



Praxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie  
Nicole Gauler, Darmstädter Str. 27, 64331 Weiterstadt

## DATENSCHUTZVERORDNUNG

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

### 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Nicole Gauler

Praxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

Darmstädter Str. 27

64331 Weiterstadt

### 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

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

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Elternfragebogen, Therapievertrag, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die ich oder andere Ärzte/Psychotherapeuten erheben. Zu diesen Zwecken können mir auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind oder waren, 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. Ebenso kommt es zum Datenaustausch im Rahmen der Kontaktaufnahme über Mail. Informationen die Sie mir auf diesem Weg mitteilen, können nicht voll geschützt sein vor dem Zugriff durch Dritte. Gehen Sie achtsam mit den persönlichen Daten und Informationen, insbesondere Ihres Kindes um. Ich empfehle, wichtige Informationen ausschließlich im

persönlichen Gespräch oder auf postalischen Weg mitzuteilen. Eine weitere Kontaktaufnahme kann per Telefon und SMS erfolgen. Dieser Weg dient insbesondere zur Terminabsprache. Schriftliche Textnachrichten (SMS) werden spätestens am Ende der Behandlung vollständig vom Diensthandy der psychotherapeutischen Praxis gelöscht. Ihre Telefonnummern und Daten wie Vor- und Nachname sind zum Zwecke der Kontaktaufnahme auf dem Diensthandy gespeichert und werden am Ende der Behandlung gelöscht. Ich verwende keine anderen Kommunikationsdienste zur Beantwortung von Anfragen, da die Daten hier weniger geschützt sind. Wenn Sie mich über diese Dienste anschreiben liegt dies in Ihrer Verantwortung. Zur Terminkoordination verwende ich einen digitalen Kalender, in dem der Vorname Ihres Kindes gespeichert ist. Alle Notizen und Protokolle im Rahmen der Behandlung werden in der Patientenakte aufbewahrt, die verschlossen aufbewahrt wird und vor der Einsicht durch Dritte geschützt ist. Die Aufbewahrungsfrist dieser Akten beträgt 10 Jahre. Danach werden sie vollständig vernichtet.

### 3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Ich übermittle Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern, Abrechnungsdienste und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger. So müssen insbesondere Rechnungen im Rahmen der Privatversicherung steuerrechtlich vorgelegt werden.

### 4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

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

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

### 5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

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.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich 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:

Hessischer Datenschutzbeauftragter

Prof. Dr. Michael Ronellenfitsch

Gustav-Stresemann-Ring 1

65189 Wiesbaden

## 6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an mich wenden.

---

Ort, Datum und Unterschrift des (15jährigen oder älteren) Patienten und/oder der Erziehungsberechtigten

Nicole Gauler  
Darmstädter Str. 27  
64331 Weiterstadt

Tel. 06151-3530485  
Fax 06151-7894824

n.gauler@gmx.de  
www.praxis-gauler.de