

Verzeichnis von Verarbeitungstätigkeiten für personenbezogene Daten gemäß Art. 30 DSGVO

Praxisstempel

Vorblatt mit allgemeinen Angaben

1. Angaben zum Verantwortlichen (Art. 30 Abs. 1 lit. a DSGVO)

Praxisinhaber	(der/die niedergelassene/n Zahnarzt/Zahnärzte)
Praxisadresse	(Straße, PLZ, Ort)
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Internet-Adresse	

2. Vertreter für verantwortliche/n Praxisinhaber *(falls vorhanden)*

Name	
Adresse	(Straße, PLZ, Ort)
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

3. Datenschutzbeauftragter *(falls vorhanden)*

Name	
Adresse	(Straße, PLZ, Ort)
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Internet bei externem DSB	(Internetadresse des externen DSB)

	Datum	Unterschrift
Verantwortlicher		
Datenschutzbeauftragter <i>(falls vorhanden)</i>		

Laufendes Verzeichnisse: 1

1. Verarbeitungstätigkeit: **Stammdaten der Patienten**

2. Datum der Einführung / Datum der letzten Änderung:

/

3. Verantwortlicher Ansprechpartner:

Name	
Abteilung	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

4. Zweck der Verarbeitung (Art. 30 Abs. 1 lit. b DSGVO)

Verarbeitung von Daten der Patienten bei Erstkontakt für den Zweck der Erfüllung praxiseigener Behandlungsverträge bzw. zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen für diese Behandlungsverträge

5. Kategorien betroffener Personen und personenbezogener Daten (Art. 30 Abs. 1 lit. c DSGVO)

Personengruppe	Daten/Datenkategorie
Patient	Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum und -ort, Adresse, Telefonnummer, Telefax, E-Mail, Versicherungsstatus und Krankenversicherung Gesundheitsdaten* zum aktuellen Gesundheitszustand, Erkrankungen und vorangegangene oder zu laufenden Behandlungen Gesundheitsdaten* von vor-, mit- oder weiterbehandelnden Zahnärzten, Ärzten oder Angehörigen anderer Heilberufe, medizinischen Einrichtungen, Dentallaboren, Gutachtern
Angehörige des Patienten, Betreuer	Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer, E-Mail
<i>(optional)</i>	<i>(optional)</i>

* es handelt sich um besondere Kategorien personenbezogener Daten im Sinne des Art. 9 DSGVO

6. Empfänger von personenbezogenen Daten (Art. 30 Abs. 1 lit. d DSGVO)

<p><u>Intern:</u></p> <p><i>(Pflichtfeld für z.B. Zahnarzt, Prophylaxe-Kraft, Azubi, ZMV etc., nicht die Reinigungskraft)</i></p>
<p><u>Extern:</u></p> <p>Patient, Angehörige des Patienten, Betreuer, gesetzliche oder private Krankenversicherung, Abrechnungsinstitut, Dentallabor, vor,- mit- oder weiterbehandelnde bzw. begutachtende Zahnärzte, Ärzte oder Angehörige anderer Heilberufe, medizinischen Einrichtungen, Gutachter, EDV-Wartung, Aktenvernichter</p>

7. Geplante Übermittlung von personenbezogenen Daten in Drittstaat (Art. 30 Abs. 1 lit. e DSGVO)

- Nein
- Ja

Bei „Ja“ bitte angeben:

Empfänger	Zweck	Daten/Datenkategorie	Länder/Länderkategorie

Bei „Ja“, und wenn es sich um eine in Art. 49 Abs. 1 DSGVO genannte Datenübermittlung handelt, bitte angeben:

<p>Dokumentation geeigneter Garantien</p> <p><i>(z.B. Anonymisierungs-Verfahren)</i></p>

8. Vorgesehene Lösungsfristen (Art. 30 Abs. 1 lit. f DSGVO)

<p>Patientendaten werden gemäß den Vorgaben des Patientenrechtegesetzes frühestens nach 10 Jahren nach Beendigung des Behandlungsverhältnisses gelöscht</p> <p>Abrechnungsdaten zu den Behandlungsverhältnissen werden gemäß den Vorgaben der Abgabenordnung frühestens nach 10 Jahren nach Rechnungsstellung gelöscht</p>
--

