



Cura Mentalis
PSYCHIATRISCHE HOME CARE

Februar, 2026

Datenschutz; Bestätigung und Zustimmung der Klientinnen und Klienten

1. Bestätigung

Ich bestätige hiermit, das „Merkblatt über den Datenschutz für Klientinnen und Klienten“ erhalten zu haben und über meine Datenschutzrechte aufgeklärt worden zu sein.

2. Zustimmung zur Weitergabe von Daten

Ich ermächtige die Spitexorganisation, im laufenden Pflegeverhältnis, längstens jedoch für die Dauer von zwei Jahren, Klientendaten an die nachfolgend namentlich erwähnten Personen weiterzugeben und diese im Bedarfsfall über meine Hilfe und Pflege zu informieren (zum Beispiel Hausärztin/Hausarzt, sämtliche behandelnden Fachärztinnen/Fachärzte, weitere berechnigte Personen usw.):

Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

3. Unterschrift Klientin/Klient

Mit nachfolgender Unterschrift bestätige ich die oben aufgeführten Punkte und erteile die Zustimmung zur Weitergabe von Daten an die oben aufgeführten Personen.

Vorname, Name Klientin/Klient oder Beistandschaft

Ort, Datum

Unterschrift

4. Protokollarische Bescheinigung

Die/Der unterzeichnende Mitarbeitende bestätigt, das „Merkblatt über den Datenschutz für Klientinnen und Klienten“ an die Klientin/den Klienten ausgehändigt zu haben und sie/ihn über ihre/seine Datenschutzrechte aufgeklärt zu haben:

Vorname, Name

Funktion

Ort, Datum

Unterschrift
