



**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin & Diätassistentin

Sehr geehrte/r Patient\*in,

Herzlichen Dank für Ihre Kontaktaufnahme und Interesse an einer Ernährungsberatung/-therapie.

Zunächst möchte ich mich bei Ihnen kurz vorstellen: Ich heiße Patricia Skirde und bin Diätassistentin und zertifizierte Ernährungsberaterin VFED|VDD.

Anbei sende ich Ihnen wie besprochen die Informationen zur Ernährungstherapie zu

**Bitte senden Sie die folgenden Unterlagen (vollständig ausgefüllt) im Original via Post an Patricia Skirde/Ernährung-Skirde:**

- Bestätigung der Kostenübernahme durch die Krankenkasse
- Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung/Überweisung (**Original**)
- Beratungsvereinbarung
- Datenschutzdokumente/optional medflex-Dokumente bei digitaler Beratung
- optional Ernährungstagebuch

**Postanschrift**

*Patricia Skirde (Ernährungsberatung/-therapie)  
Mannesmannstraße 22  
42929 Wermelskirchen  
Deutschland*

Bei Fragen stehe ich Ihnen gerne via Mail unter [patricia@ernaehrung-skirde.com](mailto:patricia@ernaehrung-skirde.com) oder telefonisch unter 015774319420 zur Verfügung.

**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin VFED | VDD und Diätassistentin  
Mannesmannstraße 22  
42929 Wermelskirchen  
mobil 01577 4319420  
[patricia@ernaehrung-skirde.com](mailto:patricia@ernaehrung-skirde.com)  
[www.ernaehrungskirde.com](http://www.ernaehrungskirde.com)

Stadtparkasse Wermelskirchen  
Kontoinhaber: Patricia Skirde  
BLZ 340 515 70  
IBAN: DE87 3405 1570 0000 6275 88

Steuer-Nr.: 230/5351/4131  
Kleinunternehmer nach §19 Abs. 1 UStG





**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin & Diätassistentin

**Patient\*in/ Klient\*in**

Nachname, Vorname:

Straße, Nummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

Versichertennummer:

Telefon:

Mail:

Ich möchte meine Beratungsleistung gerne wie folgt in Anspruch nehmen (bitte ankreuzen).

- mobiler Service/Hausbesuche
- digitale Beratung

*Alternativ können beide Leistungen auch gemischt wahrgenommen werden (z.B. Erstberatung persönlich/Hausbesuch und die Folgetermine digital).*

**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin VFED | VDD und Diätassistentin  
Mannesmannstraße 22  
42929 Wermelskirchen  
mobil 01577 4319420  
patricia@ernaehrung-skirde.com  
[www.ernaehrungskirde.com](http://www.ernaehrungskirde.com)

Stadtparkasse Wermelskirchen  
Kontoinhaber: Patricia Skirde  
BLZ 340 515 70  
IBAN: DE87 3405 1570 0000 6275 88

Steuer-Nr.: 230/5351/4131  
Kleinunternehmer nach §19 Abs. 1 UStG





**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin & Diätassistentin

### **Beratungsvereinbarung**

(für eine ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V)

### **Zwischen Patient\*in und Beraterin wird folgender Beratungsvertrag geschlossen:**

Ich nehme folgende Beratungsleistung in Anspruch:

- Ernährungs-/Diätberatung – Erstberatung, 60 Minuten (89,00 €)
- Ernährungs-/Diätberatung – Folgeberatung, 30 Minuten (42,00 €)

*Die Beratungen finden digital (Videocall) oder als mobiler Service/Hausbesuche (zzgl. Fahrtkosten 0,50€/km) statt.*

### **Ich erhalte alle für mich notwendigen Beratungsleistungen**

- Persönliches Beratungsgespräch
- Individuelle Zielvereinbarung
- Analyse des Ernährungsverhaltens
- Erarbeitung von Ernährungskriterien für meine speziellen Bedürfnisse
- Praktische Informations- bzw. Arbeitsmaterialien

Ich bin bereit, für diese umfangreiche Beratungsleistung eine Gebühr von 89,00 € (bzw. 42,00 €) an die oben genannte Beraterin unmittelbar nach Zahlungsaufforderung zu entrichten. Die Bezahlung erfolgt per Überweisung.

Versäumt der/die Patient\*in einen fest vereinbarten Beratungstermin, wird ein Ausfallhonorar in Höhe von 50% des für den Termin vereinbarten Betrages. Dies gilt nicht, wenn der/die Patient\*in mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin absagt oder ohne sein Verschulden am Erscheinen verhindert ist.

Die Beratung erfolgt nach dem aktuellen Stand der Wissenschaft und den Empfehlungen der DGE. Frau Skirde besitzt die von Krankenkassen geforderte „Anbieterqualifikation“ für qualitätsgesicherte Beratungsleistungen nach §§ 20 und 43 SGB V.

