

Hanno Wied

Facharzt für Innere Medizin und Kardiologie – Ärztlicher Leiter
Spezielle Rhythmologie - Aktive Rhythmusimplantate,
Hypertensiologie (DHL), Sportkardiologie (Stufe 1)

Dr. med. Claudia Boschke

Fachärztin für Innere Medizin und Kardiologie

Ziad Salem

Facharzt für Innere Medizin und Kardiologie



Kardiologie / Rhythmologie / Angiologie

Ambulantes Kompetenz-Team der Kardiologie
des Krankenhauses Porz am Rhein

Einverständniserklärung

Zur Entbindung des behandelnden Arztes und des medizinischen Personals von der Schweigepflicht

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

in besonderen Fällen kann es zur Verbesserung der Behandlungsabläufe Ihrer Erkrankung sinnvoll oder notwendig sein, dass unsere Praxis personenbezogene und gesundheitliche Daten an weiter mitbehandelnde Ärzte, Krankenhäuser, Pflegedienste oder Pflegeheimen übermittelt oder von diesen anfordert. Dies kann zum Beispiel erforderlich sein, wenn

- unsere Praxis für Ihre Behandlung weitere Informationen oder Befunde benötigt
- der mitbehandelnde Arzt für Ihre Behandlung weitere Informationen oder Befunde benötigt
- das weiterbehandelnde Krankenhaus für Ihre Behandlung weitere Informationen oder Befunde benötigt
- wir für Sie bei einem weiterbehandelnden Krankenhaus in Ihrem Auftrag einen Termin vereinbaren und hierzu medizinische Information nötig sind
- ein Sie betreuender Pflegedienst oder ein betreuendes Pflegeheim für die bei Ihnen durchzuführenden Maßnahmen weitere Informationen oder Anordnungen benötigt

In der Arztpraxis hat das gesamte Praxispersonal Zugriff auf die Daten aller Patienten der Praxis. Wir bitten Sie daher, durch Ihre Unterschrift Ihre Einwilligung zu Weitergabe dieser Informationen in oben genannten Fällen zu geben zu dokumentieren.

Sie können diese Einwilligung jederzeit durch eine einfache schriftliche Erklärung widerrufen.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hanno Wied

Facharzt für Innere Medizin und Kardiologie – Ärztlicher Leiter
Spezielle Rhythmologie - Aktive Rhythmusimplantate,
Hypertensiologie (DHL), Sportkardiologie (Stufe 1)

Dr. med. Claudia Boschke

Fachärztin für Innere Medizin und Kardiologie

Ziad Salem

Facharzt für Innere Medizin und Kardiologie



Kardiologie / Rhythmologie / Angiologie

Ambulantes Kompetenz-Team der Kardiologie
des Krankenhauses Porz am Rhein

Patienteninformationen zu Doctolib

Für die optimale Terminverwaltung setzen wir das Terminmanagementsystem von Doctolib ein. Doctolib bietet uns einerseits ein modernes Kalendersystem und andererseits unseren Patienten die Möglichkeit, auf der Seite <https://www.doctolib.de/> mit uns Termine online zu vereinbaren. Die Doctolib GmbH (Mehringdamm 51, 10961 Berlin) wird für uns als sog. Auftragsverarbeiter tätig.

Für die online-Terminbuchung gelten die Datenschutzbestimmungen, die auf der Webseite [doctolib.de](https://www.doctolib.de) verfügbar sind. Auch für Patienten ohne Nutzerkonto auf [doctolib.de](https://www.doctolib.de) setzen wir das Doctolib Kalendersystem ein, um alle Termine einheitlich zu verwalten und uns in erster Linie auf unsere Patienten zu konzentrieren. Doctolib verarbeitet sämtliche Daten nach allen geltenden Datenschutzvorschriften und wendet höchste Sicherheitsstandards an.

Für die Terminvereinbarung werden folgende Daten in den Doctolib Kalender eingetragen: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse, Hausarzt, Krankenkassenstatus, überweisender Arzt, Besuchsgrund und Terminhistorie. Doctolib selbst hat keine Einsicht darüber, bei welchem Arzt Sie behandelt werden. Diese Information hat nur Ihr Arzt selbst.

Ihre Daten werden für die Zwecke der Terminverwaltung erfasst, so wie es auch bisher bei uns der Fall war. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten sind Art. 6 I b) DSGVO (der Behandlungsauftrag, den Sie uns erteilen), Art. 6 I a) DSGVO (Einwilligung für Terminerinnerungen per SMS und E-Mail) und Art. 9 II h) DSGVO (die Zwecke der Gesundheitsvorsorge).

Es erfolgt keine Weiterleitung der Daten durch Doctolib an kommerzielle Anbieter. Doctolib ist genau wie Ihr Arzt an die Schweigepflicht gebunden. Eine Entbindung von der Schweigepflicht ist nicht erforderlich.

Gemäß der DSGVO steht Ihnen jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Datenübertragung, Löschung oder Sperrung Ihrer Daten zu. Sie können, sofern einschlägig, der Verarbeitung widersprechen oder eine etwaige Einwilligung widerrufen. Sie haben außerdem das Recht, sich bei einer zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren

Einwilligung zur Patientenkommunikation per SMS und/oder E-Mail

Zur Organisation Ihrer Behandlung und zur Vermeidung von Terminausfällen möchten wir das Doctolib-Kalendersystem nutzen, um Sie per SMS und/oder E-Mail zu kontaktieren. Dies umfasst insbesondere:

- Terminerinnerungen,
- Informationen zu bestehenden Terminen,
- Mitteilungen über Terminverschiebungen oder Terminabsagen,
- Angebote von Ersatz- oder früheren Terminen sowie
- sonstige terminbezogene organisatorische Informationen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Sie zu diesen Zwecken über die von Ihnen angegebenen Kontaktdaten per SMS und/oder E-Mail kontaktieren dürfen.

Ihre Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Wenn Sie keine Nachrichten mehr erhalten möchten, teilen Sie uns dies bitte mit. Die Kommunikation über SMS und/oder E-Mail wird dann entsprechend eingestellt.

Name: _____ Datum: _____

Email: _____ Handy: _____

☐ Ja, ich möchte Terminerinnerungen erhalten.

☐ Nein, ich möchte keine Terminerinnerungen erhalten.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Hausarzt ☐ Krankenhaus _____

☐ Bekannten/Freunde/Familie _____

☐ Internetsuche

☐ sonstiges: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Hausarzt: _____

Medikamentenplan:

Medikament	Stärke	Einnahme		
		morgens	mittags	abends
Beispiel: ASS	100 mg	1	-	0
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Vorgeschichte	Ja	Nein	Wann/Wo
KHK (Koronare Herzkrankheit)			
Herzinfarkt	b cv b		
Angiographie (Katheter)			
PTCA (Stents)			
Bypass			
Schrittmacher- Träger			
Rhythmusstörungen			
DBS- Störungen (evtl. OP)			

Schlaganfall (evtl. OP)			
Herzfehler (evtl. OP)			
Tonsillitiden („Mandel“) (evtl. OP)			

Seite 4 / 5

Scharlach			
Diphtherie			
hochfieberhafte Infektion			
Wirbelsäulen-Erkrankung (evtl. OP)			
Schilddrüsen-Erkrankung (evtl. OP)			

Risikofaktoren:

	Ja	Nein	
Alkohol regelmäßig			
Nikotin			
Hypertonie (Bluthochdruck)			
Diabetes			
Fettstoffwechselstörung			
Familiäre Vorbelastung			

