Erläuterungen zur Videosprechstunde

Marcel Gerhards
Psychologischer Psychotherapeut

Liebe Patientin, lieber Patient,

Kontrollen des Krankheitsverlaufs oder des Heilungsfortschritts nach einer medizinischen Behandlung sind unerlässliche Maßnahmen einer fürsorglichen psychotherapeutischen Betreuung. Seit April 2017 sind solche Kontrolluntersuchungen auch per Videosprechstunde möglich. Ihr Therapeut entscheidet dabei, ob eine Videokonsultation für Sie in infrage kommt.

Während einer Videosprechstunde läuft das Gespräch zwischen Ihnen und Ihrem Therapeuten ähnlich ab wie in der Praxis, nur eben räumlich getrennt. Der Austausch erfolgt am Bildschirm, ohne dass ein Praxisbesuch notwendig ist. Neben einer stabilen Internetverbindung benötigen Sie für die Durchführung der Videosprechstunde ein entsprechendes Endgerät (Computer, Smartphone oder Tablet) mit funktionierender Kamera, einem Mikrofon und Lautsprechern.

Die Verbindung wird über den Videodienstanbieter hergestellt, den Ihr Therapeut beauftragt hat und der besondere Anforderungen hinsichtlich der Datensicherheit erfüllt. Damit ist sichergestellt, dass das Gespräch zwischen Ihnen und Ihrem Therapeuten vertraulich bleibt. Vor der ersten Videosprechstunde informiert Sie Ihr Therapeut über Fragen des Datenschutzes. Außerdem wird Ihnen erläutert, welche technischen Voraussetzungen notwendig sind und worauf Sie bei der Videosprechstunde achten sollten. Hierzu zählen beispielsweise eine gute Beleuchtung und eine ruhige, private Umgebung.

Schritt für Schritt zur Videosprechstunde:

1. Sie erhalten von Ihrem Therapeuten einen Termin für Ihre Videosprechstunde, die Internetadresse des Videodienstanbieters und die Zugangsdaten für Ihren Gesprächstermin.
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.
3. Der Videodienstanbieter wird Sie beim Einwählen nach Ihrem Namen fragen. Bitte geben Sie diesen korrekt an. Nur so kann Sie der Therapeut richtig zuordnen.
4. Sie werden anschließend in das virtuelle Wartezimmer geführt. Sobald Ihr Therapeut der Verbindung beitritt, kann die Videosprechstunde beginnen.
5. Ist die Videosprechstunde beendet, melden Sie sich von der Internetseite wieder ab.

Datensicherheit:

- Die Übertragung der Videosprechstunde erfolgt über das Internet mittels einer sogenannten 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 lediglich für die zur Abwicklung der Videosprechstunde notwendigen Abläufe genutzt.
- Dem Videodienstanbieter und dem Therapeuten ist es strafrechtlich untersagt, Daten unbefugten Dritten bekannt zu geben oder zugänglich zu machen.

Einwilligungserklärung zur Videosprechstunde

Marcel Gerhards
Psychologischer Psychotherapeut

_____
Vor- und Nachname

_____ _____
Geburtsdatum E-Mail

_____ _____
Straße/Hausnummer PLZ Ort

Hiermit erkläre ich, dass

- ich ausreichend über den Ablauf der Videosprechstunde sowie deren technische Voraussetzungen und datenschutzrechtliche Sicherheitsaspekte in Kenntnis gesetzt wurde.

Ich versichere, dass

- die Videosprechstunde zur Gewährleistung der Datensicherheit und eines störungsfreien Ablaufes in geschlossenen Räumen und ruhiger Umgebung stattfindet.
- Bild- und/oder Tonaufzeichnungen während der Videosprechstunde unterbleiben.
- bei mir die technischen Voraussetzungen für die Nutzung einer Videosprechstunde vorliegen.

Ich bin einverstanden, dass

- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch den betreuenden Therapeuten zum Zweck der Befundung und der Dokumentation der Videosprechstunde erfolgt. Bei dem mittelbaren Kontakt zwischen Therapeut und Patient im Rahmen der Videosprechstunde gelten grundsätzlich die datenschutzrechtlichen Bestimmungen analog dem unmittelbaren persönlichen Kontakt in der Praxis.
- mein Therapeut sowie der Videodienstanbieter (RED Medical Systems GmbH) für technische Probleme im Rahmen der Videosprechstunde keine Haftung übernehmen.

Es ist mir bekannt, dass

- die Teilnahme an der Videosprechstunde freiwillig und die Nutzung der Software für mich unentgeltlich ist.
- ich diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann. Hierfür ist eine mündliche Mitteilung an meinen Therapeuten ausreichend.

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

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift