

Patientendatenschutz im Krankenhaus

Checkliste für den Aufnahmeprozess

1

Name des DSB

Abteilung:

Telefon/Fax

Standort:

Bearbeiter:

Mitwirkende:

Erstelldatum:

Anmerkungen:

Prüfungsfragen	Ja	Nein
Dienst- und Organisationsanweisungen (Beteiligung) geprüft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Räumliche Situation im Aufnahme- und Empfangsbereich (Diskretionszone, Standort Videomonitor etc.) geprüft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Behandlungsvertrag und Aufnahmegespräch geprüft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sperrvermerke eingerichtet (ggf. VIP-Regelung)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kommunikationswege geprüft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Patientendatenschutz im Krankenhaus

Checkliste für den Aufnahmeprozess

2

Prüfungsfragen	Ja	Nein
Einwilligungserklärungen und Aufklärungsformulare entworfen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kooperationsvertrag mit Rettungsdiensten geschlossen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Weitere Anmerkungen:		