

Einwilligungs- und Zustimmungserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den nachfolgenden Bestimmungen im Rahmen meiner Behandlung bei der ACESA AG einverstanden:

1. Medizinischer Informationsaustausch

Ich ermächtige meine behandelnde Ärztin / meinen behandelnden Arzt, im Zusammenhang mit meiner medizinischen Betreuung relevante medizinische Informationen von anderen ärztlichen Fachpersonen oder ärztlich geleiteten Institutionen einzuholen sowie Untersuchungsergebnisse an nachbehandelnde oder zuweisende Ärztinnen / Ärzte weiterzugeben.

2. Datenweitergabe

Ich willige ein, dass die für die Behandlung und Abrechnung notwendigen Patientendaten weitergegeben werden:

- an meine Krankenkasse
- an beauftragte Inkassodienstleister (z. B. Inkasso Med AG)
- an zuständige Behörden (z. B. Betreibungsamt, Schlichtungsstellen, Gerichte)

Diese Stellen erhalten ausschliesslich jene Daten, die für die jeweilige Bearbeitung erforderlich sind und keine Rückschlüsse auf den konkreten medizinischen Inhalt der Behandlung zulassen.

3. Verbindlichkeit von Terminen und Ausfallkosten

Ich nehme zur Kenntnis, dass vereinbarte Behandlungstermine – insbesondere auch geplante und bestätigte medizinische Interventionen – verbindlich sind. Bei Nichterscheinen ohne Absage oder bei Absagen weniger als 24 Stunden vor dem Termin – unabhängig vom Grund – behält sich ACESA das Recht vor, die dadurch entstandenen Kosten wie folgt in Rechnung zu stellen:

- CHF 120.– für Konsultationstermine
- CHF 800.– für bestätigte medizinische Interventionen

Diese Kosten sind nicht durch die obligatorische Krankenversicherung gedeckt und werden mir persönlich in Rechnung gestellt.

4. Rechnungsstellung und Bonitätsprüfung

Ich bin mit der Rechnungsstellung an mich persönlich oder an meine Krankenkasse (Tiers payant) einverstanden. Ich erlaube der behandelnden Person, die für die Abrechnung erforderlichen Daten über meine Versichertenkarte elektronisch abzurufen.

Ich willige ein, dass meine Personendaten zum Zwecke der Bonitätsprüfung an die Intrum AG übermittelt und dort gespeichert werden können.

Ich akzeptiere den Versand von Unterlagen und Rechnungen auf dem Postweg oder elektronisch (z. B. per E-Mail).

Ich nehme zur Kenntnis, dass medizinische Informationen per E-Mail – je nach verwendetem Anbieter – nicht vollständig verschlüsselt übermittelt werden können. Der Versand erfolgt auf mein eigenes Risiko

Ich bin einverstanden, dass ACESA mich im Rahmen der Behandlung oder zur Terminerinnerung per SMS oder telefonisch kontaktiert

5. **Verzug und Mahngebühren**

Wenn ich meiner Zahlungspflicht nicht innert der gesetzten Frist nachkomme, ohne begründeten Einwand vorzubringen, gelange ich ohne weitere Mahnung in Verzug. Ich trage sämtliche daraus entstehenden Kosten.

ACESA behält sich vor, bei offenen Rechnungsbeträgen keine weiteren Behandlungstermine zu planen oder durchzuführen, bis die ausstehenden Forderungen beglichen sind.

Bei Übergabe an ein Inkassobüro (frühestens ab Tag 75 nach Rechnungsdatum, nach mindestens zwei Mahnungen) können zusätzlich Bearbeitungsgebühren gemäss www.payfair.ch geltend gemacht werden.

6. **Rechnungen durch Partnerinstitutionen**

Ich nehme zur Kenntnis, dass Rechnungen der Eulach Radiologie AG separat direkt durch diese Institution erstellt und versandt werden.

7. **Schweigepflichtentbindung**

Ich entbinde meine behandelnde Ärztin / meinen behandelnden Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht, soweit dies zur Abrechnung und Geltendmachung von Forderungen notwendig ist.

8. **Geltungsbereich und Widerruf**

Diese Einwilligung gilt auch für zukünftige Behandlungen. Sie kann jederzeit mit sofortiger Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

9. **Rechtswahl und Gerichtsstand**

Es gilt materielles Schweizer Recht.
Gerichtsstand ist Winterthur.

Name Patientin / Patient: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck die Acesa AG 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 Acesa AG. Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden Sie sich bitte an das Praxispersonal oder direkt an Ihre Ärztin/Ihren Arzt.

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/den behandelnde/n Ärztin/Arzt im Rahmen Ihrer Behandlung. Andererseits erhalten wir auch Daten von weiteren Ärztinnen/Ärzten und Gesundheitsfachpersonen, bei denen Sie in Behandlung waren oder sind, falls Sie hierfür Ihre Einwilligung gegeben haben. In Ihrer Krankengeschichte werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit Ihrer medizinischen Behandlung stehen. Die Krankengeschichte umfasst die auf dem Patientenformular gemachten persönlichen Angaben wie Personalien, Kontaktdaten und Versicherungsangaben sowie unter anderem das im Rahmen der Behandlung durchgeführte Aufklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde.

Intonate App Basic

Ihre Ärztin/Ihr Arzt verwendet die Intonate App Basic und ist befugt, ihre Sprechstunde zu diesem Zweck aufzuzeichnen. Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung sowie Aufbewahrung) Ihrer Personendaten erfolgt aufgrund des Behandlungsvertrages und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks. Die Erhebung von Personendaten erfolgt mittels der Dienstleistung von Intonate durch die/den behandelnde/n Ärztin/Arzt im Rahmen Ihrer Behandlung und es werden unter Verwendung von künstlicher Intelligenz lediglich diejenigen Personendaten bearbeitet, die im Zusammenhang mit der jeweiligen Behandlung stehen. Es handelt sich dabei um Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich ab Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Formulars mit der Aufnahme der Sprechstunde und der gestützt auf künstliche Intelligenz basierten Bearbeitung meiner Personendaten gemäss der Datenschutzerklärung von Intonate einverstanden bin.

Dauer der Aufbewahrung

Ihre Krankengeschichte wird während 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 medizinischen Daten 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 an kantonale sowie nationale Behörden (z.B. kantonsärztlicher Dienst, Gesundheitsdepartemente etc.) erfolgt aufgrund gesetzlicher Meldepflichten.
- Optional: Die Weitergabe der notwendigen Patienten- und Rechnungsdaten an das Inkassobüro erfolgt zwecks Inkasso (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. Labore, andere Ärztinnen und Ärzte).

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 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 medizinischen Daten 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.

Name Patientin / Patient: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____