

Einwilligungserklärung

Liebe Patientin, lieber Patient, liebe Eltern,

ärztliche Kontrollen vom Krankheitsverlauf oder dem Heilungsfortschritt nach einer medizinischen Behandlung sind unerlässliche Maßnahmen einer fürsorglichen ärztlichen oder psychotherapeutischen Betreuung durch Ihren Arzt oder Therapeuten.

Seit April 2017 sind solche Kontrolluntersuchungen auch in einer Videosprechstunde möglich. Ihr Arzt oder Therapeut entscheidet, ob eine Konsultation per Videosprechstunde für Sie infrage kommt.

In einer Videosprechstunde läuft das Gespräch zwischen Ihnen und Ihrem Arzt/Therapeuten ähnlich ab wie in der Praxis. Sie und Ihr Arzt/Therapeut befinden sich nur nicht am selben Ort. Der Austausch erfolgt am Bildschirm, ohne dass Sie hierzu in die Praxis kommen müssen.

Für die Videosprechstunde benötigen Sie keine besondere Technik: Computer oder Tablet mit Bildschirm oder Display, Kamera, Mikrofon und Lautsprecher sowie eine Internetverbindung reichen aus. Die technische Verbindung läuft über einen Videodienstanbieter, den Ihr Arzt/Therapeut beauftragt und der besondere Sicherheitsanforderungen erfüllen muss. Damit ist sichergestellt, dass das, was Sie mit Ihrem Arzt oder Therapeuten besprechen, auch vertraulich bleibt.

Vor der ersten Videosprechstunde informieren wir Sie über Fragen des Datenschutzes. Außerdem erläutern wir, welche Technik notwendig ist und worauf Sie bei der Videosprechstunde achten sollten, z.B. auf gute Beleuchtung und eine ruhige Umgebung.

Schritt für Schritt zur Videosprechstunde:

Schritt 1: Sie erhalten von Ihrem Arzt/Therapeuten einen Termin für

- die **RED connect-Videosprechstunde** oder
- die **Clickdoc Videosprechstunde** oder
- die **x.onvid/Patientus Videosprechstunde** (dies sind jeweils die Namen der Anbieter)

und die Internetadresse eines dieser Videodienstanbieter und den Einwahlcode für die Videosprechstunde. Diese Daten werden Ihnen von uns per Email, in Ausnahmefällen per Telefon/Handy übermittelt. Als Absender kann der Videodienstanbieter erscheinen.

Schritt 2: Am Tag der Videosprechstunde wählen Sie sich ca. 5 Minuten vor dem Termin auf der Internetseite des Videodienstanbieters mit Ihrem Einwahlcode ein. Dies sollte möglich sein, ohne ein eigenes Benutzerkonto anlegen zu müssen. In der Email, mit der Sie die Zugangsdaten erhalten, ist der Link zur Webseite der Videosprechstunde enthalten und im Übrigen gut beschrieben, wie man vorgeht.

Schritt 3: Der Videodienstanbieter wird Sie beim Einwählen nach Ihrem Namen fragen. Bitte geben Sie diesen korrekt an. Nur so kann der Arzt Sie richtig zuordnen.

Schritt 4: Sie werden dann in das virtuelle Wartezimmer geführt. Sobald Ihr Arzt zu der Videosprechstunde hinzukommt, kann Ihre Sprechstunde beginnen.

Schritt 5: Ist die Sprechstunde beendet, melden Sie sich von der Internetseite wieder ab.

Gerne können Sie bereits vorher nach Erhalt der Email mit den Anmeldedaten testen, ob ihr Laptop/PC/Smartphone/Pad sie zur Videosprechstunde führt.



Beispiel der Anmeldeseite von Clickdoc

Einwilligungserklärung

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.
- 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.
- Alle Metadaten (übergeordnete strukturierte Daten mit Zusatzinformationen, die bei der Verwaltung großer Datenmengen genutzt werden) werden nach spätestens 3 Monaten gelöscht und werden nur für die zur Abwicklung der Videosprechstunde notwendigen Abläufe genutzt.
- Dem Videodienstanbieter und dem Arzt und Therapeuten sowie deren Mitarbeitern ist es strafrechtlich untersagt, Daten unbefugten Dritten bekannt zu geben oder zugänglich zu machen.

Einwilligungserklärung – Datenschutz

Hiermit erkläre ich:

.....
Vorname Nachname

Sorgeberechtigte/r bei Patienten unter 18 Jahren

.....
Vorname Nachname

Patient

Geburtsdatum

.....
@

.....
E-Mail (zur Verwendung im Rahmen der Videosprechstunde)

.....
Straße/Hausnummer

.....
PLZ Ort

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 Videosprechstunde freiwillig ist und die Nutzung der Software des Videodienstanbieters 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 Videosprechstunde vorliegen.

Einwilligungserklärung

Ich bin einverstanden, dass

die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch den betreuenden Arzt/Therapeuten zum Zweck der Befundung und Dokumentation der Videosprechstunde erfolgt.

Grundsätzlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen bei dem mittelbaren Kontakt zwischen Arzt/Therapeut und Patient im Rahmen der Videosprechstunde analog (genauso wie bei) dem unmittelbaren persönlichen Kontakt in der Praxis.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann. Hierfür ist eine mündliche Mitteilung an meinen Arzt ausreichend.

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

....., den
Ort, Datum

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/Sorgeberechtigten

.....
Unterschrift des volljährigen Patienten