

Hebammenpraxis Barbara Morini Obere Gasse 41 7000 Chur  
076 411 20 71 info@hebamme4you.ch

### Anmeldeformular

Vorname/Name	Geburtsdatum
Vorname/Name Partner: in	
Strasse und Nr.	PLZ und Wohnort
Tel./Mobil	E-Mail
Beruf	
Krankenkasse & Vers. Nr.	
AHV.Nr.	
Gynäkolog:in	
Kinderärzt:in	
Errechner Geburtstermin	
Wievielte Schwangerschaft	
Name Geschwisterkinder & Geburtsjahr	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung und Zugriffen meiner Daten durch Barbara Morini sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss Patienteninformation auf der folgenden Seite einverstanden bin.

Ich bin mir möglicher Risiken des Datenaustausches von besonders schützenswerten Personendaten (mögliche Einsicht von unberechtigten Dritten bei unsicheren Kommunikationswegen) sowie meiner Rechte bewusst und gebe mein Einverständnis für den gegenseitigen Kontakt zwischen Barbara Morini und mir als Patient:in durch die oben angegebenen Kontaktinformationen. Patienteninformationen werden seitens der Hebamme ausschliesslich vertraulich behandelt.

Ich bin mit der Nutzung der von mir markierten Kommunikationswege und Weitergabe meiner Daten an Barbara Morini einverstanden. (Bitte alle Möglichkeiten ankreuzen, mit denen du einverstanden bist)

#### Allgemeine Kommunikation

- SMS/WhatsApp/Sprachnachrichten
- Telefon
- unverschlüsselter E-Mail
- verschlüsselte E-Mail (HIN)

#### Zustellung Rechnungskopien der Schwangerschaft- und/oder Wochenbettbetreuung

- Ich möchte trotz Vorgabe des Bundesgesetzes über die Krankenversicherung keine Rechnungskopien erhalten
- verschlüsselte E-Mail (HIN)
- per Post

Meine Personalien dürfen nach Abschluss der Wochenbettbetreuung durch unverschlüsselte E-Mail an die Familienberatung weitergeleitet werden

- Ja
- Nein

Meine Telefonnummer darf nach Abschluss der Wochenbettbetreuung im Handy von Barbara Morini gespeichert bleiben

- Ja
- Nein

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Information und Einverständniserklärung zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informieren wir Dich darüber, zu welchem Zweck ich deine Personendaten erhebe, speichere oder weiterleite. Zusätzlich informiere ich dich über deine Rechte, welche du im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen kannst.

**Verantwortlichkeiten** Die Verantwortung für die Bearbeitung deiner Personendaten und insbesondere deiner Gesundheitsdaten liegt bei mir. Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn du deine Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen möchtest, wendest du dich bitte an mich.

**Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung** Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung sowie Aufbewahrung) deiner Daten erfolgt aufgrund des Behandlungsvertrages und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks sowie zu den damit verbundenen Pflichten. Die Erhebung von Daten erfolgt durch mich im Rahmen deiner Behandlung/Betreuung. In deiner Patientendokumentation werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit deiner medizinischen Behandlung/Betreuung stehen. Die Patientendokumentation umfasst die auf dem Patientenformular persönlichen Angaben wie Personalien, Kontaktdaten und Versicherungsangaben sowie unter anderem im Rahmen der Behandlung durchgeführte Aufklärungsgespräche, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Befunde und Verläufe von dir und deinem Kind während der Schwangerschaft und in der Wochenbettzeit.

Ich arbeite mit dem Dokumentationssystem mooncare, welches durch ein benutzerdefiniertes Passwort der jeweiligen Hebamme geschützt ist. Ich lehne jede Haftung eines Datenmissbrauchs/unfreiwillige Weitergabe der Daten durch das System mooncare ab.

Mit deiner Unterschrift erlaubst du mir, dass ich die von dir in Anspruch genommenen Leistungen im mooncare erfassen kann. Du wirst hiermit aufgeklärt, dass durch dein Einverständnis, deine erfassten Daten in die Statistik und Qualitätssicherung des Schweizerischen Hebammenverband einfließen. Diese Analysen, erhoben durch die ZHAW bleiben anonymisiert und sind freiwillig. Auf ausdrücklichen Wunsch händige ich dir gerne die Einverständniserklärung des Schweizerischen Hebammenverbandes im Anhang aus.

