

Einverständniserklärung

Die Nutzungsbedingungen für VacMe haben sich geändert. Das Portal VacMe kann neu auch für nicht kantonal organisierte Impfungen verwendet werden. Die vorliegende Einverständniserklärung sowie die angepassten [Nutzungsbedingungen](#) sind für solche nicht-kantonalen Impfungen vorgesehen. In dieser Einverständniserklärung informiert DV Bern die Benutzer, wie mit Ihren Daten umgegangen wird.

1. Ich nehme zur Kenntnis, dass
 - in VacMe folgenden Personendaten von mir erfasst werden:
 - Geschlecht, Name, Vorname, Wohnadresse, E-Mail Adresse, Telefonnummer, Krankenkassennummer, Geburtsdatum, Chronische Krankheiten, Bemerkungen, Lebensumstände, Beruf, der Impfstoff, das Impfdatum, die Impfstelle und die allfälligen relevanten Vorerkrankungen.
 - die in VacMe erfassten Daten zu keinem anderen Zweck als zur Steuerung, Administration und Dokumentation des Impfprozesses inklusive einer Erinnerung an einen möglichen Nachfolge-Impftermin verwendet werden;
 - für das Betreiben der VacMe meine Personendaten mit den folgenden Kategorien der externen Empfänger geteilt werden können: Gesundheitsfachpersonen und Fachassistenz; Betreiber einer Impfstelle; Mitarbeitende des Kantonsarztamtes und IT-Servicebetreiber. Bei Benutzung der mobilen Applikation Well, die für die mobile Applikation des VacMe zuständige WELL Gesundheit AG;
 - meine Daten auf den Servern in der Schweiz gehostet und nicht in Länder ausserhalb der EU/EWR transferiert werden;
 - mir grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch zustehen;
 - ich meine Einverständniserklärung jederzeit widerrufen kann;
 - ich mich bei Fragen über Art, Umfang, Ort und Zweck der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Personendaten durch VacMe direkt an DV Bern unter datenschutz@dvbern.ch wenden kann.
2. Ich bin einverstanden, dass die für meine Impfung verantwortliche Gesundheitsfachperson sowie die medizinische Fachassistenz und die Betreiber einer Impfstelle Einsicht in meine Personendaten nimmt.
3. Die für meine Impfung verantwortliche Gesundheitsfachperson untersteht der beruflichen Schweigepflicht. Ich bin einverstanden, dass die Impfung in VacMe dokumentiert. Die Dokumentation wird als Teil meiner Personendaten erfasst.
4. Ich bin einverstanden, dass Mitarbeitende des Kantonsarztamtes Einsicht in meine Personendaten nehmen, falls bei mir oder anderen Personen, die mit demselben Impfstoff wie ich geimpft wurden, Komplikationen eintreten sollten.
5. Ich willige in die Verwendung meiner Personendaten für eine Erinnerung an einen möglichen Nachfolge-Impftermin ein. Im Rahmen der Gesundheitsvorsorge erhalte ich eine Push-Nachricht basierend auf automatischen Berechnungen gemäss dem jeweils aktuellen vom Bundesamt für Gesundheit publizierten Schweizerischen Impfplan. Es ist mir bewusst, dass diese Erinnerungen keine medizinischen Empfehlungen darstellen, sondern lediglich einer unverbindlichen Information dienen. Diese Erinnerungen ersetzen keine medizinische Beratung durch Gesundheitsfachpersonen.



DV Bern AG
Nussbaumstrasse 21
CH-3000 Bern 22

T +41 (0) 31 378 24 24
F +41 (0) 31 378 24 74

www.dvbern.ch