

## Patienten Einwilligung zur Nutzung von US-amerikanischen Cloud-Systemen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

aus Anlass des Urteils des Europäischen Gerichtshofs vom 16.7.2020 in der Sache "Schrems II" (C-311/18) geben wir folgenden Hinweis zur Datenweitergabe in die USA und bitten um Ihre ausdrückliche Einwilligung:

Grundsätzlich kann bei Benutzung US-amerikanischer Cloud-Systeme (z.B. Medtronic: CareLink Cloud Minimed 640 G, 670 G, 770 G, Abbott: Libre View Cloud - Freestyle Libre, Dexcom-Clarity Cloud - Dexcom G6, Eversense.com - Eversense CGMS, Diasend - alle Systeme, SiDiary - alle Systeme)

nicht ausgeschlossen werden, dass ein Zugriff aus den USA erfolgt und die auf Europa-Servern befindlichen Daten verarbeitet, ausgewertet und gespeichert werden. Dies gilt auch, wenn Sie ein Lesegerät nutzen und wir Ihr Gerät in der Praxis mit dem PC verbinden, um es über eine entsprechende Software im Internet auszulesen.

Wir weisen darauf hin, dass in den USA gemäß dem o.g. Urteil im Hinblick auf Datenzugriffe dortiger Nachrichtendienste kein gleichwertiges Datenschutzniveau gegeben ist, wie es das nach EU-Recht gewährleistete Schutzniveau erfordert. Konkret gehen die Zugriffsrechte von US-Nachrichtendiensten über das nach EU-Recht als akzeptabel angesehene Maß hinaus, gegen derartige Datenzugriffe können Sie als Betroffener gerichtlich in den USA nicht in einem nach EU-Recht möglichen Maße vorgehen.

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Datenverarbeitung mit der Auslesesoftware und ggf. einer damit verbundenen Datenspeicherung ein oder widersprechen dieser.

- Ich bin damit einverstanden, US-amerikanische Cloud-Systeme zu benutzen.
- Ich bin **nicht** damit einverstanden, US-amerikanische Cloud-Systeme zu benutzen.

Wenn Sie jetzt mit der Datenübertragung einverstanden sind, können Sie trotzdem jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen. Eine formlose, schriftliche Nachricht genügt.

---

**Name, Vorname**

---

**Geburtsdatum**

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift des Patienten**

(bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr nicht vollendet haben, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Anlage: Patienteninformation zur EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) (ab 25.Mai.2018)