patient. Die oben genannten *Partner vereinbaren das alle in dieser Praxis verarbeiteten Patientendaten, des oben aufgeführten Patienten, vor Zugriff, Manipulation und Nutzung durch Dritte, entsprechend dem notwendig rechtlichen Schutz für personenbezogener Daten, gesichert und behandelt werden. Der notwendige personenbezogene Datenschutz für meine *Patientendaten wird von der Praxis durch dafür notwendige aktuelle Hard- und Software sowie dem angepassten Praxismanagement geschützt. Der notwendige durch die Praxis erbrachte Datenschutz umfasst interne / externe Hardware sowie alle ans Praxisnetz angeschlossenen externen Geräte und die dazu notwendigen Kommunikationseinrichtungen. Die Praxis verpflichtet sich, meine personenbezogenen Daten ohne schriftliche Erlaubnis, Dritten nicht zugänglich zu machen. Eine Ausnahme besteht für praxisabrechnungsspezifische Daten des Patienten, die nur hoch verschlüsselt über eine gesicherte Kommunikationsleitung der Abrechnungsstelle / Kassen zu Verfügung gestellt werden dürfen.

(*Patientendaten umfassen alle personenbezogenen Daten des Patienten gehören alle von der Praxis erfassten Daten, Bilder, Dokumente und Metadaten des Patienten.)

Diese Vereinbarung ist entsprechend bestehender Gesetze und Vorschriften und den möglichen Datenschutzgefahren notwendig. Dieser dient zum Schutz der personenbezogenen Daten des Patienten und der Praxis (deren rechtlich verantwortlichem Arzt/Ärztin, Praxisgemeinschaften oder Gemeinschaftspraxen) von beiden Parteien abgeschlossen hiermit vereinbart werden. Mündliche oder schriftliche Zusatzvereinbarungen / Nebenabsprachen sind nichtig.

HINWEIS: Diese Praxis kann auf Wunsch kostenlos in das Praxenverzeichnis für „Sichere Arztpraxen unter www.sichere-arztpraxen.de aufgenommen werden. Bei Wunsch bitte melden!

- Diese Vereinbarung gilt in folgenden Arztpraxen auch ohne schriftliche Vereinbarung für alle deren Patienten! - Alle Arztpraxen die aktuell in das Praxenverzeichnis für „Sichere Arztpraxen unter www.sichere-arztpraxen.de aufgenommen sind, bieten ihren Patienten heute schon nachweislich den notwendigen aktuellen Patientendatenschutz und lassen diesen freiwillig, anonym und kostenlos vom unabhängigen, gemeinnützigen Verbraucherschutzverein FuSION e.V. kontrollieren. Der FuSION e.V ist vollkommen unabhängig von Pharmaunternehmen, Krankenkassen, Versicherungen, Banken, Detekteien, Arbeitgebern und deren Organisationen.

Ort, Datum

Unterschrift Patient

Unterschrift verantwortlicher Arzt/Ärztin