9. Technische und organisatorische Maßnahmen gemäß Art. 32 Abs. 1 DSGVO (Art. 30 Abs. 1 lit. g DSGVO)

<p><i>(z.B. Sicherheitskonzept der Praxis, IT-Sicherheitskonzept)</i></p>

	Datum	Unterschrift
Verantwortlicher		
Datenschutzbeauftragter <i>(falls vorhanden)</i>		

Laufendes Verzeichnissesverzeichnis: 2**1. Verarbeitungstätigkeit: Behandlungskartei der Patienten**

2. Datum der Einführung / Datum der letzten Änderung:

/

3. Verantwortlicher Ansprechpartner:

Name	
Abteilung	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

4. Zweck der Verarbeitung (Art. 30 Abs. 1 lit. b DSGVO)

Verarbeitung von Gesundheitsdaten der Patienten für den Zweck der Erfüllung der gesetzlich vorgeschriebenen Aufgaben sowie der gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentationspflichten durch Archivierung und Verwaltung der erhobenen Gesundheitsdaten in Form von Patientenakten durch ordnungsgemäße Dokumentation der erfolgten Diagnostik und Behandlung

5. Kategorien betroffener Personen und personenbezogener Daten (Art. 30 Abs. 1 lit. c DSGVO)

Personengruppe	Daten/Datenkategorie
Patient	Gesundheitsdaten* zum aktuellen Gesundheitszustand, Erkrankungen und vorangegangene oder zu laufenden Behandlungen
	Gesundheitsdaten* von vor-, mit- oder weiterbehandelnden Zahnärzten, Ärzten oder Angehörigen anderer Heilberufe, medizinischen Einrichtungen, Dentallaboren, Gutachtern
Angehörige des Patienten	Attest, Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung, Anwesenheitsbescheinigung für Schule oder Arbeitgeber
	Gesundheitsdaten* zu familiären Vorerkrankungen
(optional)	(optional)

* es handelt sich um besondere Kategorien personenbezogener Daten im Sinne des Art. 9 DSGVO

6. Empfänger von personenbezogenen Daten (Art. 30 Abs. 1 lit. d DSGVO)

<u>Intern:</u> <i>(Pflichtfeld für z.B. Zahnarzt, Prophylaxe-Kraft, Azubi, ZMV etc., nicht die Reinigungskraft)</i>
<u>Extern:</u> Patient, Angehörige des Patienten, Betreuer, gesetzliche oder private Krankenversicherung, Abrechnungsinstitut, Dentallabor, vor,- mit- oder weiterbehandelnde bzw. begutachtende Zahnärzte, Ärzte oder Angehörige anderer Heilberufe, medizinischen Einrichtungen, EDV-Wartung, Aktenvernichter, Arbeitgeber

7. Geplante Übermittlung von personenbezogenen Daten in Drittstaat (Art. 30 Abs. 1 lit. e DSGVO)

- Nein
 Ja

Bei „Ja“ bitte angeben:

Empfänger	Zweck	Daten/Datenkategorie	Länder/Länderkategorie

Bei „Ja“, und wenn es sich um eine in Art. 49 Abs. 1 DSGVO genannte Datenübermittlung handelt, bitte angeben:

Dokumentation geeigneter Garantien
<i>(z.B. Anonymisierungs-Verfahren)</i>

8. Vorgesehene Lösungsfristen (Art. 30 Abs. 1 lit. f DSGVO)

Patientendaten werden gemäß den Vorgaben des Patientenrechtegesetzes frühestens nach 10 Jahren nach Beendigung des Behandlungsverhältnisses gelöscht
Abrechnungsdaten zu den Behandlungsverhältnissen werden gemäß den Vorgaben der Abgabenordnung frühestens nach 10 Jahren nach Rechnungsstellung gelöscht

9. Technische und organisatorische Maßnahmen gemäß Art. 32 Abs. 1 DSGVO (Art. 30 Abs. 1 lit. g DSGVO)

<i>(z.B. Sicherheitskonzept der Praxis, IT-Sicherheitskonzept)</i>
--

	Datum	Unterschrift
Verantwortlicher		
Datenschutzbeauftragter <i>(falls vorhanden)</i>		

