

Information und Einwilligungserklärung zur Nutzung der Videosprechstunde

Liebe Patientinnen und Patienten,

ergänzend zu den Sprechstunden vor Ort in unserer Praxis setzen wir die Videosprechstunde **MeetOne** ein. Sie wird mittels eines sicheren Peer-to-Peer-Verfahrens **Ende-zu-Ende-verschlüsselt**. Die Verbindung wird direkt zwischen Ihrem Gerät und dem der behandelnden Person aufgebaut – ohne Umweg über einen zentralen Server. So bleibt alles, was wir im virtuellen Raum besprechen, genauso vertraulich wie bei einem Termin in unseren Räumlichkeiten.

MeetOne erfüllt die von der Kassenärztlichen Bundesvereinigung (KBV) gestellten Sicherheitsanforderungen und ist gemäß des Bundesmantelvertrages Anlage 31b zu IT-Sicherheit und Datenschutz **zertifiziert**. Die Inhalte einer Sprechstunde können durch den Anbieter weder eingesehen noch gespeichert werden.

Wir freuen uns, Ihnen diesen Service anbieten zu können.

Fragen Sie gern aktiv danach!

Ihre Praxis

Informationen zur Videosprechstunde MeetOne

Sie können vor einer Videosprechstunde eine Technikprüfung auf der Webseite des Anbieters durchführen, um festzustellen, ob Sie die für die Sprechstunde notwendigen technischen Anforderungen erfüllen: <https://app.meetone.io/system-check>

Um **MeetOne** zu verwenden, benötigen Sie lediglich:

- einen Computer, Laptop, Tablet oder Smartphone mit Webcam, Mikrofon und Lautsprechern (Headset empfohlen)
- einen aktuellen Internet-Browser (Chrome, Edge, Firefox oder Safari)
- eine stabile Internetverbindung ab ca. 2 MBit/s

Wichtiger Hinweis: Da der Datenschutz zu einem großen Teil von Ihrem Endgerät abhängt, installieren Sie bitte grundsätzlich wichtige Sicherheitsupdates für Ihr Betriebssystem, nutzen einen Virens scanner mit aktuellen Virensignaturen sowie eine aktivierte Firewall.

Ihnen wird im Vorfeld einer Videosprechstunde ein individueller Link für Ihren Termin per E-Mail zugesendet. Sie müssen diesen Link in der E-Mail lediglich anklicken und in Ihrem Internet-Browser öffnen. Es ist keine Installation erforderlich.

Einwilligungserklärung – Datenschutz

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail-Adresse

Ich versichere, dass

- die technischen Voraussetzungen für die Durchführung der Videosprechstunde meinerseits gegeben sind.
- die Videosprechstunde(n) zur Gewährleistung eines störungsfreien Ablaufes in der ruhigen Umgebung eines geschlossenen Raumes stattfindet.
- ich alle im Raum anwesenden Personen und Hilfspersonen zu Beginn der Sprechstunde vorstelle und im Voraus auf Geheimnisschutz und Datenschutz hinweise.
- Bild- und/oder Tonaufzeichnungen der Videosprechstunde nicht gestattet sind.

Ich bin damit einverstanden, dass

- meine Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch die behandelnde Person zur Befundung und Dokumentation der Videosprechstunde erhoben, verarbeitet und im Rahmen der weiteren Behandlung genutzt werden. Hierbei gelten grundsätzlich dieselben datenschutzrechtlichen Bestimmungen wie beim unmittelbaren persönlichen Kontakt.
- meine persönlichen Daten, die zur Durchführung der Videosprechstunde notwendig sind (E-Mail-Adresse, Name, Termindatum und -uhrzeit, Dauer der Sprechstunde), ordnungsgemäß und datenschutzkonform gespeichert und verarbeitet werden. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Der Anbieter der Videosprechstunde hat keinen Zugriff auf Gesundheitsdaten und/oder Gesprächsinhalte und zeichnet keine Sitzungen auf.

Ich bin darüber informiert, dass ich diese Einwilligungserklärung **jederzeit formlos widerrufen** kann. Auch eine mündliche Mitteilung an die behandelnde Person ist hierfür ausreichend.

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

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme und die Nutzung der Videosprechstunde **MeetOne** für mich als Patientin/Patient unentgeltlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift Patientin/Patient bzw. gesetzliche Vertreter/innen