

# Anleitung zum Ausfüllen des Miktionstagebuches

## Anhaltswerte für

### Fassungsvermögen



Kaffeeteller = 200 ml



Trinkglas = 180 ml



Tasse = 150 ml

### Miktionstagebuch

Name: \_\_\_\_\_

Uhrzeit	Montag			Dienstag			Mittwoch
	Flüssigkeitsaufnahme (ml)	Urinmenge (ml)	Urinverlust (X)	Flüssigkeitsaufnahme (ml)	Urinverlust (X)	Urinverlust (X)	Flüssigkeitsaufnahme (ml)
01:00							
02:00							
03:00							
04:00							
05:00							
06:00							
07:00							
08:00							
09:00	150						
10:00			X				
11:00		250					
12:00							
13:00							
14:00	200						
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							
20:00							
21:00							
22:00							
23:00							
24:00							
Summe							

### Beispiel für einen korrekt ausgefüllten Abschnitt des Tagebuches

Bitte füllen Sie das Miktionstagebuch auf den folgenden zwei Seiten aus. Diese Daten sind für Ihren Arzt eine wichtige Hilfe bei der Bewertung Ihrer Kontinenzsituation und zur Ermittlung eventueller Blasenentleerungsstörungen.

Die Tabelle umfasst einen Zeitraum von 7 Tagen. Sie können Ihre Daten entweder direkt in dieses Büchlein eintragen oder, wenn die Situation über einen längeren Zeitraum beobachtet werden soll, die leere Tabelle mehrfach kopieren.

Tragen Sie jeden Tag die Flüssigkeitsmenge, die Sie zu sich nehmen, in Millilitern (ml) in die Spalte „Flüssigkeitsaufnahme“ ein. Nebenstehend finden Sie als Anhaltswerte einige Volumenangaben für Kaffeeteller, Gläser und Tassen.

Messen Sie beim Entleeren der Blase die Urinmenge mit Hilfe eines Messbechers, notieren Sie die ausgeschiedene Urinmenge und entsorgen Sie den Urin anschließend in die Toilette.

Tragen Sie die Urinmenge in Millilitern (ml) in die Spalte „Urinmenge“ ein.

Falls Sie ungewollt Urin verlieren, tragen Sie bitte ein Kreuzchen in die Spalte „Urinverlust“ ein.

Sollten Sie die Tabelle nicht jeden Tag ausfüllen können, stellen Sie bitte sicher, dass Sie die Werte für mindestens drei Tage aufzeichnen.



## PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Einrichtung Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

### 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Dr. med. Karl Schlosser

Maximilianstr. 27

86150 Augsburg

Tel. 0821/907610

### 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. (SGB X § 80 Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung von Sozialdaten im Auftrag; BGB § 630 a-h Vertragstypische Pflichten beim Behandlungsvertrag; ärztliche Berufsordnung §10)

Hierzu erheben wir nur Daten, die zu Ihrer Behandlung notwendig sind (Datensparsamkeit!), insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z. B. in Arztbriefen).

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

### 3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies **gesetzlich erlaubt** ist oder **Sie schriftlich eingewilligt** haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und zu Abrechnungszwecken die Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere - in oben beschriebener Form berechnete - Empfänger.

### 4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut Paragraf 85 Absatz 2 StrlSchG.

## **5. 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 benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Landesamt für Datenschutzaufsicht

Postfach 606, 91511 Ansbach

Promenade 27 (Schloss), 91522 Ansbach

Tel.: 0981/53 – 13 00

Fax: 0981/53 – 53 00

E-Mail: [poststelle@lda.bayern.de](mailto:poststelle@lda.bayern.de)

Internet: <http://www.lda.bayern.de>

Ihr Team der Urologischen Praxis Dr. Schlosser