Ich bin darüber informiert, dass eine Ernährungsberatung keine ärztliche oder psychologische Behandlung ersetzen kann. Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen und erkenne sie als vertragliche Grundlage der Beratungsvereinbarung an.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

(Bei minderjährigen ist die Unterschrift einer Erziehungsberechtigten Person erforderlich)

#### **Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin VFED | VDD und Diätassistentin  
Mannesmannstraße 22  
42929 Wermelskirchen  
mobil 01577 4319420  
patricia@ernaehrung-skirde.com  
[www.ernaehrungskirde.com](http://www.ernaehrungskirde.com)

Stadtparkasse Wermelskirchen  
Kontoinhaber: Patricia Skirde  
BLZ 340 515 70  
IBAN: DE87 3405 1570 0000 6275 88

Steuer-Nr.: 230/5351/4131  
Kleinunternehmer nach §19 Abs. 1 UStG





**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin & Diätassistentin

**Einverständniserklärung zur Erhebung und Übermittlung von Patientendaten (gem. § 73 Abs. 1 SGB V)**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

- mein behandelnder Arzt meine Behandlungsdaten, Befunde und Beratungsergebnisse zum Zwecke der Dokumentation und der weiteren Behandlung bei der „Ernährung-Skirde“, Mannesmannstraße 22, 42929 Wermelskirchen anfordert.
- mein behandelnder Arzt meine Behandlungsdaten und Befunde, die für die Diättherapie oder Ernährungsberatung notwendig sind, an die „Ernährung-Skirde“, Mannesmannstraße 22, 42929 Wermelskirchen übermittelt.
- mein Therapiebericht der Ernährungsberatung/-therapie an den überweisenden Arzt übermittelt wird.

*Hinweis: Für andere als die oben aufgeführten Zwecke dürfen mein behandelnder Arzt und die zertifizierte Ernährungsfachkraft meine Behandlungsdaten, Befunde und Beratungsergebnisse nicht nutzen.*

**Anschrift überweisender Arzt**

Praxis/Klinik

Name

Straße, Nummer

PLZ, Ort

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei minderjährigen ist die Unterschrift einer Erziehungsberechtigten Person erforderlich)

**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin VFED | VDD und Diätassistentin  
Mannesmannstraße 22  
42929 Wermelskirchen  
mobil 01577 4319420  
patricia@ernaehrung-skirde.com  
[www.ernaehrungskirde.com](http://www.ernaehrungskirde.com)

Stadtparkasse Wermelskirchen  
Kontoinhaber: Patricia Skirde  
BLZ 340 515 70  
IBAN: DE87 3405 1570 0000 6275 88

Steuer-Nr.: 230/5351/4131  
Kleinunternehmer nach §19 Abs. 1 UStG





**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin & Diätassistentin

### **Einwilligungserklärung zur Datenerhebung, -verarbeitung & -Nutzung (EU-DSGVO)**

Hiermit willige ich freiwillig und vor Beginn der ernährungsmedizinischen Behandlung ein, dass durch die Ernährung-Skirde, Wermelskirchen personenbezogene Daten unter Beachtung der EU-DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt sowie an alle zur Vertragserfüllung notwendigen Beteiligten übermittelt und dort ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, Sie in allen Angelegenheiten, die Ihrer Gesundheit dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.:

- Angabe der Zwecke (z.B. Dokumentationspflicht, 10 Jahre Aufbewahrungspflicht, Steuerberater/Finanzamt)
- Kontakt mit Patient\*in (z.B. zur Terminvereinbarung/-absage)
- Erstellen von Therapieberichten für verordnenden Arzt, sowie deren Übermittlung
- Abrechnung erbrachter Behandlungen/Leistungen mit Patient\*in und/oder Krankenkasse/Krankenversicherung
- Folgeangebote

### **Welches sind die personenbezogenen Daten, die erfasst werden?**

- Name, Vorname
- Postanschrift
- Kontaktdaten (E-Mail-Adresse, Telefonnummer)
- Geburtsdatum
- Krankenversicherung
- Informationen, die aus der ärztlichen Verordnung und/oder aus Arztbriefen hervorgehen, Gesundheitsdaten (z. B. Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde)
- Persönliche Informationen über z.B. Ernährungsgewohnheiten, die im Rahmen der Ernährungsberatung erläutert werden (z.B. per Screening, Assessment, Anamnese)
- Weitere Informationen, die angegeben werden
- Mobilgeräte-ID durch Kontakt über Telefon bzw. WhatsApp-Messenger (ggf. Standortdaten)
- Name des verwendeten Browsers des PC, mit dem Kontakt zu blumenschein - Diät- und Ernährungstherapie aufgenommen wird
- IP-Adresse des Computers durch E-Mail-Kontakt
- Informationen, die über Cookies (über den PC) erfasst werden
- Geschlecht, Nationalität
- Bankdaten
- Bei Minderjährigen: Vorname, Name, Anschrift und evtl. Bankdaten der erziehungsberechtigten Person
- In bestimmten Fällen werden auch Gesundheitsdaten von Ihnen erhoben und gespeichert.