**Dauer der Aufbewahrung** Deine Patientendokumentation und die deines Kindes werden während zehn Jahren nach eurer letzten Behandlung/Betreuung aufbewahrt, danach wird sie gelöscht bzw. vernichtet. Mit deiner ausdrücklichen Einwilligung kann deine Patientendokumentation weiter aufbewahrt werden.

**Weitergabe der Daten** Deine Personendaten und insbesondere deine gesundheitlichen/medizinischen Daten übermittle ich nur dann an externe Dritte, wenn du im Rahmen deiner Behandlung in die Weitergabe der Daten eingewilligt hast. Die Übermittlung an deine Krankenversicherung erfolgt zum Zweck der Abrechnung meiner erbrachten Leistungen. Die Art der übermittelten Daten orientiert sich dabei an den gesetzlichen Vorgaben.

Zur lückenlosen Betreuung arbeite ich zusammen mit der Hebammenpraxis Capricorn ([www.hebammen-capricorn.ch](http://www.hebammen-capricorn.ch)) oder anderen freipraktizierenden Hebammen. Ich informiere dich zeitgerecht, falls eine Vertretung notwendig ist. Der Informationsaustausch mit meinen Hebammenkolleginnen über deine Betreuung erfolgt über Sprachnachrichten (WhatsApp) und über mooncare. Der Austausch deiner Daten findet, soweit es uns das System (WhatsApp) erlaubt, vertraulich statt mit Einhaltung der Schweigepflicht.

Dein Dossier im mooncare wird im Falle einer Vertretung mit der betreuenden Hebamme geteilt.

**Widerruf Ihrer Einwilligung** Hast du für eine Datenbearbeitung deine ausdrückliche Einwilligung gegeben, kannst du eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Der Widerruf oder der Wunsch nach Änderung einer Einwilligung hat schriftlich zu erfolgen. Sobald wir deinen schriftlichen Widerruf erhalten haben und die Bearbeitung auf keine andere Rechtsgrundlage als die Einwilligung gestützt werden kann, wird die Bearbeitung eingestellt. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

**Auskunft, Einsicht und Herausgabe** Du hast jederzeit das Recht, Auskunft zu deinen Personendaten zu erhalten. Du kannst deine Patientendokumentation einsehen oder auch eine Kopie verlangen.

**Recht auf Datenübertragung** Du hast das Recht, Daten, die wir automatisiert bzw. digital verarbeiten, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Dies gilt insbesondere auch bei der Weitergabe von medizinischen Daten an eine von dir gewünschte Gesundheitsfachperson. Sofern du die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangst, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist.

**Berichtigung Ihrer Angaben** Wenn du feststellst oder der Ansicht bist, dass deine Daten nicht korrekt oder unvollständig sind, hast du die Möglichkeit, eine Berichtigung zu verlangen. Kann weder die Unkorrektheit, noch die Unvollständigkeit deiner Daten festgestellt werden, hast du die Möglichkeit auf die Anbringung eines Bestreitungsvermerks.

- Ich darf deine Daten in unserem **Dokumentations- und Abrechnungssystem mooncare** erfassen, welches deine Daten sowie die Daten deines Kindes anonymisiert und freiwillig für die **Statistik und Qualitätssicherung** des Schweizerischen Hebammenverbandes durch die ZHAW erhebt
- Ich darf innerhalb des Dokumentationssystems mooncare dein **Patientendossier mit vertretenden Hebammen teilen**
- Die **Kommunikation zwischen dir und mir** erfolgt so, wie du sie auf dem Anmeldeformular unterzeichnet hast
- Du erlaubst mir, den **Informationsaustausch über** deine Behandlung oder deinen erfolgten Wochenbettbesuch via **Sprachnachrichten** im Falle einer Vertretung
- Du erlaubst mir, deine Telefonnummer in meinem Handy zu speichern

Ich bestätige mit meiner Unterschrift mit dem Umgang meiner Personendaten wie oben beschrieben einverstanden zu sein und dieses Schreiben zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Vertragsvereinbarung

### **Kennenlerngespräch / Vorgespräch**

Wenn du dich durch mich in der Schwangerschaft und/oder im Wochenbett betreuen lassen möchtest, führe ich ein Vorgespräch mit Schwangerschaftskontrolle durch, bei dem ich dich kennenlernen und deine Anamnese aufnehmen kann. Ich stelle dir mein Betreuungsangebot während der Schwangerschaft und/oder den Ablauf in der Wochenbettbetreuung vor. Ich nehme mir Zeit, um deine Wünsche, Anliegen und offenen Fragen zu besprechen. Ausserdem informiere ich dich persönlich über die Vertragsvereinbarung, die Datenschutzerklärung und die Pikettentschädigung bei der Wochenbettbetreuung. Diese Schwangerschaftskontrolle/das Vorgespräch wird durch die Grundversicherung der Krankenkasse übernommen. Für ein Kennenlerngespräch ohne Schwangerschaftskontrolle verrechne ich 25.00 CHF / 15 Minuten.

