

## Einverständniserklärung Videosprechstunde

---

Liebe\*r Patient\*in,

wir haben aktuell die Genehmigung von den Krankenkassen bekommen, unsere Sprechstunde auch über Video durchzuführen. Dadurch können wir Personen, die nicht zum persönlichen Gespräch in die Psychotherapie-Ambulanz der Westfälischen Wilhelms-Universität (PTA WWU) kommen können, ein Erstgespräch per Videoschaltung anbieten. Dieses kann notwendig sein, wenn Sie einer gefährdeten Risikogruppe angehören, beispielsweise aufgrund von Vorerkrankungen. Zum Schutz aller gibt es zudem bestimmte Fälle, in denen Sie die PTA WWU nicht betreten dürften. Diese entnehmen sie unseren jeweils aktuellen Informationen zum Coronavirus für Patient\*innen und Besucher\*innen, die sie auch auf unserer Website finden (<http://www.psychotherapie-ambulanz-muenster.de>).

In einer Videosprechstunde läuft das Gespräch zwischen Ihnen und der\*dem Sprechstundenleiter\*in ähnlich ab wie bei einem Erstgespräch vor Ort. Sie und die\*der Sprechstundenleiter\*in befinden sich nur nicht am selben Ort. Der Austausch erfolgt am Bildschirm, ohne dass Sie hierzu in unsere Räumlichkeiten 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. Auf dem Gerät muss ein aktueller Webbrowser (z.B. Chrome oder Safari) installiert sein. Sie sollten sicherstellen, dass die Videobehandlung in einer ruhigen, ungestörten Umgebung stattfinden kann.

Die technische Verbindung läuft über einen Videodienstanbieter, den die PTA WWU beauftragt hat und der besondere Sicherheitsanforderungen erfüllen muss. Damit ist sichergestellt, dass das, was Sie in der Sprechstunde besprechen, auch vertraulich bleibt. Die PTA WWU nutzt für die Videobehandlung aktuell das Programm RED Connect des zertifizierten Anbieters RED Medical.

### Ablauf einer Videobehandlung:

1. Sie erhalten von uns einen Zugangscode für die Videosprechstunde. Dies kann ein neunstelliger Code sein oder ein Link zur Videosprechstunde, der die Zugangsdaten enthält. Bitte behandeln Sie diesen Code bzw. Link vertraulich und schützen Sie ihn vor dem Zugriff Dritter.
2. Am Tag der Videosprechstunde wählen Sie sich ca. 5 Minuten vor dem Termin auf der Internetseite des Videodienstanbieters mit Ihrem Einwahlcode ein. Es ist nicht notwendig, ein Benutzerkonto zu erstellen.
3. Der Videodienstanbieter wird Sie beim Einwählen nach Ihrem Namen fragen, mit dem Sie dann ihrer/-m Therapeut\*in angezeigt werden. Es ist nicht notwendig, dass Sie hier ihren vollen Namen angeben, Sie könnten z.B. Ihre Initialen nennen.
4. Klicken Sie auf den Knopf „Raum betreten“. Sie werden dann in das virtuelle Wartezimmer geführt. Sobald die/der Sprechstundenleiter\*in zu der Videosprechstunde hinzukommt, kann Ihre Sprechstunde beginnen. Es kann aufgrund vorheriger Sprechstundentermine zu unerwarteten Verzögerungen beim Beginn der Sprechstunde kommen, wir bitten dabei um Ihre Geduld.
5. Ist die Sprechstunde beendet, melden Sie sich von der Internetseite wieder ab.

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 werden nach spätestens 3 Monaten gelöscht und werden nur für die zur Abwicklung der Videosprechstunde notwendigen Abläufe genutzt.
- Dem Videodienstanbieter und der PTA WWU ist es strafrechtlich untersagt, Daten unbefugten Dritten bekannt zu geben oder zugänglich zu machen.

Es bedarf Ihrem Einverständnis zur Durchführung einer Videosprechstunde.

Allgemeine Informationen zu den Behandlungsmöglichkeiten und -abläufen in der PTA WWU, sowie unsere Datenschutzerklärung, finden Sie auf unserer Homepage (<http://www.psychotherapie-ambulanz-muenster.de/>).

### Einverständniserklärung – Datenschutz

---

Vor- und Nachname

---

Geburtsdatum

---

Straße/Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Email-Adresse, an die der Link für die Videosprechstunde geschickt werden soll

---

Name Krankenkasse

---

Versichertennummer Krankenkasse

---

Ablaufdatum Krankenkassenkarte

Status der Krankenversicherung (bitte auswählen):

Mitglied

Familienversichert

Rentner\*in

Hiermit erkläre ich, dass ich die vorangegangenen Erläuterungen über den Ablauf der Videosprechstunde sowie deren technische Voraussetzungen und datenschutzrechtliche Sicherheitsaspekte verstanden habe. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Videosprechstunde freiwillig ist und die Nutzung der RED Connect - 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 vorliegen.

Ich bin einverstanden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch die PTA zum Zweck der Befundung und Dokumentation der Videosprechstunde erfolgt.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann.

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

---

(Ort, Datum) (Unterschrift der\*des Patient\*in bzw. gesetzliche\*r Vertreter\*in)