### **Empfänger Ihrer Daten**

Ich übermittele Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte, Therapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen/Krankenversicherungen, medizinischer Dienst der Spitzenverbände der Krankenkasse (MDK), Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zum Zweck der weiteren Behandlung und/oder Betreuung. Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung und Beratung erforderlich ist.

#### **Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin VFED | VDD und Diätassistentin  
Mannesmannstraße 22  
42929 Wermelskirchen  
mobil 01577 4319420  
patricia@ernaehrung-skirde.com  
[www.ernaehrungskirde.com](http://www.ernaehrungskirde.com)

Stadtparkasse Wermelskirchen  
Kontoinhaber: Patricia Skirde  
BLZ 340 515 70  
IBAN: DE87 3405 1570 0000 6275 88

Steuer-Nr.: 230/5351/4131  
Kleinunternehmer nach §19 Abs. 1 UStG





**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin & Diätassistentin

### **Ihre Rechte**

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung 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 benötige Ich Ihr Einverständnis. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Einen Widerruf muss ich richten an Ernährung-Skirde, Mannesmannstraße 22, 42929 Wermelskirchen. Nach Ablauf der gesetzlichen Fristen und im Falle eines Widerrufs werden meine Daten bzw. einzelne Anteile meiner Daten mit Zugang der Willenserklärung, gelöscht. Dazu reicht bspw. eine formlose E-Mail/eine telefonische Mitteilung aus. Der Widerruf der Einwilligung beseitigt nicht die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung rückwirkend. „Ernährung-Skirde“ wird den Widerruf an die o.g. Dritten weiterleiten, die ihrerseits die Daten löschen. Ich kann jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen und bin jederzeit berechtigt, Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.

Ohne ausdrückliche Einwilligung werden die personenbezogenen Daten nur zur Vertragserfüllung und -abwicklung oder zum Beantworten vorvertraglicher Angaben genutzt, - ausschließlich aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen z.B. auf Rechnungen, zur Aufbewahrung im Rahmen steuerlicher Unterlagen bewahrt, - zum Schutz lebenswichtiger Interessen des Kunden/Patienten bewahrt/genutzt.

Verantwortliche für die Datenerhebung Patricia Skirde, Geschäftsführerin Ernährung-Skirde, Mannesmannstraße 22, 42929 Wermelskirchen, 015774319420, patricia@ernaehrung-skirde.com Die Datenerfassung und -verarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben (Art 9 EU-DSGVO und § 22 BDSG neu), um den Behandlungsvertrag zwischen mir als Klient/Patient und Ernährung-Skirde und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Die Übermittlung personenbezogener Daten erfolgt ausschließlich dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist und/oder Sie eingewilligt haben („Schweigepflichtentbindung“).

*Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung oder Beratung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung oder Beratung nicht erfolgen.*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

(Bei minderjährigen ist die Unterschrift einer Erziehungsberechtigten Person erforderlich)

### **Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin VFED | VDD und Diätassistentin  
Mannesmannstraße 22  
42929 Wermelskirchen  
mobil 01577 4319420  
patricia@ernaehrung-skirde.com  
[www.ernaehrungskirde.com](http://www.ernaehrungskirde.com)

Stadtparkasse Wermelskirchen  
Kontoinhaber: Patricia Skirde  
BLZ 340 515 70  
IBAN: DE87 3405 1570 0000 6275 88

Steuer-Nr.: 230/5351/4131  
Kleinunternehmer nach §19 Abs. 1 UStG





**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin & Diätassistentin

### **Einwilligungserklärung (digitale Ernährungsberatung/-therapie) via Medflex**

In einer Videosprechstunde läuft das Gespräch zwischen Ihnen und Ihrer Ernährungsberaterin ähnlich ab wie in Präsenz. Sie befinden sich nur nicht am selben Ort. Der Austausch erfolgt flexibel und ortsungebunden am Bildschirm.

Für die Videosprechstunde benötigen Sie keine besondere Technik: Smartphone, Tablet, Laptop oder Desktop mit Bildschirm, Kamera, Mikrofon und Lautsprecher (idealerweise ein entsprechendes Headset), sowie eine stabile Internetverbindung reichen aus. Die technische Verbindung läuft über einen Videodienstanbieter, den Ihre Ernährungsberaterin beauftragt und der besondere Sicherheitsanforderungen erfüllen muss. Damit ist sichergestellt, dass Ihr Gespräch auch vertraulich bleibt.

