

Einwilligungserklärung zur Videosprechstunde

gem. Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO

Liebe Patientin,

wir bieten Ihnen in unserer Praxis zusätzlich zu Ihren persönlichen Terminen auch die Möglichkeit einer Videosprechstunde an. Dadurch vermeiden Sie z.B. bei Nach- oder Befundbesprechungen, bei Beratungen ohne körperliche Untersuchung Anfahrtswege und Zeit und können diese Termine bequem von zu Hause oder der Arbeit aus durchführen. Um zukünftig Videosprechstunden in Anspruch nehmen zu können bitten wir Sie, die beiliegende Einverständniserklärung auszufüllen und zu unterschreiben. Wir freuen uns, dass wir Ihnen zukünftig durch die Videosprechstunde eine weitere, zusätzliche moderne Form der Behandlung anbieten können.

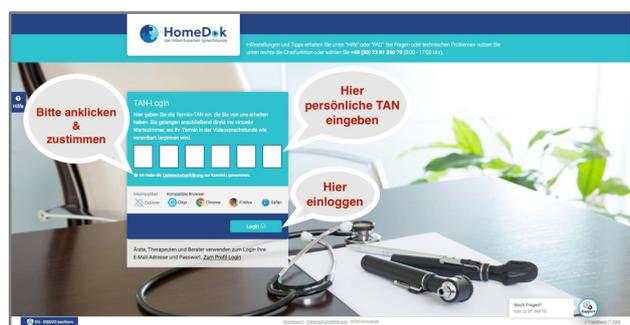
Ihr Praxisteam

Für die Videosprechstunde benötigen Sie keine besondere Technik: PC, Laptop oder Tablet/Smartphone, Kamera, Mikrofon und Lautsprecher sowie eine stabile Internetverbindung reichen aus. Bitte verwenden Sie zum Aufruf von www.homedok.de die aktuellen Versionen folgender Browser: **Google Chrome für alle PCs/Laptops (Windows & Apple) und mobilen Android-Geräte oder Safari für die mobilen Apple-Geräte wie I-Phone oder I-Pad.** Die technische Verbindung läuft über den Videodienstanbieter HomeDok, den Ihr Arzt_in bzw. Psychotherapeut_in beauftragt hat und welcher besondere Sicherheitsanforderungen erfüllen muß. Somit ist sichergestellt, daß das, was Sie mit Ihrem Arzt_in oder Psychotherapeuten_in besprechen, auch geschützt ist und vertraulich bleibt.

Im Sinne der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) besteht die Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO in der Einwilligung der betroffenen Person in die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten.

Schritt für Schritt zur Videosprechstunde mit TAN:

1. Sie erhalten von Ihrer Ärztin einen Termin für die HomeDok Videosprechstunde.
2. Alle notwendigen Informationen wie Ihre persönliche TAN und eine Anleitung zum Log-in in die Videosprechstunde erhalten Sie entweder per E-Mail oder direkt in der Praxis.
3. Am Tag der Videosprechstunde wählen Sie sich ca. 5 Minuten vor dem Termin auf der Internetseite des Videodienstanbieters unter www.homedok.de / Klick-Button "Zur Videosprechstunde Patienten" mit Ihrer persönlichen TAN ein.
4. Der Videodienstanbieter wird Sie beim Einwählen nach Ihrem Namen fragen. Bitte geben Sie diesen korrekt an. Außerdem müssen Sie der Datenschutzerklärung zustimmen. Nur so kann sie Ihre Ärztin richtig zuordnen.
5. Sie werden dann in das virtuelle Wartezimmer geführt. Sobald Ihre Ärztin zur Videosprechstunde hinzukommt, kann Ihre Sprechstunde beginnen.



Datensicherheit:

- Die Übertragung der Videosprechstunde erfolgt über das Internet mittels einer sogenannten Peer-to-Peer Verbindung, ohne Nutzung eines zentralen Servers (d. h. direkt von PC zu PC).
- Der Videodienstanbieter gewährleistet, daß sämtliche Inhalte der Videosprechstunde während des gesamten Übertragungsprozesses nach dem aktuellen Stand der Technik Peer-to-Peer verschlüsselt sind und weder eingesehen werden können noch gespeichert werden.
- Alle Metadaten werden nach spätestens 3 Monaten gelöscht und werden nur für die zur Abwicklung der Videosprechstunde notwendigen Abläufe genutzt.
- Dem Videodienstanbieter und dem Arzt_in bzw. Psychotherapeuten_in ist es strafrechtlich untersagt, Daten unbefugten Dritten bekannt zu geben oder zugänglich zu machen.

Einwilligungserklärung – Datenschutz

Videosprechstunde

Hiermit erkläre ich:

Vor- und Nachname*

E-Mail*

Geburtsdatum*

Anschrift

*Pflichtangabe

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 HomeDok Videosprechstunde freiwillig ist und die Nutzung der HomeDok Videosprechstunde 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 HomeDok Videosprechstunde vorliegen.

Ich bin einverstanden, daß

die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch betreuende Ärztinnen zum Zweck der Befundung und Dokumentation der Videosprechstunde erfolgt. Grundsätzlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen beim mittelbaren Arzt-Kontakt im Rahmen der Videosprechstunde analog dem unmittelbaren persönlichen Kontakt in der Praxis.

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

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

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin bzw. gesetzlichen Vertreters

Praxisstempel