



**H&S Dienstleistungen im  
Gesundheits- & Sozialwesen**

Kurzes Geländ 6 · 86156 Augsburg  
Tel. (0821) 90 76 33-3  
Fax (0821) 90 76 33-5  
info@hs-digs.de · www.hs-digs.de



■ **Beratung** ■ **Coaching**

Zertifiziert nach  **TAW Cert GmbH**  
DIN EN ISO 9001 Zert.-Nr.: 35 03 01 04

# Datenschutz in der Arztpraxis

Anforderungen des Bundesdatenschutzgesetzes für die Arztpraxis

In der Arztpraxis werden immer mehr Daten mittels Dokumentation und Abrechnung erfasst und teilweise mit modernsten Informationsmitteln bearbeitet. Der Zugriff auf gemeinsame Daten (per EDV oder in Papierversion) wird ermöglicht und genutzt. Zudem erfolgt der elektronische Austausch von Informationen bereits in vielen Bereichen über das Internet. Somit liegen in der Arztpraxis sensible Daten über Patienten, deren Angehörige aber auch zu Mitarbeitern und Kooperationspartnern vor. Genau an dieser Stelle setzt das neue Bundesdatenschutzgesetz an, mit eindeutigen Vorschriften und Regelungen, zum Schutz der erhobenen Daten.

## Seminarziel

In diesem Seminar erhalten Sie umfangreiche Informationen zur Umsetzung der gesetzlichen Rahmenbedingungen in die Praxis. Typische Datenschutzprobleme in der Arztpraxis werden behandelt. Das Seminar berücksichtigt die Fragen des Datenschutzes sowohl aus dem Verwaltungs- als auch aus dem medizinischen Bereich.

## Seminarinhalte

- Rechtliche Grundlagen mit Überblick über das für die Arztpraxis relevante Datenschutzrecht
- Grundsätze des Datenschutzes und der Datensicherheit mit entsprechenden Verantwortlichkeiten in der Arztpraxis
- Grundzüge des Schutzes von Patientendaten inner- und außerhalb der Praxis unter Berücksichtigung der Abrechnung und Übermittlung von Daten an Kostenträgern.
- Dokumentation, Archivierung und Übertragungsformen
- Risikopotenziale und Lösungsbeispiele aus der Praxis

**Haben Sie Interesse an dieser Leistung?**

**Gerne unterbreiten wir Ihnen ein individuelles Angebot.**

# Fax - Anmeldung: 08 21 / 9 07 63 35

H&S Dienstleistungen im Gesundheits- und Sozialwesen, Kurzes Geländ 6, D-86156 Augsburg

## Seminar: Datenschutz in der Arztpraxis

Bitte senden Sie ein unverbindliches Angebot

Ich habe noch weitere Fragen und bitte um Kontaktaufnahme unter Telefon:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner / Position

---

Hausarztpraxis

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiterstellen / Vollzeit

Facharztpraxis

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiterstellen / Vollzeit

Sonstige Praxis

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiterstellen / Vollzeit

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Telefon und Fax

**oder Firmenstempel:**

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**