### **Schritt-für-Schritt Anleitung zur Videosprechstunde**

1. Sie erhalten von Ernährung-Skirde einen Termin für die medflex Videosprechstunde und die Internetadresse des Videodienstanbieters, welchen den Zugangs-Link für die Videosprechstunde enthält.
2. Loggen Sie sich ca. 5 Min vor dem Termin ein, entweder mit Ihren gültigen Zugangsdaten bei medflex oder mit dem Zugangslink, den Sie mit der Einladungs-E-mail zum Videotermin erhalten haben. Warten Sie im Videowartebereich, bis Sie den Anruf von Ernährung-Skirde erhalten.
3. Stellen Sie sicher, dass Kamera und Mikrofon zugelassen sind und Sie sich im Hintergrund sehen. Sorgen Sie für eine gute Beleuchtung und eine ruhige Umgebung.
4. Sobald die Videosprechstunde beendet ist, können Sie das Browserfenster schließen. Der Einladungslink ist nur für die Dauer des Termins gültig und kann nicht wiederverwendet werden.

#### **Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin VFED | VDD und Diätassistentin  
Mannesmannstraße 22  
42929 Wermelskirchen  
mobil 01577 4319420  
patricia@ernaehrung-skirde.com  
[www.ernaehrungskirde.com](http://www.ernaehrungskirde.com)

Stadtparkasse Wermelskirchen  
Kontoinhaber: Patricia Skirde  
BLZ 340 515 70  
IBAN: DE87 3405 1570 0000 6275 88

Steuer-Nr.: 230/5351/4131  
Kleinunternehmer nach §19 Abs. 1 UStG





**Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin & Diätassistentin

### **Datensicherheit**

- Die Übertragung der Videosprechstunde erfolgt über das Internet mittels einer so genannten Peer-to-Peer (Rechner-zu-Rechner) Verbindung, ohne Nutzung eines zentralen Servers. Das bedeutet, dass keine Daten, Gespräche oder Nachrichten gespeichert werden.
- Der Videodienstanbieter gewährleistet, dass sämtliche Inhalte der Videosprechstunde während des gesamten Übertragungsprozesses nach dem aktuellen Stand der Technik Ende-zu-Ende verschlüsselt sind und von ihm weder eingesehen noch gespeichert werden.
- Dem Videodienstanbieter und dem Arzt ist es strafrechtlich untersagt, Daten unbefugten Dritten bekannt zu geben oder zugänglich zu machen.

### **Einwilligungserklärung - Datenschutz**

Hiermit erkläre ich ausreichend über den Ablauf der Videosprechstunde sowie deren technische Voraussetzungen und datenschutzrechtliche Sicherheitsaspekte in Kenntnis gesetzt worden zu sein. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der medflex-Videosprechstunde freiwillig ist und die Nutzung der medflex-Software für mich unentgeltlich ist.

Ich versichere, dass

- die Videosprechstunde zur Gewährleistung der Datensicherheit und eines störungsfreien Ablaufes in geschlossenen Räumen und ruhiger Umgebung stattfindet.
- zu Beginn der Videosprechstunde die Vorstellung aller im Raum anwesenden Personen erfolgt.
- Bild- und/oder Tonaufzeichnungen während der Videosprechstunde unterbleiben.
- Hilfspersonen auf den Geheimnisschutz und gegebenenfalls Datenschutz hingewiesen werden.
- bei mir die technischen Voraussetzungen für die Nutzung der medflex-Videosprechstunde vorliegen.

Ich bin einverstanden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch Ernährung-Skirde zum Zweck der Befundung und Dokumentation der Videosprechstunde erfolgt. Grundsätzlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen bei dem mittelbaren Kontakt zwischen Beraterin und Patient\*in im Rahmen der Videosprechstunde analog dem unmittelbaren persönlichen Berater\*in-Patient\*in-Kontakt in Präsenz.

Durch meine Unterschrift erkläre ich vorstehende Einwilligung, als erteilt und die Kenntnisnahme der beigefügten Erläuterungen zur Datenverarbeitung im Rahmen der Videosprechstunde.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

(Bei minderjährigen ist die Unterschrift einer Erziehungsberechtigten Person erforderlich)

### **Patricia Skirde**

Ernährungsberaterin VFED | VDD und Diätassistentin  
Mannesmannstraße 22  
42929 Wermelskirchen  
mobil 01577 4319420  
patricia@ernaehrung-skirde.com  
[www.ernaehrungskirde.com](http://www.ernaehrungskirde.com)

Stadtparkasse Wermelskirchen  
Kontoinhaber: Patricia Skirde  
BLZ 340 515 70  
IBAN: DE87 3405 1570 0000 6275 88

Steuer-Nr.: 230/5351/4131  
Kleinunternehmer nach §19 Abs. 1 UStG

