



Clarastrasse 12, Postfach
CH-4005 Basel

Tel: +41 61 267 89 00
Fax: +41 61 267 89 01
E-Mail: abteilung.sucht@bs.ch
www.abteilungsucht.bs.ch

Entbindung von der beruflichen Schweigepflicht im Rahmen der Kostengutsprachen bei stationären Therapien

Personalien Klient / Klientin

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht m w

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Entbindung

Ich ermächtige hiermit

die Sozialhilfe der Stadt Basel

die Sozialhilfe der Gemeinde Riehen

das Amt für Sozialbeiträge Basel

das Amt für Sozialbeiträge Riehen

der Abteilung Sucht der Gesundheitsdienste Basel-Stadt während der Abklärungsdauer und der Dauer der stationären Therapie Auskunft zu geben, sowie die Abteilung Sucht gegenüber den involvierten ambulanten und stationären Institutionen im Rahmen der notwendigen Therapien Auskunft zu geben.

- Die Entbindung bezieht sich auf Daten, die für die Abklärung, Beratung und Behandlung der Klientin/des Klienten relevant sind und ist für deren Dauer gültig. Die Daten werden lediglich im Rahmen der Beratung oder Behandlung der Klientin/des Klienten verwendet.
- Der Klientin/dem Klienten ist bekannt, dass sie/er diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit per sofort widerrufen kann.
- Die Klientin/der Klient wurde ausführlich darüber informiert, aus welchem Grund und in welchem Umfang Daten erhoben werden, was mit diesen passiert und wie sie nach Ende der Behandlung gelöscht/vernichtet werden

Ort und Datum

Unterschrift

Name Bezugsperson der Indikationsstelle

Ort und Datum

Unterschrift Klient/Klientin

Informationen zum weiteren Vorgehen

Nachdem Sie das Formular ausgefüllt haben, bitten wir Sie, dies zu unterschreiben und Ihrer zuständigen Indikationsstelle auszuhändigen.