



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig.

Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Dieser Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Praxis Praxis für Kinderwunsch und Hormone
 Dr. T. Osterholz-Zaleski und Dr. U. Reinhardt
Adresse Klinikweg 23, 22081 Hamburg
Telefon + 49 (0) 40 600 03790
E- Mail welcome@ivf-hh.de

Sie erreichen die zuständige Datenschutzbeauftragte Frau Jennifer Hajek MSc. unter

Telefon + 49 (0) 40 600 03790
E- Mail welcome@ivf-hh.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Ärztin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens *weitere* 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

4. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. ^[11] Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.



5. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist und Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer Personenbezogenen Daten können sein:

Datenübermittlung an	Zweck der Weiterleitung
Ärzte / Psychotherapeuten	Einbindung die Behandlung
Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen	Abrechnung behandlungsbezogener Tätigkeiten
Medizinische Dienst der Krankenversicherung	Einzelfallbegutachten zur Gesundheitsversorgung
Mailverkehr, Fax oder Rückrufe an Sie selbst	Patientenkontakte
Ärzttekammern	Überwachung der ärztlichen Berufsausübung
Labor	Laboruntersuchungen
Samenbanken	Bezug von Spendersamen
Inkasso Unternehmen	Bearbeitung nicht beglichener Rechnungen
EDV gestützte Arztprogramme	Fernwartung und UP-Date
FertiPROTEKT	Pseudoanonymisierte Weiterleitung und Speicherung der Behandlungsdaten zur Qualitätskontrolle bei Fertilitätserhalt bei Krebserkrankungen*
Deutsches IVF Register	Pseudoanonymisierte Weiterleitung und Speicherung der Behandlungsdaten*

*Die Zentren für Reproduktionsmedizin in Deutschland beteiligen sich aus gesetzlichen, berufsrechtlichen und wissenschaftlichen Gründen an Datensammlungen zum Thema Fortpflanzungsmedizin.

Aus gesetzlichen Gründen sind das die Vorgaben des Samenspenderregistergesetzes und die Vorgaben, die sich aus den Verordnungen zur Präimplantationsdiagnostik (§3a Embryonenschutzgesetz) ergeben.

Aus berufsrechtlichen Gründen und aus Gründen der externen Qualitätssicherung sind die Zentren für Reproduktionsmedizin zur Qualitätssicherung verpflichtet. Die Datensammlung und Auswertung erfolgt durch QSReproMed (www.qsrepromed.de) bundesweit bei der Ärztekammer Schleswig-Holstein nach Auftrag durch die jeweils zuständige Ärztekammer.

Aus wissenschaftlichen Gründen werden Daten aus fortpflanzungsmedizinischen Behandlungen gesammelt vom D.I.R. – deutsches IVF-Register e.V. (www.deutsches-ivf-register.de) und von FertiProtekt Netzwerk e.V. (www.fertiprotekt.com).

Beide Register enthalten zu den Behandlungsdaten weder Namen, Vornamen noch Geburtsdatum der beteiligten Partner. Das Geburtsdatum der geborenen Kinder wird erfasst, um Auswertungen zum Thema Frühgeburtlichkeit exakt erfassen zu können. Die Auswertung der Daten erfolgt anonymisiert.

Die Datensammlung ist pseudoanonymisiert, das heißt, es gibt eine Patientenidentifikationsnummer, die im meldenden Zentrum und im Register erfasst wird.



Um die aufwändige Eingabe der erhobenen Daten für die drei Register QSReproMed, D.I.R. und FertiProtekt möglichst effizient zu gestalten, wurde ein gemeinsamer Datensatz entwickelt. Jedes Register bekommt nur die Daten, die für seine Auswertungen relevant sind. Anstelle einer pseudoanonymisierten Datenweitergabe tritt eine anonymisierte Form.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Name	HmbBfDI (Hamburgischer Beauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit)
Anschrift	Ludwig-Erhard-Straße 22, 7.OG; 20459 Hamburg
Telefon	+49 (0)40 42854-4040
Fax	+49 (0)40 42854-4000
E-Mail	mailbox@datenschutz.hamburg.de

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

Das *neue* Hamburgische Datenschutzgesetz (HmbDSG) wurde am 18. Mai 2018 verkündet als Artikel 1 des von der Bürgerschaft beschlossenen Gesetzes zur Anpassung des Hamburgischen Datenschutzgesetzes sowie weiterer Vorschriften an die Verordnung (EU) 2016/679. Es wurde veröffentlicht im Hamburgischen Gesetz- und Verordnungsblatt, Ausgabe Nr. 19 vom 24.05.2018 (HmbGVBl. S. 145).

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

7. ERKLÄRUNG

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an die unter Punkt 5. aufgeführten Institutionen einverstanden.

Ich bin mit der Weitergabe von medizinischen Daten an meinen Partner/ meine Partnerin einverstanden.

Diese Ausführung habe ich verstanden. Entstandene Fragen konnten gestellt werden. Ich erkläre mich mit den obigen gesetzlichen Regelungen einverstanden. Eine Kopie dieser Vereinbarung ist mir ausgehändigt worden.

, den _____

Unterschrift