



**Liebe Patientinnen und**

**Patienten**

Sie werden sich in unserem OP-Zentrum einem ambulanten operativen Eingriff unterziehen. Damit Sie eine Vorstellung über den Ablauf haben, geben wir Ihnen vorab einige wichtige Informationen.

Falls Sie noch keinen Zeitpunkt für Ihre Operation haben, rufen Sie uns bitte am **Werktag vor dem Eingriff** unter

**Jogginghose und T-Shirt oder**

**Sweatshirt.**

Tragen Sie keine engen Kleidungsstücke und möglichst keine Schnürschuhe, die Sie nach der Operation wegen des Verbands häufig schlecht wieder anziehen können. Bei Teilbetäubungen eines Arms sollten Sie sich bitte die Achselhöhle rasieren. Diese Maßnahmen dienen der Verbesserung der Abläufe vor der Operation und der Hygiene und helfen die Aufenthaltsdauer bei uns zu verkürzen.

**Nach der Operation** kann gerne eine Begleitperson im Aufwachraum bei Ihnen sein. Sie können in Absprache

**0511- 84366 72 oder 77**

an. Wir teilen Ihnen dann Ihren Operationszeitpunkt mit.

mit unserem Team auch ein kleines mitgebrachtes Frühstück oder ein Getränk einnehmen.

Wenn wir sicher sind, dass die



**Unbedingt das Essen und**

**Trinken sowie ggf. das Rauchen**

6 **Stunden** vor dem Eingriff einstellen. Einzige Ausnahme sind **klare** Getränke wie Tee, Wasser und klarer Saft, die sie bis **2** Stunden vor dem Eingriff noch zu sich nehmen können.

Ab 2 Stunden vor der Operation müssen Sie dann völlig nüchtern bleiben. Medikamente nehmen Sie bitte in Absprache mit uns ein.

Richten Sie sich auf einen ca. 2 stündigen Aufenthalt bei uns ein. Bei Regionalanästhesien (Arm-, oder Unterschenkelbetäubung) empfehlen wir Ihnen ein Buch oder eine Zeitschrift mitzubringen. Auch ein Radio, MP3 Player o.ä. *mit Kopfhörer* kann Ihnen helfen sich abzulenken.



Bringen Sie bitte bequeme saubere Kleidung zur OP mit, da Sie den OP nicht mit Strassenkleidung

betreten dürfen. **Ideal sind**

Narkose ausreichend abgeklungen ist, entlassen wir Sie aus unserer Praxis. Sie können sich dann in Begleitung einer erwachsenen Person (im PKW, Taxi oder Krankenwagen) nach Hause begeben.

**Bitte beachten Sie, dass Sie selbst kein Fahrzeug führen dürfen.**

Am OP-Tag sollten Sie auf Alkohol und andere „Rauschmittel“ verzichten, da deren Wirkung im Zusammenhang mit Narkosemitteln unberechenbar sein kann. Achten Sie auf die noch betäubten Arme und Beine. Da Sie keine Kontrolle darüber haben,

könnten Sie sie noch verletzen. Vermeiden Sie größere Anstrengungen und lassen Sie den Tag ruhig ausklingen.

Vielen Dank

Ihr Anästhesieteam

**Für den Verlust von**

**Wertgegenständen können wir keine**

**Haftung übernehmen**



**PATIENTENINFORMATION**

**ZUM DATENSCHUTZ**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir ver- pflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Daten- schutz haben.

**1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Zentrum für ambulante Operationen und mobile Anästhesie

Peiner Straße 2, 30519 Hannover Telefon: 0511 8 43 66-72 oder -77 Telefax: 0511 8 43 66 87

E-Mail: info@aoz-doehren.de

Sie erreichen den zuständigen Datenschutzbeauftragte/n unter:

Michael Frankfurter

[Datenschutz@aoz-doehren.de](mailto:Datenschutz@aoz-doehren.de)

**2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG**

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbeson- dere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagno- sen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht be- reitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

**3. EMPFÄNGER IHRER DATEN**

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Drit- te, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem an- dere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversiche- rung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

nung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medi- zinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an wei- tere berechtigte Empfänger.

**4. SPEICHERUNG IHRER DATEN**

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, die- se Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Rönt- genaufzeichnungen laut Paragraf 28 Absatz 3 der Röntgenver- ordnung.

**5. IHRE RECHTE**

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezoge- nen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichti- gung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einver- ständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbe- hörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen Prinzenstraße 5, 30159 Hannover Telefon: 0511 120-4500

Telefax: 0511 120-4599

E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de

**6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Ab- satz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr.

1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, kön- nen Sie sich gern an uns wenden.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrech- **IHR PRAXISTEAM** Stand: Januar 2024