### **Information für die Schwangerschaftsbetreuung**

Ich biete Schwangerschaftskontrollen nur in Zusammenarbeit mit deiner Gynäkologin oder deinem Gynäkologen an. Du hast die Möglichkeit die sieben Vorsorgeuntersuchungen, welche durch die Grundversicherung der Krankenkasse bei physiologischer Schwangerschaft übernommen werden zwischen Hebamme und Ärztin oder Arzt aufzuteilen. Ich berate dich gerne über meine Leistungen während der Schwangerschaftsbetreuung.

### **Information Beratungsgespräch in der Schwangerschaft**

Ich biete in der Schwangerschaft nach deinen individuellen Bedürfnissen und Fragestellungen Beratungsgespräche an. Diese verrechne ich mit 25.00 CHF / 15 Minuten.

### **Information Geburtsvorbereitung und Akupunktur**

Erkundige dich auf meiner Homepage über mein Angebot der Geburtsvorbereitung und geburtsvorbereitenden Akupunktur. In Zusammenarbeit mit der Hebammenpraxis Capricorn biete ich Abendkurse in Geburtsvorbereitung an. Die werden jeweils auf [www.hebammen-capricorn.ch](http://www.hebammen-capricorn.ch) publiziert.

### **Informationen Wochenbettbetreuung**

Ich betreue dich und deine Familie während der Wochenbettzeit bei euch Zuhause. Ein Wochenbettbesuch dauert ca. 50-60 Minuten und beinhaltet die Kontrolle bei Mutter und Kind, Stillbeobachtung- & Beratung sowie Unterstützung in der Neugeborenen Versorgung- & Pflege.

Ich erlaube mir bei längeren Besuchen über 60 Minuten einen Zweitbesuch abzurechnen.

### **Planung Wochenbettbesuche**

Bitte informiere mich nach deiner Geburt im Spital bzw. an deinem Geburtsort über dein Austrittsdatum.

Ich plane dann mit dir den Erstbesuch bei euch Zuhause. Dieser erfolgt meist am Folgetag nachdem ihr vom stationären Wochenbett nach Hause gegangen seid. Der nachfolgende Besuchstag wird jeweils persönlich mit dir/euch vereinbart. Die Häufigkeit der Wochenbettbesuche erfolgt individuell nach euren Bedürfnissen.

### **Telefonische Erreichbarkeit**

Ich bin ab der Anmeldung und während deiner gesamten Wochenbettzeit per WhatsApp/SMS oder telefonisch für dich/euch erreichbar.

### **Kostendeckung über die Grundversicherung der Krankenkasse**

Folgende Leistungen werden durch die Grundversicherung der Krankenkasse in der Mutterschaft bezahlt:

7 Schwangerschaftskontrollen bei deiner Hebamme oder deiner Gynäkologin oder deinem Gynäkologen ab der 12. SSW

16 Wochenbettbesuche bei Erstgebärenden bis zum 56. Tag nach der Geburt

10 Wochenbettbesuche bei Mehrgebärenden bis zum 56. Tag nach der Geburt

3 Stillberatungen während deiner gesamten Stillzeit (auch über den 56. Tag hinaus)

Die Grundversicherung übernimmt ausserdem einmalig in der Schwangerschaft 150.00 CHF für einen Geburtsvorbereitungskurs oder ein Beratungsgespräch.

Die Abrechnung erfolgt direkt über mooncare mit der jeweiligen Krankenkasse.

Als freiberufliche Hebammen erheben wir für den Bereitschaftsdienst deiner Wochenbettbetreuung ein Pikettgeld von 150.00 CHF, siehe Formular Pikettentschädigung. Diese Pauschale wird nicht durch die Grundversicherung der Krankenkasse bezahlt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme und mein Einverständnis zu diesen Vertragsvereinbarungen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_