

Information zum Identitätsnachweis und zur Schweigepflichtentbindung

Liebe Besucherinnen und Besucher,

nachdem die Hellweg-Klinik Oerlinghausen Ende Mai 2014 geschlossen wurde, erreichen uns seit dieser Zeit zahlreiche Bitten um Auskunft / Aushändigung von Archiv-Akten.

Bitte beachten Sie, dass sämtliche Informationen, die im Zusammenhang mit einer ärztlichen Behandlung stehen, der ärztlichen Schweigepflicht unterliegen.

Dies bedeutet, dass wir diese Informationen nicht unbefugt an Dritte weitergeben dürfen.

Wir sind zur sogenannten „Offenlegung“ nur dann befugt, soweit entweder ein Gesetz die Weitergabe der von der Schweigepflicht umfassten Daten erlaubt oder wenn Sie als ehemaliger Patient die Evangelische Johanneswerk gGmbH als Behandler von der Schweigepflicht entbunden haben. Auch dann dürfen diese Daten nur für den jeweilig genannten Zweck genutzt werden.

Dazu können entweder Sie persönlich nach Vorlage Ihres Personalausweises oder Reisepasses die Archivdurchsicht mit anschließendem Postversand an Ihre Adresse veranlassen.

Sie können die Akten auch auf postalischem Weg bei uns anfordern. Dazu benötigen wir Ihren Identitätsnachweis und für den Fall, dass wir die Akten direkt an einen Arzt/ Gutachter versenden sollen, die am Ende angefügte Schweigepflichtentbindung.

Bitte senden Sie uns zusammen mit der Schweigepflichtentbindung eine Kopie Ihres Personalausweises zu, um sich zu identifizieren und um Ihre aktuelle Adresse nachzuweisen. Auf diesem Ausweisdokument befinden sich zahlreiche Daten zu Ihrer Person, wir benötigen zur Identifizierung allerdings nur Vor- und Nachname, Ihr Geburtsdatum (um Personenverwechslung auszuschließen) und Ihre Anschrift. Die übrigen Daten dürfen und sollen von Ihnen geschwärzt werden (zum Beispiel die Zugangs- und Seriennummer, die Staatsangehörigkeit, die Größe, die Augenfarbe, das Lichtbild und die maschinenlesbare Zone).



Wir werden die Ausweiskopie nach erfolgter Identifizierung unverzüglich vernichten und nicht archivieren.

Vielen Dank !

An die
Ev. Johanneswerk gGmbH
Hellweg-Klinik
z. Hd. Frau Pape
Schildescher Str. 101-103
33611 Bielefeld

Schweigepflichtentbindung Archiv-Auskünfte:

- **Hellweg-Klinik Oerlinghausen**
- **Hellweg-Klinik Bielefeld**

Herr / Frau

Name -----

Vorname -----

Geburtsdatum -----

Straße -----

PLZ, Ort -----

Beginn und Ende des
Klinik-Aufenthaltes -----

entbindet hiermit die Evangelische Johanneswerk gGmbH von ihrer Schweigepflicht gegenüber

Name -----

Straße -----

PLZ, Ort -----

für den Zweck -----

Sie / er ist darüber hinaus damit einverstanden, dass sämtliche im Zusammenhang mit dem
Klinikaufenthalt angefallenen Gesundheitsdaten auf dem Postweg an die genannte Stelle
weitergegeben werden und befreit insoweit auch die für die Unternehmensgruppe
Johanneswerk tätigen Personen von ihrer Schweigepflicht.

Diese Schweigepflichtentbindung gilt für einen Zeitraum von fünf Jahren ab dem Datum der
Unterzeichnung.

Ort / Datum

Unterschrift
