

Patientin/Patient:		
Name (gemäss Pass/ID)		Geburtsname
Vorname		
Geburtsdatum/Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Gesetzliche Wohnadresse:		
Strasse/Nr.		
Land/Postleitzahl/Ort		
Telefon	Privat 1 Privat 2 (*)	Geschäft (*)
E-Mail (*)		
Heimatort/Nationalität (*)		
Konfession (*)	<input type="checkbox"/> Ortsseelsorge über Spitalaufenthalt informieren (*)	
Zivilstand (*)		
Beruf (*)		
Arbeitgeber:		
Firma		
Adresse		
Kontaktpersonen:		
1. Kontaktperson:		
Name/Vorname		
Adresse		
Verwandtschafts-/Bekanntschaftsgrad		
Telefon	Privat 1 Privat 2 (*)	Geschäft (*)
2. Kontaktperson:		
Name/Vorname		
Adresse		
Verwandtschafts-/Bekanntschaftsgrad		
Telefon	Privat 1 Privat 2 (*)	Geschäft (*)
Ärzte:		
Hausarzt:		
Name/Vorname		
Adresse		
Einweisender Arzt/Instanz:		
Name/Vorname		
Adresse		
Patientenklasse:		
Wie sind Sie versichert?	<input type="checkbox"/> Allgemein	<input type="checkbox"/> Halbprivat <input type="checkbox"/> Privat
Kostenträger und Angaben bei Unfall:		
1. Versicherung:		
Name		
Adresse		
Versichertennummer		
2. Versicherung:		
Name		
Adresse		
Versichertennummer		
Angaben bei Unfall:		
Unfalldatum	Unfallort	
Unfallart	<input type="checkbox"/> Arbeitsunfall <input type="checkbox"/> Schulunfall <input type="checkbox"/> Berufskrankheit	<input type="checkbox"/> sonstiger Unfall
	<input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Unfallfolgen	

Bestätigungen

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der auf dem Eintrittsformular (oben S. 1) gemachten Angaben.
- Ich verpflichte mich, alle nicht durch Versicherungen getragenen Kosten selber zu übernehmen.
- Ich nehme zur Kenntnis und bin damit einverstanden, dass das Spital keine Verantwortung und Haftung für mitgebrachte Effekten, Wertgegenstände und Geld übernimmt.
- Mir ist bewusst, dass das Spital für die sichere Übertragung von E-Mails keine Gewähr übernehmen kann. Wenn ich auf dem Eintrittsformular meine E-Mail-Adresse bekannt gebe, bestätige ich hiermit mein Einverständnis, dass das Spital mit mir unverschlüsselt per E-Mail kommuniziert. Ich kann diese Zustimmung jederzeit durch Mitteilung an die Patientenadministration widerrufen.

Ausschliesslicher Gerichtsstand für sämtliche Streitigkeiten aus oder im Zusammenhang mit dem Behandlungsvertrag und Ihrem Aufenthalt im Spital ist der Sitz der Spitalregion Rheintal Werdenberg Sarganserland. Vorbehalten bleiben zwingende gesetzliche Gerichtsstände.

Ort und Datum

Unterschrift

Patientinnen/Patienten mit Wunsch nach **Zusatzleistungen** (z.B. Halbprivat- oder Privatabteilung, höhere Zimmerkategorie, etc.) bitten wir, zusätzlich das entsprechende Formular auszufüllen.

Rechnungskopien können beim Spital bestellt werden.

Bitte beachten Sie zusätzlich die nachfolgenden Patienteninformationen und das Einwilligungsf formular betreffend Datenschutz.

Patienteninformationen zum Datenschutz

Herzlich willkommen in den Spitälern der Spitalregion Rheintal Werdenberg Sarganserland ("SR RWS"; "Spital"; "wir"). Der Schutz Ihrer Privatsphäre und der vertrauensvolle Umgang mit Ihren Personendaten sind für uns wichtig. In diesen Patienteninformationen zum Datenschutz möchten wir Sie darüber informieren, wie und weshalb wir im Zusammenhang mit Ihrem Aufenthalt in einem unserer Spitäler Personendaten über Sie erheben und bearbeiten.

1. Wer ist für die Bearbeitung der Personendaten verantwortlich?

Für die in diesen Patienteninformationen zum Datenschutz beschriebenen Datenbearbeitungen ist die Spitalregion Rheintal Werdenberg Sarganserland verantwortlich. Wenn Sie dazu Fragen haben oder Ihre datenschutzrechtlichen Betroffenenrechte wahrnehmen möchten, können Sie uns dies an folgende Adresse mitteilen: Alte Landstrasse 106, 9445 Rebstein, Schweiz; Tel. +41 71 775 81 00 oder datenschutz@srrws.ch.

