

Vitalhus. Die Apotheke

Inhaber: Christoph Steinhart
Stormarnstrasse 33-41
22844 Norderstedt
Tel.: 040 / 87977881
Fax: 040 / 87977882
E-Mail: info@vitalhus.de



Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung für Kundenkarten

Im Vitalhus. Die Apotheke wird für mich eine Kundendatei, geführt. Ziel ist z. B. die pharmazeutische Betreuung und die Belegbearbeitung zu u. a. folgenden Zwecken:

- Beratung – umfassend und bestmöglich.
- Arzneimittelsicherheit – Prüfung Ihrer Arzneimittel auf Verträglichkeit mit Grunderkrankungen und Wechselwirkungen.
- Information über Unverträglichkeiten.
- Rücksprache – Bei Fragen oder Unklarheiten zu Rezepten und ärztlichen Empfehlungen bestimmter Arzneimittel kontaktieren wir Ihren Arzt.
- Erstellen einer Rechnung.
- Erstellung eines Nachweisbeleges zur Vorlage bei Behörden (z. B. Zuzahlungsquittungen für Krankenkassen oder Jahresaufstellungen für das Finanzamt).

Dazu ist es erforderlich, personenbezogene Daten zu verarbeiten, z. B.

- Name / Anschrift / Kontaktdaten
- Unverträglichkeiten
- Medikationen
- Daten zum Gesundheitszustand
- Daten zur Anwendung von Arzneimitteln
- Inhalt von Beratungsgesprächen
- Abgleich von Interaktionen
- Erhebung von Eigenleistungen

Damit Vitalhus. Die Apotheke die o. a. Leistungen erbringen kann / darf, ist meine Einwilligung hierzu erforderlich.

Ich bin damit einverstanden, dass meine gesundheitsbezogenen Daten und Angaben zu meinen Medikamenten und die daraus gewonnenen Erkenntnisse in der Apotheke gespeichert werden. Darüber hinaus, bin ich mit der Speicherung meiner Eigenleistungen (Zuzahlungen, Mehrkosten, Selbstmedikation) einverstanden.

Da der Apothekeninhaber und das Personal der Schweigepflicht unterliegen, werden die Daten nicht ohne meine Zustimmung weitergegeben. Sofern eine Rücksprache mit meinen behandelnden Ärzten aufgrund arzneimittelbezogener Probleme nötig ist, bin ich damit einverstanden, dass meine Apotheke diesen Kontakt aufnimmt.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir erhobenen personenbezogenen Daten und Angaben zu Arzneimitteln und anderen Produkten, die für mich verordnet wurden bzw. die ich in der Apotheke erhalte, auf meinen Wunsch für die Aktualisierung eines Medikationsplans nach § 31 a Abs. 3 Satz 2 SGB V verwendet werden können.

Der Schutz der gesundheitsbezogenen Daten unserer Kunden ist uns sehr wichtig. Daher nutzen wir Lösungen, die eine sichere Kommunikation mit unserer Apotheke gewährleisten, den Inhalt der Nachricht verschlüsselt und vor jeglichem Zugriff Dritter schützen. Das heißt, dass selbst der App-Betreiber keine Möglichkeit hat den Klartext (unverschlüsselte Daten) zu lesen. Hierfür nutzen wir den Messenger-Dienst Threema. Unser Bote übermittelt per Threema ein Foto Ihres Rezeptes zur Prüfung an unsere Apotheke. Bei positiver Prüfung händigt unser Bote Ihnen ihr Medikament aus. Bei Übermittlung verarbeiten wir alle auf dem Rezept enthaltenen und sichtbaren Angaben (insbes. Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Kostenträgerkennung, Versichertennummer, Medikament, Gebührenpflichtigkeit, Autidem Hinweis). Bitte beachten Sie, dass es sich bei diesen Angaben um Daten zu Ihrer Gesundheit handelt, welche als besondere personenbezogene Daten im Sinne des Art. 9 Abs.1 DS-GVO einen erhöhten Schutz genießen. Dem tun wir Genüge durch die Wahl eines besonderen Verschlüsselungssystems.

Für die Verarbeitung der Daten, die im Rahmen der Rezeptübermittlung erhoben werden, holen wir Ihre Einwilligung ein und weisen auf diese Datenschutzerklärung hin. Die Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist demnach Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO.

Zweck der Verarbeitung ist ausschließlich die Rezeptprüfung. Die Daten werden nach spätestens 30 Tagen gelöscht. Sie können Ihre erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sollte der Inhaber der Apotheke wechseln, so stimme ich einer Weitergabe meiner gespeicherten Daten an den neuen Inhaber zu.

Ich kann jederzeit kostenfrei Einsicht in oder schriftliche Auskunft über meine Daten erhalten und selbst entscheiden, welche Daten ggfs. gelöscht werden sollen. Soweit gesetzliche Vorschriften keine längeren Aufbewahrungsfristen vorsehen, werden meine Daten drei Jahre nach der letzten Eintragung von der Apotheke gelöscht.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann vom mir jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden. Hierfür genügt eine formlose Mitteilung an uns. In diesem Fall verliert die Kundenkarte ihre Gültigkeit. Bei Widerruf ist die Apotheke verpflichtet, meine Daten unverzüglich zu löschen. Die behördlich und gesetzlich vorgeschriebenen Nachweisdokumentationen und Archivierungsfristen bleiben hiervon unberührt.

Über die Datenverarbeitungsprozesse und über Ihre Rechte als Kunde (Betroffener) informieren wir Sie gern. Wir haben dazu unsere Kundeninformation – Datenschutz in Ihrer Apotheke für Sie formuliert. Unsere Kundeninformation haben wir in unserer Apotheke ausgehängt und halten Sie zusätzlich als Handreichung für Sie bereit.

Meine Daten

Vor- und Zuname:	Wohnbereich:
Anschrift:	Hausarzt:
	Krankenkasse:
Geburtsdatum:	Zuzahlungsbefreit: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Evtl. Rechnungsname und -anschrift:	

Ort, Datum, Unterschrift
(evtl. gesetzlicher Vertreter)

Evtl. Name und Adresse des gesetzlichen Vertreters

Telefon _____

(Datum / Unterschrift / evtl. Stempel)