Laufendes Verzeichnissesverzeichnis: 3**1. Verarbeitungstätigkeit: Abrechnung zahnärztliches Honorar und Vergütung**

2. Datum der Einführung / Datum der letzten Änderung:

/

3. Verantwortlicher Ansprechpartner:

Name	
Abteilung	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

4. Zweck der Verarbeitung (Art. 30 Abs. 1 lit. b DSGVO)

Verarbeitung von Personen- und Gesundheitsdaten der Patienten für den Zweck der Abrechnung der erbrachten Gesundheitsdienstleistungen und gefertigten zahntechnischen Leistungen im Rahmen der vertragszahnärztlichen oder privat Zahnärztlichen Versorgung

5. Kategorien betroffener Personen und personenbezogener Daten (Art. 30 Abs. 1 lit. c DSGVO)

Personengruppe	Daten/Datenkategorie
Patient	Name, Vorname, Geschlecht, Adresse, Versicherungsstatus und Krankenversicherung Gesundheitsdaten* zum aktuellen Gesundheitszustand, zu Erkrankungen und den erbrachten Behandlungsleistungen Rechnungen des ggf. für den Patienten beauftragten Dental-labors oder anderer Heilmittelerbringer oder Medizinproduktehersteller
Angehörige des Patienten, Betreuer	Name, Vorname, Adresse, Versicherungsstatus und Krankenversicherung, Aktenvernichter
<i>(optional)</i>	<i>(optional)</i>

* es handelt sich um besondere Kategorien personenbezogener Daten im Sinne des Art. 9 DSGVO

6. Empfänger von personenbezogenen Daten (Art. 30 Abs. 1 lit. d DSGVO)

Intern: <i>(Pflichtfeld für z.B. Zahnarzt, Prophylaxe-Kraft, Azubi, ZMV etc., nicht die Reinigungskraft)</i>
Extern: Patient, Angehörige des Patienten, Betreuer, gesetzliche oder private Krankenversicherung, Abrechnungsinstitut, EDV-Wartung

7. Geplante Übermittlung von personenbezogenen Daten in Drittstaat (Art. 30 Abs. 1 lit. e DSGVO)

- Nein
 Ja

Bei „Ja“ bitte angeben:

Empfänger	Zweck	Daten/Datenkategorie	Länder/Länderkategorie

Bei „Ja“, und wenn es sich um eine in Art. 49 Abs. 1 DSGVO genannte Datenübermittlung handelt, bitte angeben:

Dokumentation geeigneter Garantien
<i>(z.B. Anonymisierungs-Verfahren)</i>

8. Vorgesehene Lösungsfristen (Art. 30 Abs. 1 lit. f DSGVO)

Patientendaten werden gemäß den Vorgaben des Patientenrechtegesetzes frühestens nach 10 Jahren nach Beendigung des Behandlungsverhältnisses gelöscht
Abrechnungsdaten zu den Behandlungsverhältnissen werden gemäß den Vorgaben der Abgabenordnung frühestens nach 10 Jahren nach Rechnungsstellung gelöscht

9. Technische und organisatorische Maßnahmen gemäß Art. 32 Abs. 1 DSGVO (Art. 30 Abs. 1 lit. g DSGVO)

<i>(z.B. Sicherheitskonzept der Praxis, IT-Sicherheitskonzept)</i>
--

	Datum	Unterschrift
Verantwortlicher		
Datenschutzbeauftragter <i>(falls vorhanden)</i>		

Laufendes Verzeichnisse: 4**1. Verarbeitungstätigkeit: (elektronische) Personalakten**

2. Datum der Einführung / Datum der letzten Änderung:

/

3. Verantwortlicher Ansprechpartner:

Name	
Abteilung	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

4. Zweck der Verarbeitung (Art. 30 Abs. 1 lit. b DSGVO)

Verarbeitung von Daten des Personals im Rahmen der Personalaktenführung/Stammdaten, Arbeitszeiterfassung, Urlaubsdatei, Mutterschutz, Ausbildung und Bewerbungsverfahren. Zur Begründung, Durchführung und oder Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses.

