

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

<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 dem jeweilig zuständigen Sozialhilfeträger Daten übermittelt, welche der Leistungsbeurteilung und -abrechnung dienen. Sofern die Bewohnerin / der Bewohner Leistungen der Krankenkassen, Pflegekassen oder weiteren Leistungsträgern (z.B. Rehabilitation) in Anspruch nimmt oder voraussichtlich in Anspruch nehmen muss, gilt das gleiche für den jeweiligen Leistungsträger.
<i>Medizinisch-pflegerische Daten</i>	(4) Die Bewohnerin / der Bewohner willigt ein, dass behandelnde Ärzte, Krankenhäuser, Pflegedienste, Therapeuten und vor- und nachbehandelnde Institutionen einerseits und die Einrichtung andererseits sich medizinisch-pflegerische Informationen, die zur Behandlung und Betreuung erforderlich sind, gegenseitig zur Verfügung stellen.
<i>Einsichtnahme von Prüfern</i>	(5) Die Bewohnerin / der Bewohner willigt ein, dass die Einrichtung gesetzlichen Prüfungsstellen bzw. Personen (z. B. FQA, MDK, Heimaufsicht) die zur Durchführung ihrer Aufgaben erforderlichen Daten einschließlich der Pflegedokumentation zur Verfügung stellt. Das gleiche gilt für Beauftragte des Trägers der Einrichtung, welche Rechnungsprüfungen und Organisationsuntersuchungen durchzuführen haben.
<i>Schweigepflicht</i>	(6) Die Einwilligungen der Bewohnerin / des Bewohners beinhalten auch die Entbindung von einer Schweigepflicht.
<i>Informationsrecht</i>	(7) Auf Wunsch erhält die Bewohnerin / der Bewohner Mitteilung, welche personenbezogenen Daten von der Einrichtung geführt werden.
<i>Unterschrift Bewohnerin / Bewohner</i>	Ort / Datum: _____ Unterschrift der Bewohnerin / des Bewohners: _____ Unterschrift der / des Bevollmächtigten / der Betreuerin / des Betreuers: _____