

Einverständniserklärung zur Videosprechstunde

Einverständniserklärung zur Videosprechstunde und deren Datenerhebung, Verarbeitung und Nutzung durch:

Johanniter GmbH
ZNL Johanniter-Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie Neuwied
Am Carmen-Sylva Garten 6-10a
56564 Neuwied

Rechtsgrundlage

Die Einverständniserklärung entspricht der Maßgabe der DSGVO Art. 5 Abs. 1 und Abs. 2 der Vereinbarung über die Anforderungen an die technischen Verfahren zur Videosprechstunde gemäß Anlage 3 1 b zum Bundesmantelvertrag – Ärzte SGB V und dem Sozialgesetzbuch V (§ 73 Abs. 1b SGB V).

Angaben zur Patientin oder zum Patienten

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Krankenkasse:	

Kontakt-E-Mail-Adresse der sorgeberechtigten oder bevollmächtigten Person:

Aufklärung der Patientinnen und Patienten

- Die Videosprechstunde und deren Teilnahme sowie Durchführung durch die Johanniter GmbH – ZNL Johanniter-Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie Neuwied, ist für mich freiwillig.
- Zur Gewährleistung der Datensicherheit hat die Videosprechstunde in geschlossenen Räumen, die eine angemessene Privatsphäre sicherstellen können, stattzufinden.
- Aufzeichnungen jeglicher Form, ob analoger oder digitaler Technik, sind während der Videosprechstunde ausdrücklich untersagt! Bei Zuwiderhandlung wird dieses Vorgehen seitens der Johanniter GmbH – ZNL Johanniter-Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie Neuwied juristisch belangt!
- Zu Beginn der Videosprechstunde hat auf beiden Seiten der digitalen Verbindung, eine Vorstellung aller im Raum anwesenden Personen zu erfolgen.

Einverständniserklärung zur Videosprechstunde

Einverständniserklärung der versicherten Person

Hiermit erkläre ich, dass ich von den ärztlich-therapeutischen Behandler:innen vor der Videosprechstunde entsprechend den gesetzlichen Anforderungen zur und über die Durchführung der Videosprechstunde informiert wurde. Ebenfalls erkläre ich in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Gesundheitsdaten im Rahmen der Videosprechstunde durch die Johanniter GmbH – ZNL Johanniter-Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie Neuwied freiwillig einzuwilligen und einverstanden zu sein. Des Weiteren willige ich ein, dass die meine Person betreffenden Daten (Name, Vorname, E-Mail-Adresse, Termindatum, Terminart und Termindauer) zum Zweck der Durchführung der Videosprechstunde durch die Johanniter-GmbH – ZNL Kinder- und Jugendpsychiatrie Neuwied, im Zuge der Behandlung/der Diagnose, gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Hinweis

Die Johanniter GmbH – ZNL Johanniter-Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie Neuwied hat keinerlei Zugriff auf die Gesundheitsdaten, die Gesprächsinhalte und zeichnet keine Videosprechstunden auf. Es werden keinerlei persönliche Daten an Dritte weitergeleitet. Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne besondere Form und Fristforderung, bei dem Datenschutzbeauftragten des Johanniter-Zentrums für Kinder- und Jugendpsychiatrie per E-Mail an: **Datenschutzbeauftragter@nr.johanniter-kliniken.de**, widerrufen kann.

Bestätigung des Datenschutzbeauftragten der Johanniter GmbH – ZNL Johanniter-Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie Neuwied

Das eingesetzte Hard- und Softwaresystem entspricht der DSGVO und wurde entsprechend der Anforderungen durch den Datenschutzbeauftragten der Johanniter geprüft. Bei der technischen Umsetzung wurde auf die Anforderungen der Datensicherheitsmaßnahmen wie, End-2-End Verschlüsselung, 2 Faktor-Authentifizierung, bei der der Anmeldung, geachtet.

Ort, Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Personen