

Anmeldeformular

Code: _____

Name _____ Geb.-Datum/Alter _____ / _____ Jahre

Vorname _____ Beziehungsstatus _____

Strasse/Nr. _____ Gender/Anrede _____

PLZ/Ort _____ Mobil _____

E-Mail _____
Versand der Rechnung bzw. Rechnungskopie erfolgt an diese Mailadresse

Gesetzliche Vertretung (Bitte ausfüllen falls vorhanden)

Institution

Vorname

Strasse und Nr.

Tel./Mobil

Name

PLZ und Wohnort

E-Mail

Berufssituation

 angestellt selbständig unentgeltliche Arbeit z.B. Hausfrau/-mann stellensuchend in Ausbildung zu _____ vollzeit teilzeit: _____% krankgeschrieben: _____% IV-Rente: _____% anderes: _____

Beruf _____ (gelernter Beruf _____)

Arbeitgeber (Name, Ort) _____

Derzeit in Aus- oder Weiterbildung?

 ja nein

Name / Art der Weiterbildung _____

Beginn der Weiterbildung _____ voraussichtlicher Abschluss _____

Wer ist der Kostenträger?

 Privat Grundversicherung der Krankenkasse (ärztlich angeordnete Psychotherapie – Anordnung beilegen) Zusatzversicherung oder ausländische Krankenversicherung (Kostengutsprache beilegen) andere (Arbeitgeber, IV, Opferhilfe, Sozialamt usw.) (Bestätigung/Verfügung beilegen)

Institution

Vorname

Strasse und Nr.

Tel./Mobil

Name

PLZ und Wohnort

E-Mail

Die Rechnungszustellung erfolgt entweder elektronisch über die Praxissoftware ePsyso via MediData direkt an Ihre Versicherung mit elektronischer Kopie an Ihre obige E-Mail-Adresse oder elektronisch über das AbaNinja-Buchhaltungssystem an Ihre obige E-Mail-Adresse.

Bitte eine Kopie Ihrer aktuell gültigen Krankenkassenkarte beilegen.

Hausarzt/anordnender Arzt (Name, Ort) _____

Weitere Behandler/Therapeuten (Name, Ort, Berufsbezeichnung) _____

Medikamente _____

Frühere psychologische, psychotherapeutische oder psychiatrische Behandlungen ja nein

Name und Zeitraum; Anliegen _____

Ich bin einverstanden, dass **administrative Anliegen** wie zum Beispiel Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation (HIN-gesicherte @psychologie.ch-Adresse zu Empfängeradresse wie @bluewin.ch, @gmail.com etc.) oder per WhatsApp erfolgen, meine Psychologin meine Kontaktdaten in ihrem elektronischen Adressbuch und die Termine in ihrem Google-Kalender speichert.

Ich bin einverstanden, dass die **Gesprächsnotizen** meiner Psychologin handschriftlich erfasst und als pdf zusammen mit dem restlichen Dossier zur gesetzlich verpflichteten Aufbewahrung passwortgeschützt auf Dropbox gespeichert werden.

Fernmündliche Kontakte (online-Sitzungen, Krisengespräche, kurzer Austausch zwischen den Sitzungen z.B. zu vereinbarten Übungen) erfolgen über Zoom, Telefon, Mail oder WhatsApp. Ich bin mir möglicher Risiken bei der Nutzung dieser Dienste von Drittanbietern bewusst und gebe mein Einverständnis für den gegenseitigen Kontakt, wenn ich über diese Anbieter mit meiner Psychologin kommuniziere.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben und dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch die Psychologin Corin Strimer sowie der Weitergabe der Daten an Dritte **gemäss Information auf der folgenden Seite** einverstanden bin. Ich bin mir möglicher Risiken des Datenaustausches von besonders schützenswerten Personendaten (mögliche Einsicht von unberechtigten Dritten bei unsicheren Kommunikationswegen) sowie meiner Rechte bewusst und gebe mein Einverständnis für den gegenseitigen Kontakt zwischen Corin Strimer und mir durch die oben angegebenen Kontaktinformationen. Personeninformationen werden seitens der Psychologiepraxis¹ - wo nicht anders vereinbart - ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

¹ Als Psychologiepraxis versteht sich ein psychologisches Unternehmen, in der Rechtsform einer Einzelfirma, einer Aktiengesellschaft (AG) oder einer Gesellschaft mit beschränkter Haftung (GmbH). Andere Rechtsformen werden selten gewählt. In der Praxis kommt eine Psychologiepraxis vor allem als psychotherapeutische Praxis / neuropsychologische Praxis (Einzelfirma) oder als Organisation der psychologischen Psychotherapie / Organisation der Neuropsychologie (AG, GmbH) vor.

Information zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck die oben genannte Psychologiepraxis (nachfolgend Psychologiepraxis) Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterleitet. Zusätzlich informieren wir Sie über Ihre Rechte, welche Sie im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen können.

Verantwortlichkeiten Die verantwortliche Stelle für die Bearbeitung Ihrer Personendaten und insbesondere Ihrer Gesundheitsdaten ist die Psychologiepraxis. Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden Sie sich bitte an Ihre Psychologin.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung sowie Aufbewahrung) Ihrer Daten erfolgt aufgrund des Behandlungsvertrages und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks sowie zu den damit verbundenen Pflichten. Die Erhebung von Daten erfolgt einerseits durch die Psychologin im Rahmen Ihrer Behandlung. Andererseits erhalten wir auch Daten von weiteren Gesundheitsfachpersonen, bei denen Sie in Behandlung waren oder sind, falls Sie hierfür Ihre Einwilligung gegeben haben. In Ihrem Dossier werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit Ihrer Behandlung stehen. Die Krankengeschichte umfasst die auf dem Anmeldeformular gemachten persönlichen Angaben wie Personalien, Kontaktdaten und Versicherungsangaben sowie unter anderem das im Rahmen der Behandlung durchgeführte Abklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde.

Dauer der Aufbewahrung Ihre Krankengeschichte wird je nach kantonaler Bestimmung während 10 oder 20 Jahren nach Ihrer letzten Behandlung aufbewahrt. Danach wird sie mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung weiter aufbewahrt oder sicher gelöscht bzw. vernichtet.

Weitergabe der Daten Ihre Personendaten und insbesondere Ihre besonders schützenswerte Personendaten übermitteln wir nur dann an externe Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt oder verlangt ist oder wenn Sie im Rahmen Ihrer Behandlung in die Weitergabe der Daten eingewilligt haben.

- Die Übermittlung an Ihre Krankenversicherung bzw. an die Unfall- oder Invalidenversicherung erfolgt zum Zweck der Abrechnung der Ihnen gegenüber erbrachten Leistungen. Die Art der übermittelten Daten orientiert sich dabei an den gesetzlichen Vorgaben.
- Die Weitergabe der notwendigen Personen- und Rechnungsdaten an das Inkassobüro erfolgt zwecks Inkassos (Einziehen von fälligen Geldforderungen).

Im Einzelfall, abhängig von Ihrer Behandlung und Ihrer entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger (z.B. Ärztin / Arzt).

Widerruf Ihrer Einwilligung Haben Sie für eine Datenbearbeitung Ihre ausdrückliche Einwilligung gegeben, können Sie eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Der Widerruf oder der Wunsch nach Änderung einer Einwilligung hat schriftlich zu erfolgen. Sobald wir Ihren schriftlichen Widerruf erhalten haben und die Bearbeitung auf keine andere Rechtsgrundlage als die Einwilligung gestützt werden kann, wird die Bearbeitung eingestellt. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Auskunft, Einsicht und Herausgabe Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft zu Ihren Personendaten zu erhalten. Sie können Ihre Krankengeschichte einsehen oder auch eine Kopie verlangen. Die Herausgabe der Kopie kann im Rahmen des Datenschutzgesetzes kostenpflichtig sein. Allfällige Kosten, welche vom Aufwand der Erstellung der Kopie abhängen, werden Ihnen vorgängig bekannt gegeben.

Recht auf Datenübertragung Sie haben das Recht, Daten, die wir automatisiert bzw. digital verarbeiten, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Dies gilt insbesondere auch bei der Weitergabe von Personendaten an eine von Ihnen gewünschte Gesundheitsfachperson. Sofern Sie die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist.

Berichtigung Ihrer Angaben Wenn Sie feststellen oder der Ansicht sind, dass Ihre Daten nicht korrekt oder unvollständig sind, haben Sie die Möglichkeit, eine Berichtigung zu verlangen. Kann weder die Korrektheit noch die Unvollständigkeit Ihrer Daten festgestellt werden, haben Sie die Möglichkeit auf die Anbringung eines Bestreitungsvermerks.