

## Handreichung zur Medikamentengabe als Leistung der behandlungspflegerischen Versorgung in der Tagespflegeeinrichtung: Anlage 3

### Musterformulierung für eine Vollmacht zur Datenweitergabe von Dritten an die Tagespflegeeinrichtung

Alle Formulare und Mustertexte sind unbedingt auf den Einzelfall hin anzupassen. Trotz größtmöglicher Sorgfalt bei der Erstellung kann keinerlei Haftung dafür übernommen werden, dass das jeweilige Dokument für den von Ihnen angedachten Anwendungsbereich geeignet ist.

#### *Vollmacht zur Datenweitergabe Einbindung von der Schweigepflicht*

##### **Absender**

«Vorname» «Name»  
«Straße\_»  
«PLZ» «Ort»

##### **An**

«Name / Institution»  
«Straße»  
«PLZ, Ort»

#### **Vollmacht zur Datenweitergabe an die Tagespflegeeinrichtung, Entbindung von der Schweigepflicht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bevollmächtige ich (Name / Institution) zur Weitergabe von Daten und Informationen, die meine Personen betreffen an meine Tagespflegeeinrichtung:

«Name»  
«Straße»  
«PLZ, Ort»

Die Tagespflege soll hierdurch in die Lage versetzt werden, alle personenbezogenen Daten und Informationen, die diese im Rahmen meiner (behandlungs-)pflegerischen Versorgung benötigt, auf kurzem Kommunikationsweg jederzeit telefonisch, per Fax oder E-Mail kurzfristig und ohne Umwege über mich, direkt von Ihnen zu erhalten.

**Einhergehend mit der zuvor erklärten Bevollmächtigung zur Datenweitergabe entbinde ich (Name / Institution) von der Schweigepflicht.**

Diese Erklärung ist bis auf (schriftlichen) Widerruf gültig.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift [Gast / Bevollmächtigte(r)]