5. Kategorien betroffener Personen und personenbezogener Daten (Art. 30 Abs. 1 lit. c DSGVO)

Personengruppe	Daten/Datenkategorie
Arbeitnehmer	Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, Telefax, E-Mail und Versicherungsstatus bzgl. Kranken- und Sozialversicherung, Bankverbindung, Altersvorsorge Informationen über Berufsqualifikationen, wie z.B. Anschreiben, Lebenslauf, Ausbildungsnachweise, Arbeitszeugnisse, Fortbildungsnachweise
Auszubildender	Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, Telefax, E-Mail und Versicherungsstatus bzgl. Kranken- und Sozialversicherung, Bankverbindung, Altersvorsorge Informationen über Qualifikationen, wie z.B. Anschreiben, Lebenslauf, Schulzeugnis, Praktika
<i>(optional)</i>	<i>(optional)</i>

6. Empfänger von personenbezogenen Daten (Art. 30 Abs. 1 lit. d DSGVO)

<u>Intern:</u> <i>(Pflichtfeld für z.B. Zahnarzt, ZMV etc., nicht die Reinigungskraft)</i>
<u>Extern:</u> Steuerbüro, Finanzamt, Deutsche Rentenversicherung, Bundesanstalt für Arbeit, Krankenkassen, Versicherungen, Banken

7. Geplante Übermittlung von personenbezogenen Daten in Drittstaat (Art. 30 Abs. 1 lit. e DSGVO)

- Nein
 Ja

Bei „Ja“ bitte angeben:

Empfänger	Zweck	Daten/Datenkategorie	Länder/Länderkategorie

Bei „Ja“, und wenn es sich um eine in Art. 49 Abs. 1 DSGVO genannte Datenübermittlung handelt, bitte angeben:

Dokumentation geeigneter Garantien

8. Vorgesehene Lösungsfristen (Art. 30 Abs. 1 lit. f DSGVO)

Nach Beendigung der Beschäftigung bzw. Berufsausbildung

9. Technische und organisatorische Maßnahmen gemäß Art. 32 Abs. 1 DSGVO (Art. 30 Abs. 1 lit. g DSGVO)

(z.B. Sicherheitskonzept der Praxis, IT-Sicherheitskonzept)

	Datum	Unterschrift
Verantwortlicher		
Datenschutzbeauftragter <i>(falls vorhanden)</i>		

Laufendes Verzeichnissesverzeichnis: (optional für weitere Verarbeitungsprozesse)

1. Verarbeitungstätigkeit:

2. Datum der Einführung / Datum der letzten Änderung:

/

3. Verantwortlicher Ansprechpartner:

Name	
Abteilung	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

4. Zweck der Verarbeitung (Art. 30 Abs. 1 lit. b DSGVO)

5. Kategorien betroffener Personen und personenbezogener Daten (Art. 30 Abs. 1 lit. c DSGVO)

Personengruppe	Daten/Datenkategorie

6. Empfänger von personenbezogenen Daten (Art. 30 Abs. 1 lit. d DSGVO)

Intern:

Extern:

7. Geplante Übermittlung von personenbezogenen Daten in Drittstaat (Art. 30 Abs. 1 lit. e DSGVO)

- Nein
 Ja

Bei „Ja“ bitte angeben:

Empfänger	Zweck	Daten/Datenkategorie	Länder/Länderkategorie

Bei „Ja“, und wenn es sich um eine in Art. 49 Abs. 1 DSGVO genannte Datenübermittlung handelt, bitte angeben:

Dokumentation geeigneter Garantien

8. Vorgesehene Lösungsfristen (Art. 30 Abs. 1 lit. f DSGVO)

--

9. Technische und organisatorische Maßnahmen gemäß Art. 32 Abs. 1 DSGVO (Art. 30 Abs. 1 lit. g DSGVO)

(z.B. Sicherheitskonzept der Praxis, IT-Sicherheitskonzept)

	Datum	Unterschrift
Verantwortlicher		
Datenschutzbeauftragter <i>(falls vorhanden)</i>		