2. Welche Personendaten bearbeitet das Spital?

Im Zusammenhang mit Ihrem Spitalaufenthalt bearbeiten wir die folgenden Arten von Personendaten:

- *Stammdaten* geben Sie selber bekannt, wenn Sie in eines unserer Spitäler eintreten. Dazu gehören Angaben wie Name, Vorname, Geschlecht und Versicherung, die Sie uns auf dem Eintrittsformular bekannt geben, oder die wir von Ihrer Versicherungskarte direkt oder über die Datenbank Ihrer Versicherung abrufen können.
- *Diagnose-, Untersuchungs- und Behandlungsdaten* (in der Form von Text, Bild oder Ton) sind Angaben zu Ihrem vergangenen oder aktuellen Gesundheitszustand, zum Behandlungsverlauf, zur Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen und zur Einnahme von Medikamenten. Wenn es der Untersuchungs- oder Behandlungszweck erfordert, gehören dazu auch biologisches Material (z.B. Blut) und genetische Daten über Sie. Die Diagnose-, Untersuchungs- und Behandlungsdaten erheben unsere Ärztinnen, Ärzte oder andere Gesundheitsfachpersonen bei der Leistungserbringung im Spital oder sie erhalten solche Daten von Ihrer Hausärztin oder Ihrem Hausarzt oder von anderen Ärztinnen oder Ärzten, die Sie an das Spital zugewiesen oder im selben oder anderen Zusammenhang bereits früher behandelt haben.
- *Rechnungsdaten* sind vom Spital erstellte Daten, die Ihre Kranken-, Unfall- oder Zusatzversicherung oder andere Garanten benötigen, um Rechnungen für von uns erbrachte Gesundheitsleistungen zu überprüfen, nachzuvollziehen und zu begleichen. Rechnungsdaten können auch Diagnose-, Untersuchungs- und Behandlungsdaten enthalten, soweit diese für die Nachvollziehbarkeit und Überprüfung der Rechnung erforderlich sind.

3. Zu welchen Zwecken bearbeitet das Spital die Personendaten und gestützt auf welche Rechtsgrundlagen?

Wir bearbeiten Ihre Personendaten vertrauensvoll, nur zu den in dieser Patienteninformation beschriebenen Zwecken und in Übereinstimmung mit anwendbaren Gesetzen und Verordnungen. Darüber hinaus orientieren wir uns am Schutzniveau der EU Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Ihre Personendaten erheben und bearbeiten wir, um unsere Gesundheitsleistungen fachgerecht und entsprechend unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten zu erbringen, zu dokumentieren und abzurechnen. Die entsprechenden Bearbeitungstätigkeiten sind zur Erfüllung des Behandlungsvertrags mit Ihnen oder aber zur Erfüllung unserer gesetzlichen Pflichten (z.B. die Pflicht, ein Patientendossier zu führen) erforderlich.

Zudem bearbeiten wir Ihre Personendaten zu folgenden weiteren Zwecken, wobei wir (und teilweise Dritte und nicht zuletzt auch Sie) ein dem Zweck entsprechendes berechtigtes Interesse an der Bearbeitung haben:

- um den Spitalaufenthalt angenehm zu gestalten (z.B. erfragen wir Ihre Präferenzen in Bezug auf Mahlzeiten oder Besuche während Ihres Spitalaufenthalts);
- um Ihre Sicherheit und die Sicherheit anderer Patientinnen und Patienten zu schützen;
- um Rechtsansprüche geltend zu machen oder durchzusetzen;
- zu Aus- und Weiterbildungszwecken (wobei wir Krankengeschichten oder Fallschilderungen auch zur Verwendung an Fachkongressen anonymisieren).

Rechtsgrundlage für unsere Bearbeitungen Ihrer Personendaten sind somit, entsprechend den genannten Zwecken und im jeweiligen Umfang unserer Pflichten, die Notwendigkeit zur Erfüllung unserer vertraglichen oder gesetzlichen Pflichten, oder aber ein überwiegendes berechtigtes Interesse. Soweit für gewisse Datenbearbeitungen (z.B. in einigen Fällen die Bekanntgabe von Rechnungsdaten an Ihre Versicherung oder an Zahlungsdienstleister) unter anwendbarem Datenschutzrecht keine andere Rechtsgrundlage gilt, ersuchen wir Sie um Ihre Einwilligung durch Unterzeichnung der Einwilligungserklärung am Ende dieses Dokuments. Sie haben das Recht, erteilte Einwilligungen ganz oder teilweise zu widerrufen. Der Widerruf hat keine Auswirkung auf die Rechtmässigkeit der gestützt auf die Einwilligung bereits erfolgten Datenbearbeitungen.

4. Wie lange bearbeitet das Spital die Personendaten?

Wir speichern die Personendaten nur in dem Umfang und so lange als dies erforderlich ist, um unsere gesetzlichen Pflichten (z.B. Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten) zu erfüllen und um die in diesen Patienteninformationen beschriebenen oder nachträglich (z.B. Sekundärnutzungen zu Forschungszwecken gemäss separater Information und Einwilligung nach spezialgesetzlichen Bestimmungen zur Humanforschung) mitgeteilten Zwecken zu erreichen.

