



Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung/ -übermittlung für Bewohnende

Zur Erfüllung unserer Aufgaben können folgende Datenverarbeitungen erforderlich sein:

Einwilligungspflichtige Datenübermittlung

Datenkategorie	Datenbeschreibung	Empfänger	Zweck
Abrechnung Bewohner / Bewohnerin	Leistungsdaten zur Fakturierung inkl. Pflegestufe, Betreuungsstufe, Mahnungen, Pflegematerialien, weitere individuelle / persönliche Bezüge	Angehörige, Beistand, vom Bewohnenden beauftragte Person, öffentliche Hand	Leistungsverrechnung
Gesundheitsdaten	Diagnosen, Medikamente, Pflegeverlauf und Allgemeinzustand, Pflegestufe, Patientenverfügung, Auswertungen, besondere Wünsche, REA-Wunsch, Vorsorgeauftrag, Behandlungspflegeausweis	Gesundheitsdienstleister (u.a. Spital, Ärzte, Psychiatrie)	Überweisung, medizinische Behandlung, Austausch von behandlungsrelevanten Daten
Gesundheitsdaten	Diagnosen, Medikamente, Pflegeverlauf und Allgemeinzustand, Pflegestufe, Patientenverfügung, Auswertungen, besondere Wünsche, REA-Wunsch, Vorsorgeauftrag, Behandlungspflegeausweis	Angehörige, Beistand	Information an Angehörige / Beistand insbesondere im Notfall oder Verlegung

Alle darüberhinausgehenden personenbezogenen Daten sind von dieser Einwilligung ausgenommen. Ich nehme überdies zur Kenntnis, dass die gegenständliche Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden kann, ohne dass die Rechtmässigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Für Rückfragen können Sie sich an die Geschäftsleitung des Kreuzstifts oder direkt an die zuständige Stelle der di Gallo wenden (datenschutz@digallo-gruppe.ch, Tel. +41 44 552 69 00).

Vorname, Name Bewohnerin/Bewohner

Vorname, Name Zeichnungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift