

Musterformular für eine Patienten-Einwilligungserklärung

Sehr geehrte Frau Dr. XX,
Sehr geehrter Herr Dr. YY,

bevor eine (psycho)-therapeutische Behandlung über webPRAX / webPRAX-f2f erfolgen kann, muss der Patient / die Patientin oder sein/ihr gesetzlicher Vertreter eine Einwilligung in die Verarbeitung seiner Gesundheitsdaten auf unserer Plattform erklären. Nach Maßgabe von § 4 der Anlage 31 b zum Bundesmantelvertrag – Ärzte (Stand 01.07.2021) sind Sie als Vertragsarzt bzw. Psychotherapeut zur Information Ihrer Patienten über die Videosprechstunde, insbesondere über die Freiwilligkeit der Teilnahme und zur Einholung der Einwilligungserklärung des Patienten nach den Vorgaben der DS-GVO verpflichtet. Bitte beachten Sie, dass Sie Ihre Patienten zur Erfüllung Ihrer Informationspflichten gemäß der DSGVO umfassend über die Datenverarbeitung informieren und dementsprechend Ihre Datenschutzhinweise ergänzen.

Wir möchten Ihnen zur Gewährleistung einer rechtskonformen Umsetzung der Vorgaben des BMV-Ä und der DS-GVO einen Mustertext für die Patienten-Einwilligungserklärung anbieten.

Dieser Entwurf einer Mustererklärung stellt keine Rechtsberatung dar und ist nicht verbindlich. Eine haftungsrechtliche Inanspruchnahme der Healthy Projects GmbH für Unvollständigkeit oder fehlerhafte Inhalte der Einwilligungserklärungen ist ausgeschlossen.

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihre Patienten im Rahmen Ihrer Datenschutzerklärung für Patienten über die Datenverarbeitung der Healthy Projects GmbH im Rahmen der Videosprechstunde und die Übermittlung ihrer Daten an uns gemäß Art. 13 DSGVO ausreichend informieren.

Für Rückfragen stehen wir gern zur Verfügung.

Ihr Team von Healthy Projects GmbH

Informationen zur Videosprechstunde

Angaben zur/m Patientin/en:

Name, Vorname

Im Rahmen meiner ärztlichen/therapeutischen Behandlung biete ich eine Videosprechstunde an. Zur Sicherstellung des Angebots arbeite ich mit dem Anbieter Healthy Projects GmbH zusammen, der seine Austauschplattform webPRAX / webPRAX-f2f für die Durchführung der Videosprechstunde bereitstellt.

Bei der Information über Ihre Nutzung der Videosprechstunde und bei der therapeutischen Behandlung über die Plattform webPRAX / webPRAX-f2f handelt es sich um medizinische Informationen und damit um Gesundheitsdaten im Sinne von Art. 9 Abs. 2 DS-GVO, die einem besonderen Schutz unterliegen.

Als Anbieter der Videosprechstunde hat die Healthy Projects GmbH keinen Zugriff auf Ihre Gesundheitsdaten oder die Gesprächsinhalte, zeichnet keine Videosprechstunden auf und leitet keine Daten an Dritte weiter. Ihre Gesundheitsdaten werden im Rahmen einer Ende-zu-Ende-Verschlüsselung ausgetauscht. Bitte beachten Sie auch die Datenschutzerklärung des Anbieters auf seiner Webseite unter <https://webprax-f2f.de/datenschutz>.

Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Gesundheitsdaten

Die Verarbeitung Ihrer Gesundheitsdaten ist nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung möglich.

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten durch den Anbieter Healthy Projects GmbH im Rahmen der Videosprechstunde. Meine Erklärung erfolgt auf freiwilliger Basis.

Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Speicherung wird dadurch aber nicht berührt. Ihren Widerruf erklären Sie durch schriftliche Mitteilung an mich oder mein Team. Nach dem Widerruf ist die Nutzung der Videosprechstunde nicht mehr möglich.

Weitere Einzelheiten finden Sie in der Datenschutzerklärung.

Ort, Datum

Unterschrift der/s Patientin/en

Einwilligungserklärung für die Übermittlung Ihrer E-Mail-Adresse

Die Plattform webPRAX / webPRAX-f2f können Sie nutzen, indem Sie sich dort registrieren oder einen Gastzugang verwenden. Für die Registrierung sind Ihr Name, Vorname, ein Benutzername und ein Passwort erforderlich. Bei einem Gastzugang werden keine Daten von Ihnen auf der Plattform erfasst.

Zugang zu der Plattform webPRAX / webPRAX-f2f erhalten Sie, indem der Anbieter Healthy Projects GmbH Ihnen je nach Wunsch einen Registrierungslink oder einen Gastzugangslink zusendet, der Ihnen den Zugriff auf die Plattform ermöglicht. Die Weitergabe Ihrer E-Mail-Adresse an den der Anbieter ist nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung möglich.

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung in die Übermittlung meiner E-Mail-Adresse an Healthy Projects GmbH, Parkstraße 10, 50968 Köln zwecks Erhalt des Zugangslinks.

Für die Nutzung der Plattform webPRAX / webPRAX-f2f für die Videosprechstunde wünsche die Zusendung

eines Registrierungslinks an meine E-Mail-Adresse

eines Gastzugangslinks an meine E-Mail-Adresse

Zutreffendes auswählen

Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Speicherung wird dadurch aber nicht berührt. Ihren Widerruf erklären Sie durch schriftliche Mitteilung an mich oder mein Team. Nach dem Widerruf ist die Nutzung der Videosprechstunde nicht mehr möglich.

Weitere Einzelheiten finden Sie in der Datenschutzerklärung.

Ort, Datum

Unterschrift der/s Patientin/en