

Information zur Weitergabe von Abrechnungsdaten

Um den ständig wachsenden Verwaltungsaufwand zu minimieren und mehr Zeit für Sie zur Verfügung zu haben, wird die Abrechnung an einen verlässlichen und kompetenten Abrechnungspartner, nämlich die AZH – Abrechnungszentrale für Hebammen GmbH (AZH) übertragen. Daher erhalten Sie für die erbrachten Hebammenleistungen eine Rechnung der AZH.

Hiermit bestätigen Sie für sich und ggf. für das/die in die Betreuung einbezogene(n) Neugeborene(n) die ausdrückliche Einwilligung zur Weiterleitung von personen- und behandlungsbezogenen Daten an die AZH. Die AZH verarbeitet und speichert die ihr übermittelten personen- und behandlungsbezogenen Daten zum Zweck der Abrechnung der erbrachten Leistungen gegenüber dem Kostenträger nach geltenden Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie nach den jeweils geltenden Vorschriften der Datenschutzgesetze des Bundes und der Länder.

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben.

Herzlichen Dank für Ihr Vertrauen und Verständnis

Hebamme / Einrichtung

Einwilligungserklärung zur Übermittlung von personen- und behandlungsbezogenen Daten durch die Hebamme an die AZH – Abrechnungszentrale für Hebammen GmbH

Klientin

_____ Vorname, Nachname		_____ (Geb.Datum)
_____ Straße, Hausnummer		
_____ PLZ, Ort		

Hiermit willige ich ausdrücklich ein, dass:

- meine für die Abrechnung erforderlichen Daten (wie z.B. Name, Geburtsdatum, Leistungsangabe) sowie ggfs. Daten des in die Betreuung einbezogenen Neugeborenen zum Zwecke der Abrechnung an die AZH weitergegeben werden;
- die AZH die abrechnungsrelevanten Daten zu diesem Zwecke erfasst, verarbeitet oder nutzt.

Insofern entbinde ich die Hebamme / Hebammeneinrichtung auch von ihrer Schweigepflicht.

Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft gegenüber dem o. g. Leistungserbringer widerrufen werden. Ein Exemplar der Einwilligung wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift Klientin