

Wahlärzte und ihre ständigen Vertreter/innen

Fachabteilung	Wahlarzt	Ständiger ärztlicher Vertreter
Allgemeine Innere Medizin (Gastroenterologie/Onkologie/Diabetologie/ Pneumologie/ Infektiologie / Zentrale Notaufnahme)	Prof. Dr. med. Martin Holtmann*	OA Farid Jamai (Pneumologie/Infektiologie/Diabetologie/ Zentrale Notaufnahme) OA Dr. Nezam Eddin Al Haj (Gastroenterologie) OÄ Dr. Anja Urbigkeit (Onkologie)
Kardiologie / Intermediate Care • Sektion Dialyse und Nephrologie	Prof .Dr. med. Rüdiger Dißmann* Dr. med. Jörn Bramstedt*	OA Dr. med. Joachim Schröder OÄ Dr. med. Rieke Wrede
Geriatrie	Dr. med. Helmut Ackermann*	OÄ Dr. med. Ute Sander
Allgemeinchirurgische Klinik	Prof. Dr. med. Tido Junghans*	OA Dr. med. Jens Fuhrmann (Thoraxchirurgie) OÄ Dr. med. G. Keresztury (Gefäßchirurgie) OA Priv. Doz. Dr. med. Heiko Neuß (Viszeralchirurgie)
Neurochirurgische Klinik	Prof. Dr. med. Marcus Pinsker*	OA Dr.med. Siegfried Müller
Klinik für Unfall- und Hand- chirurgie und Orthopädie	Dr. med. Klaus Reichstein*	OA Dr. med. Kristof Wissmann
Frauenklinik und Geburtshilfe	Prof. Dr.med. Wolfgang Friedmann*	OA Dr. med. Thomas Paradowski OÄ Sonja Moldt (Geburtshilfe)
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie	Dr. med. Gisbert Eikmeier*	N.N.
Neurologische Klinik	Priv.Doz.Dr.Dr.med.Kai Boelmans*	OÄ Dr.med. Susanne Gindorf
Hals-Nase-Ohren-Klinik	PD Dr. med. Jörg Ebmeyer*	OA Dr.med. Dirk Korbmacher-Roschkowski
Hautklinik • Sektion Dermatochirurgie	Dr. med. Gunnar Wagner* Dr. med. Rainer Abbenseth*	OA Dr. med. Michael Max Sachse OA Dr. med. Michael Max Sachse
Institut für Radio-Onkologie	Dr. med. Halim Aydin*	OA Dr. Wolfgang Kraehmer
Institut für Anaesthesiologie und Intensivmedizin • Sektion Schmerztherapie	Prof. Dr. med. Oliver Radke* OÄ Dr. med. Anette Pack	OA Dr. med. Michael Hauenschild (Anästhesie) OA Dr. med. Olaf Kück (Intensivmedizin)
Institut für Röntgendiagnostik	Dr. med. Stefan Pfeiderer*	OA Oliver Meschter
Institut für Nuklearmedizin	Dr. med. Rainer Linke*	
Institut für Laboratoriums- und Transfusionsmedizin	Kom. Leitung Dr. med. Yaser Haijar*	N.N.
Institut für klinische Physiotherapie und Abteilung für physikalische Therapie	N.N. *	

**Hier übt der Krankenhausträger das Liquidationsrecht selbst aus. Die Wahlärzte erhalten nur eine Beteiligungsvergütung an den Einnahmen aus wahlärztlichen Leistungen (§§ 2 Abs. 1, 17 Abs. 3 S. 7 KHEntG).*

Einwilligung zur Datenübermittlung an eine externe Abrechnungsstelle nach Art. 6 Abs. 1a, Art. 9 Abs. 2a, h, Abs. 3, Abs. 4 DS-GVO i.V.m. § 17 Abs. 3 S. 6 Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG)

Ich, _____ geboren am _____

habe mich mit Abschluss der Wahlleistungsvereinbarung vom _____ für die Erbringung wahlärztlicher Leistungen entschieden. Mir ist bekannt, dass das Krankenhaus die

MEDICURA

Abrechnungsstelle für Ärzte
Uhlandweg 4
293992 Wesendorf
Telefon: 05376 / 9933
info@medicura-abrechnungstelle.de

mit der Durchführung der Abrechnung der wahlärztlichen Leistungen und der außergerichtlichen Beitreibung beauftragt hat. Dazu ist die Angabe und Übermittlung meiner zur Abrechnung notwendigen persönlichen Behandlungsdaten, wie Name, Anschrift, Krankenversicherung, Geburtsdatum, Behandlungstage, erbrachte Leistungen nach den Gebührenordnungen (GOÄ, GOZ), Behandlungsverläufe, dazugehörige Diagnosen und Befunde erforderlich. Die Mitarbeiter der Abrechnungsstelle unterliegen der Schweigepflicht und den Bestimmungen des Datenschutzes.

Die Verarbeitung Ihrer persönlichen Behandlungsdaten umfasst folgende Tätigkeiten durch **MEDICURA** : Jeden mit oder ohne Hilfe automatisierter Verfahren ausgeführten Vorgang oder jede solche Vorgangsreihe im Zusammenhang mit persönlichen Behandlungsdaten wie das Erheben, das Erfassen, die Organisation, das Ordnen, die Speicherung, die Anpassung oder Veränderung, das Auslesen, die Verwendung, der Abgleich oder die Verknüpfung, die Einschränkung, das Löschen oder die Vernichtung.

Ihre persönlichen Behandlungsdaten werden über den vollständigen Ausgleich der Honorarforderungen einschließlich der damit im Zusammenhang stehenden Nebenforderungen hinaus zur Erfüllung gesetzlicher Aufbewahrungspflichten sowie zur Verteidigung gegen etwaige Rückforderungsansprüche Ihrerseits bis zum Eintritt bzw. Ablauf der gesetzlichen Verjährungs- und Aufbewahrungsfristen durch MEDICURA gespeichert und danach gelöscht.

Einwilligung in die Datenweitergabe:

Ich erteile meine Einwilligung für die Verarbeitung meiner persönlichen Behandlungsdaten zum Zwecke der Rechnungslegung, der damit verbundenen Honorarforderungen sowie der außergerichtlichen Beitreibung einschließlich Nebenforderungen und entbinde meinen Behandler insoweit von der ärztlichen Schweigepflicht.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenübermittlung zwischen der Abrechnungsstelle und dem Krankenhaus statt. Diese Widerrufserklärung ist an die Patientenaufnahme 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 rechtmäßig.

Ort und Datum

Unterschrift des Patienten / Vertreters

Empfangsbekanntnis

Ich habe jeweils eine Ausfertigung

- der Patienteninformation bei wahlärztlichen Leistungen
- der Wahlleistungsvereinbarung
- der Liste der ständigen ärztlichen Vertreter der Wahlärzte
- der Einwilligung zur Datenübermittlung an eine externe Abrechnungsstelle nach § 17 Abs. 3 S. 6 KHEntgG

erhalten

Ort und Datum

Uhrzeit

Unterschrift des Patienten / Vertreters