

## Einwilligungserklärung

Liebe Patientin, lieber Patient,

ärztliche Kontrollen vom Krankheitsverlauf oder dem Heilungsfortschritt nach einer medizinischen Behandlung sind unerlässliche Maßnahmen einer fürsorglichen ärztlichen Betreuung durch Ihren Arzt. Seit April 2017 sind solche Kontrolluntersuchungen auch in einer Videosprechstunde möglich. Ihr Arzt entscheidet, ob eine Konsultation per Videosprechstunde für Sie in Frage kommt.

In einer Videosprechstunde läuft das Gespräch zwischen Ihnen und Ihrem Arzt ähnlich ab wie in der Arztpraxis. Sie und Ihr Arzt befinden sich nur nicht am selben Ort. Der Austausch erfolgt am Bildschirm, ohne dass Sie hierzu in die Arztpraxis kommen müssen. Dies spart Zeit und Mühen langer Wege für Sie und Ihren Arzt.

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

Vor der ersten Videosprechstunde informiert Sie Ihr Arzt über Fragen des Datenschutzes und wird außerdem erläutern, 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:

1. Nachdem Sie die Einwilligungserklärung zum Datenschutz bei Ihrem Arzt bzw. Ihrer Arztpraxis unterschrieben haben, kann diese/r Sie mit den von Ihnen zur Verfügung gestellten persönlichen Informationen (Vor- und Nachname, Handynummer und/oder E-Mail-Adresse) einen Termin senden.
2. Sie erhalten von Ihrem Arzt bzw. der Arztpraxis per E-Mail und/oder SMS\* eine Nachricht/Einladung für die Doccura-Videosprechstunde. In dieser Nachricht ist der Zeitpunkt und die Dauer des Termins enthalten, sowie ein Einladungslink. (Schauen Sie auch in Ihrem Spam-Ordner nach)
3. Sie sollten sich ca. 5 Minuten vor dem Termin auf das Gespräch mit Ihrem Arzt vorbereiten und Ihr (mobiles) Endgerät einschalten. Stellen Sie sicher, dass Sie mit dem Internet verbunden sind.
4. Klicken Sie dann in der E-Mail oder SMS\* auf den Einladungslink. Es sollte sich automatisch Ihr Standardbrowser (verwenden Sie bitte nur Firefox, Chrome oder Safari) öffnen. Nach dem Akzeptieren der AGBs gelangen Sie in das virtuelle Wartezimmer Ihres Arztes.
5. Stellen Sie sicher das Kamera und Mikrofon zugelassen sind und Sie sich im Hintergrund sehen.
6. Sobald Ihr Arzt die Videosprechstunde startet, kann Ihr Termin beginnen. Bitte beachten Sie, dass Ihr Arzt möglicherweise viele Termine hat und sich an die vorgegebene Termindauer halten muss.
7. Sobald die Videosprechstunde beendet ist, können Sie das Browserfenster schließen. Der Einladungslink ist nur für die Dauer des Termins gültig und kann nicht wiederverwendet werden.

### 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. Auch die Gruppenkonferenz erfolgt über eine Peer-to-Peer Verbindung. Das bedeutet, dass keine Daten, Gespräche oder Nachrichten gespeichert werden.
- 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.
- Bei Gruppenkonferenzen mit bis zu fünf Teilnehmern gewährleistet der Videodienstanbieter eine Peer-to-Peer Verbindung und eine Ende-zu-Ende-Verschlüsselung während der gesamten Gesprächsdauer.
- Dem Videodienstanbieter und dem Arzt ist es strafrechtlich untersagt, Daten unbefugten Dritten bekannt zu geben oder zugänglich zu machen.

# Einwilligungserklärung – Datenschutz

- vertragsärztliche Videosprechstunde -

Hiermit erkläre ich:

Vor- und Nachname\*

E-Mail\*

Handynummer

\*Pflichtfeld

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 Doccura freiwillig ist und die Nutzung der Doccura-Software 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 Doccura vorliegen.
- mir bekannt ist, dass bei einer Gruppen-Videosprechstunde (mit an der Behandlung beteiligten Personen, z.B. anderen behandelnden Ärzten oder Konsiliarärzten) andere Teilnehmer im Gespräch sind und die Inhalte der Konversation zwischen Ihnen und Ihrem Arzt mitgehört bzw. mitgesehen werden können. Gegenüber diesen Teilnehmern ist der behandelnde Arzt von der Schweigepflicht entbunden. Mein Arzt ist verpflichtet eine Entbindung von der Schweigepflicht einzuholen (Wenn Sie nicht damit einverstanden sind, können Sie Ihrem Arzt vor dem Gespräch mitteilen, dass Sie alleine mit ihm reden möchten)

**Ich bin einverstanden, dass**

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

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.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters)

Vertragsarztstempel

Bayerische TelemedAllianz GmbH  
Brückenstraße 13a  
85107 Baar-Ebenhausen

Doccura Service Team  
Telefon: 0800 36 22 872  
E-Mail: [info@doccura.de](mailto:info@doccura.de)  
[www.doccura.de](http://www.doccura.de)

Geschäftsführer:  
Prof. Dr. med. Siegfried Jedamzik

Eintragung im Handelsregister  
Registergericht: Ingolstadt  
Registernummer: HRB 7322