



Hinweise zur Videosprechstunde

Wenn Sie keine körperliche Untersuchung benötigen und etwas nur besprechen möchten (*Labor, Medikamenteneinnahme, Facharztbefunde etc.*), können wir Ihnen einen Termin in unserer Video- und Telefonsprechstunde anbieten.

Hierzu verwenden wir den von der Kassenärztlichen Bundesvereinigung zertifizierten Anbieter RedMedical. Jegliche Kommunikation findet ausschließlich verschlüsselt und unmittelbar zwischen Arzt und Patienten statt.

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: <https://video.redmedical.de/#/privacy>

Um die Videosprechstunde zu nutzen, benötigen Sie einen PC oder Smartphone/Tablet mit folgenden Voraussetzungen:

- auf Sie gerichtete Kamera/WebCam, Mikrofon und Lautsprecher
- einer der folgenden Browser muss installiert sein: Firefox, Chrome oder Safari

Wenn Sie von uns einen Termin zur Videosprechstunde erhalten haben, loggen Sie sich bitte mindestens 10 Minuten vor dem Termin nach unten beschriebenem Vorgehen ein. Bitte haben Sie Verständnis, wenn Ihre Ärztin oder Ihr Arzt nicht auf die Minute genau den virtuellen Raum betritt, wenn z.B. nicht planbare Akutsituationen auftreten.

Um den virtuellen Raum zu betreten, geben Sie bitte folgendes in die Adresszeile Ihres Browsers ein:

video.redmedical.de

[oder, falls das nicht funktioniert: <https://video.redmedical.de>]

Auf der sich nun öffnenden Seite geben Sie bitte Ihren vollständigen Namen und den 9-stelligen Zugangscode ein, den Sie von uns (per App x.patient oder direkt in der Praxis) erhalten haben.

Klicken Sie nun auf „Raum betreten“ und gestatten Sie ggf. Ihrem Browser den Zugriff auf Ihre Kamera und Ihr Mikrofon. Warten Sie nun, bis Ihre Ärztin / Ihr Arzt ebenfalls den Raum betritt.

Bitte beachten Sie noch folgende Hinweise zum Datenschutz:

- Nutzen Sie die Videosprechstunde bitte nur in geschlossenen Räumen und in ruhiger Umgebung.
- Stellen Sie zu Beginn der Videosprechstunde alle im Raum anwesenden Personen vor.
- Weisen Sie bitte eventuelle Hilfspersonen auf den Geheimnisschutz und ggf. Datenschutz hin.
- Unterlassen Sie bitte Bild- und/oder Tonaufzeichnungen während der Videosprechstunde.

Bis bald im virtuellen Sprechzimmer!

Ihr HAHC-Praxisteam



Hausarztpraxis am Herold Center

Dr. Svante Gehring - Dr. Antje Gotthardt - Dr. Helen Sadeghian

Einwilligungserklärung zur Videosprechstunde:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich, ausreichend über den Ablauf, die technischen Voraussetzungen und die datenschutzrechtlichen Aspekte der Videosprechstunde in Kenntnis gesetzt worden zu sein. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Videosprechstunde freiwillig und 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,
- Hilfspersonen auf den Geheimnisschutz und gegebenenfalls Datenschutz hingewiesen werden,
- Bild-und/oder Tonaufzeichnungen während der Videosprechstunde unterbleiben und
- 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 behandelnden Ärzte der Hausarztpraxis am Herold-Center 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.

Datum: _____

Unterschrift: _____