Einwilligung in die Datenübermittlung zwischen Krankenhaus und Hausarzt bzw. sonstigen Vor- und Weiterbehandlern

(Nach Art. 6 Abs. 1a, Art. 9 Abs. 2 a, h, Abs. 3, Abs. 4 DS-GVO i. V. m. § 73 Abs. 1b SGB V)

Hiermit ermächtige ich,
wohnhaft in

(Vorname + Name), geboren am,

das Universitätsklinikum Köln,

die mich betreffenden Behandlungsdaten und Befunde **an meinem Hausarzt** zum Zweck der Dokumentation und Weiterbehandlung zu übermitteln. Die Übermittlung der Behandlungsdaten und der Befunde dient der Erstellung und Vervollständigung einer zentralen Dokumentation bei meinem Hausarzt.

die bei meinem Hausarzt vorliegenden Behandlungsdaten und Befunde, soweit diese für meine Krankenhausbehandlung erforderlich sind, anzufordern. Diese Anforderung ermöglicht es dem Krankenhaus, die für eine aktuelle Behandlung erforderlichen Angaben **aus der zentralen Dokumentation des Hausarztes** zu erhalten. Das Krankenhaus wird die Daten jeweils nur zu dem Zweck verarbeiten, zu dem sie übermittelt worden sind.

die mich betreffenden Behandlungsdaten und Befunde an meinen einweisenden/überweisenden Arzt und gegebenenfalls an weitere sonstige **Vor- und Weiterbehandler** weiterzuleiten oder Behandlungsdaten und Befunden dort anzufordern, soweit dies für meine Behandlung erforderlich ist.

Ihre Einwilligungen sind freiwillig. Sofern sie keine oder teilweise keine Einwilligung erteilen entstehen Ihnen hieraus keine Nachteile. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Fall des Widerrufs findet keine weitere Datenübermittlung zwischen dem Hausarzt bzw. sonstigen Vor- und Weiterbehandlern und dem Krankenhaus statt. Diese Widerrufserklärung ist an den Krankenhausträger zu richten. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem sie diesen aussprechen. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt recht mäßig.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)