

Datenschutz und Schweigepflicht

Erklärung über die Entbindung von Schweigepflichten und Einwilligung in die Übermittlung von Daten des Heimbewohners an andere Stellen und Personen

- Anlage 2 zum Heimvertrag

	Frau / Herr _____
	Straße und Hausnummer _____
	Postleitzahl und Ort: _____
<i>Personenbezogene Daten</i>	(1) Die Bewohnerin / der Bewohner erklärt sich damit einverstanden, dass die Einrichtung im Rahmen dieses Vertragsverhältnisses personenbezogene Daten erhebt, verarbeitet, nutzt und aufbewahrt, soweit dies für eine ganzheitliche Betreuung, zur verwaltungsmäßigen Abwicklung, zur Leistungsabrechnung oder aufgrund gesetzlicher Vorgaben erforderlich ist.
<i>Datenschutz</i>	(2) Personenbezogene Daten der Bewohnerin / des Bewohners werden nach Maßgabe der kirchlichen Datenschutzordnung vertraulich behandelt; Schweigepflicht und Datenschutz werden dementsprechend gewahrt.
<i>Leistungsrelevante Daten</i>	(3) Die Bewohnerin / der Bewohner willigt ein, dass die Einrichtung den Krankenkassen, Pflegekassen und dem Medizinischen Dienst der Krankenkassen (MDK) Daten übermittelt, welche der Leistungsbemessung und -abrechnung dienen. Sofern die Bewohnerin / der Bewohner Sozialhilfe in Anspruch nimmt oder voraussichtlich in Anspruch nehmen muss, gilt das gleiche für den zuständigen Sozialhilfeträger.
<i>Medizinisch-pflegerische Daten</i>	(4) Die Bewohnerin / der Bewohner willigt ein, dass behandelnde Ärzte, Krankenhäuser, Pflegedienste, Therapeuten und Apotheken einerseits und die Einrichtung andererseits sich medizinisch-pflegerische Informationen, die zur Behandlung und Betreuung erforderlich sind, gegenseitig zur Verfügung stellen.
<i>Bildhafte Dokumentation</i>	(5) Die Bewohnerin / der Bewohner willigt ebenfalls ein, dass Bilder von Wunden, Kontraktionen etc. zur bildhaften Dokumentation erstellt werden.
<i>Einsichtnahme von Prüfern</i>	(6) Die Bewohnerin / der Bewohner willigt ein, dass die Einrichtung gesetzlichen Prüfungsstellen bzw. Personen (z. B. FQA, MDK) die zur Durchführung ihrer Aufgaben erforderlichen Daten einschließlich der Pflegedokumentation zur Verfügung stellt. Das gleiche gilt für Beauftragte des Trägers der Einrichtung (Caritasverband für die Erzdiözese Bamberg e. V.), welche Rechnungsprüfungen und Organisationsuntersuchungen durchzuführen haben.
<i>Schweigepflicht</i>	(7) Die Einwilligungen der Bewohnerin / des Bewohners beinhalten auch die Entbindung von einer Schweigepflicht.
<i>Informationsrecht</i>	(8) Auf Wunsch erhält die Bewohnerin / der Bewohner Mitteilung, welche personenbezogenen Daten von der Einrichtung geführt werden.
<i>Unterschrift Bewohnerin / Bewohner</i>	Ort / Datum: <u>Bubenreuth,</u> Unterschrift der Bewohnerin / des Bewohners: _____ Unterschrift der / des Bevollmächtigten / der Betreuerin / des Betreuers: _____