5. Wie sorgt das Spital für die Vertraulichkeit und die Sicherheit der Personendaten?

Im Interesse der Vertraulichkeit, Integrität und Verfügbarkeit der Personendaten treffen wir angemessene technische und organisatorische Massnahmen. Wir implementieren entsprechend einer Risikobeurteilung insbesondere Zugangskontrollen, Zugriffskontrollen sowie Verfahren zur regelmässigen Überprüfung, Bewertung und Evaluierung der Wirksamkeit der Massnahmen.

6. An wen gibt das Spital die Personendaten bekannt?

Zur Erbringung unserer Leistungen, zur Einhaltung gesetzlicher Vorschriften oder für die weiteren in diesen Patienteninformationen genannten Zwecke kann es notwendig sein, dass wir Personendaten an folgende Kategorien von Empfängern bekannt geben:

- zuweisende, behandelnde oder weiterbehandelnde Ärztinnen, Ärzte oder andere an der Behandlung beteiligte Gesundheitsfachpersonen und Leistungserbringer;
- Versicherungsgesellschaften (insbes. Kranken-, Unfall- und Zusatzversicherer; Vertrauensärzte);
- externe Dienstleister, die wir zur Leistungserbringung, Vertragsabwicklung und zur Bereitstellung unserer Infrastruktur sowie Untersuchungs- oder Behandlungstechnologien beiziehen (z.B. Labors, Apotheken, ICT-Diensteanbieter und Zahlungsdienstleister);
- Rechtsvertreter, Behörden, Ämter oder Gerichte;
- Angehörige oder (soweit Sie dem nicht widersprechen) Ihre weiteren Besucher.

Wir betreiben ein gemeinsames Klinikinformationssystem mit dem Kantonsspital St. Gallen, dem Spital Linth, der Spitalregion Fürstenland Toggenburg, der Geriatriischen Klinik St. Gallen und dem Zentrum für Labormedi-

zin. Dies ermöglicht es Gesundheitsfachpersonen der angeschlossenen Organisationen, auf Ihre im Rahmen Ihrer Aufenthalte bei uns erfassten Personendaten zuzugreifen. Ein Zugriff erfolgt nur in medizinisch begründeten Fällen, durch autorisierte Personen und dient in diesen Fällen der Steigerung der Behandlungsqualität der angeschlossenen Organisationen.

Die Bekanntgabe erfolgt in der Regel innerhalb der Schweiz oder an Empfänger in Mitgliedsstaaten der EU bzw. des EWR oder in anderen Staaten mit angemessener Datenschutzgesetzgebung. Eine allfällige Bekanntgabe an Empfänger in weiteren Staaten nehmen wir gestützt auf anerkannte Garantien (insbes. vertragliche Vereinbarungen) oder entsprechend Ihrer Einwilligung im Einzelfall vor.

7. Welche Rechte haben Sie in Bezug auf Ihre Personendaten?

Sie haben das Recht, Auskunft zu den von uns über Sie bearbeiteten Personendaten zu erhalten (einschliesslich einer Kopie der Personendaten, die Gegenstand der Bearbeitung sind) und ein Recht auf Berichtigung Ihrer Personendaten. Zudem haben Sie ein Recht auf Löschung Ihrer Personendaten und ein Recht, Bearbeitungen von Personendaten zu widersprechen. Bitte beachten Sie, dass für diese Rechte Ausnahmen gelten. Beispielsweise müssen wir Ihre Personendaten gegebenenfalls trotz Widerspruchs oder Löschungsge- such weiterhin speichern, um gesetzliche Aufbewahrungspflichten einzuhalten oder überwiegende private oder öffentliche Interessen zu wahren. Sie haben aber das Recht, sich beim Eidgenössischen Datenschutz- und Öffentlichkeitsbeauftragten (EDÖB) oder, wo zuständig, bei der Fachstelle für Datenschutz des Kantons St. Gallen zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Bearbeitung Sie betreffender Personendaten gegen anwendbares Datenschutzrecht verstösst.

8. Wie können wir diese Patienteninformationen zum Datenschutz ändern?

Wir behalten uns das Recht vor, diese Patienteninformationen zum Datenschutz jederzeit zu ändern. Änderungen gelten ab Mitteilung an die betroffenen Patientinnen und Patienten.

Einwilligung in Datenbearbeitungen

Ich bestätige hiermit, dass ich die Patienteninformationen zum Datenschutz (insbesondere die Hinweise zu den Bearbeitungszwecken und Rechtsgrundlagen sowie zur Bekanntgabe von Personendaten) gelesen und verstanden habe. Soweit für die entsprechenden Datenbearbeitungen (z.B. in einigen Fällen die Bekanntgabe von Rechnungsdaten an Ihre Versicherung oder an Zahlungsdienstleister) keine andere Rechtsgrundlage gilt, willige ich hiermit in die in Ziffern 3 und 6 der Patienteninformationen zum Datenschutz vorgesehenen Bearbeitungen meiner Personendaten ein.

Ort und Datum

Unterschrift