

Videosprechstunde

Liebe Patientin, lieber Patient!

Zur weiteren Beratung und Betreuung können wir die Videosprechstunde nutzen. Sie ist vom Gesetzgeber nicht als Ersatz für den persönlichen Termin vor Ort vorgesehen.

Die Kosten der Videosprechstunde werden von der gesetzlichen Krankenkasse übernommen. Auch die Privatabrechnung erfolgt wie üblich.

Um die Videosprechstunde zu nutzen brauchen sie eine Internetverbindung, eine Kamera und ein Mikrofon. Dies kann über einen „normalen“ PC oder ein Smartphone erfolgen. Die Zugangsdaten erhalten Sie per Email oder SMS.

Wir nutzen den Anbieter „**ak – arztkonsultation**“ (**app.arztkonsultation.de**).

Bitte lesen Sie sich die folgenden Informationen durch und unterschreiben Sie diese gesamte Einverständniserklärung.

Datenschutzerklärung (nach Vorlage von arztkonsultation)

Zur Terminvergabe ist die Angabe des Namens oder eines Pseudonyms erforderlich. Für den Versand von Termindetails und Logindaten können eine Mobilfunknummer und/oder E-Mail-Adresse hinterlegt werden. Diese Daten werden nach Ablauf der Logindaten gelöscht.

In Beschreibungsfeldern oder im Chat können Gesundheitsdaten eingegeben werden. Diese werden nach 3 Monaten gelöscht. Chatnachrichten werden verschlüsselt übertragen und sind nicht durch den Anbieter einsehbar.

Der Chatverlauf wird nicht gespeichert. Zusätzlich fallen Termindaten sowie Verkehrsdaten (Speicherdauer 3 Monate) an, die zur technischen Funktionalität und Abrechnung benötigt werden.

- Ich stimme der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zu den angegebenen Zwecken durch arztkonsultation ak GmbH zu.

Als teilnehmende Person habe ich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung meiner personenbezogenen Daten. Ausführliche Informationen zum Datenschutz sind auf der jeweiligen Plattform und auf der Seite <https://app.arztkonsultation.de> unter dem Menüpunkt "Datenschutz" abrufbar.

Ein Widerspruch gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten kann an die betreuende Einrichtung gerichtet werden. Es besteht ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

- Ich versichere, keine Bild- oder Tonaufnahmen (Mitschnitte) der Videosprechstunde vorzunehmen.
- Falls während der Videosprechstunde weitere Personen anwesend sind, werde ich diese auf den Geheimnis- und Datenschutz hinweisen und sie zu Beginn der Sitzung allen Beteiligten vorstellen.

Name

Vorname

Geb. Datum

Ort und Datum

Unterschrift