



## Erläuterungen zur Datenverarbeitung im Rahmen der NOVENTI Videosprechstunde

Liebe Patientin, lieber Patient,

in einer Videosprechstunde läuft das Gespräch zwischen Ihnen und Ihrem Therapeuten ähnlich ab wie in der Praxis. Der Austausch und die Behandlung erfolgen am Bildschirm, ohne dass Sie hierzu in die Praxis kommen müssen. Dies spart Zeit und Mühen langer Wege für Sie und Ihren Therapeuten. Für die Videosprechstunde benötigen Sie keine besondere Technik. Es reichen Smartphone, Tablet, Laptop oder Computer mit Bildschirm, Kamera, Mikrofon und Lautsprecher sowie eine stabile Internetverbindung. Die technische Verbindung läuft über die NOVENTI Videosprechstunde, eine für das Gesundheitswesen zertifizierte Videodienstlösung. Dadurch sind alle Sicherheitsanforderungen erfüllt und ist sichergestellt, dass Ihre Kommunikation und Behandlung auch vertraulich bleibt. Die entsprechende Datenschutzerklärung ist unter diesem Link abrufbar:  
<https://www.noventi-video.de/content/datenschutz>

Vor der ersten Videosprechstunde informiert Sie Ihr Therapeut über Aspekte des Datenschutzes und wird außerdem erläutern, welche Technik notwendig ist und worauf Sie bei der Videosprechstunde achten sollten, z.B. auf eine ungestörte Umgebung mit Bewegungsfreiheit und Privatsphäre.

### **Schritt für Schritt zur Videosprechstunde:**

1. Nachdem Sie die Einwilligungserklärung zum Datenschutz unterschrieben haben, kann Ihr Therapeut mit den von Ihnen zur Verfügung gestellten persönlichen Informationen (Vor- und Nachname sowie E-Mail-Adresse bzw. Mobilfunknummer) einen Termin versenden.
2. Sie erhalten von uns per E-Mail oder SMS eine Einladung für die NOVENTI Videosprechstunde. In dieser Nachricht ist der Zeitpunkt und die Dauer des Termins enthalten, sowie ein Einladungslink (Schauen Sie hierzu auch in Ihrem Spam-Ordner nach).
3. Sie sollten sich ca. 5 Minuten vor dem Termin auf das Gespräch mit Ihrem Therapeuten vorbereiten und Ihr (mobiles) Endgerät einschalten. Stellen Sie sicher, dass Sie mit dem Internet verbunden sind.
4. Klicken Sie dann in der E-Mail bzw. SMS auf den Einladungslink. Es sollte sich automatisch Ihr Standardbrowser öffnen (verwenden Sie bitte nur Firefox, Chrome oder Safari). Nach dem Akzeptieren der Nutzungsbedingungen (AGB) gelangen Sie in das virtuelle Wartezimmer.
5. Stellen Sie sicher, dass Kamera und Mikrofon zugelassen sind und Sie sich sehen. Wenn Sie sich das erste Mal bei der NOVENTI Videosprechstunde anmelden, werden Sie von Ihrem Browser gefragt, ob die Seite [www.noventi-video.de](http://www.noventi-video.de) auf Ihr Mikrofon und Ihre Kamera zugreifen darf. Bitte erlauben Sie immer den Zugriff. Ansonsten können Sie nicht an der Videosprechstunde teilnehmen.
6. Sobald Ihr Therapeut die Videosprechstunde startet, kann Ihr Termin beginnen. Bitte beachten Sie, dass Ihr Therapeut möglicherweise mehrere Termine hat und sich an die vorgegebene Termindauer halten muss.
7. Sobald die Videosprechstunde beendet ist, können Sie das Browserfenster schließen.

### **Datensicherheit:**

- Die Übertragung der Videosprechstunde erfolgt über das Internet mittels einer so genannten Peer-to-Peer (Rechner-zu-Rechner) Verbindung, ohne Nutzung eines zentralen Servers. Auch die Gruppenkonferenz erfolgt über eine Peer-to-Peer Verbindung. Das bedeutet, dass keine Daten, Gespräche oder Nachrichten gespeichert werden. Weitere Informationen hierzu finden Sie unter <https://www.noventi-video.de/content/faq>
- Die NOVENTI Videosprechstunde gewährleistet, dass sämtliche Inhalte der Videosprechstunde während des gesamten Übertragungsprozesses nach dem aktuellen Stand der Technik Ende-zu-Ende verschlüsselt sind und weder eingesehen noch gespeichert werden.
- Bei Gruppenkonferenzen mit bis zu fünf Teilnehmern wird ebenfalls eine Peer-to-Peer Verbindung und eine Ende-zu-Ende-Verschlüsselung während der gesamten Gesprächsdauer gewährleistet.

- NOVENTI und dem Therapeuten ist es gesetzlich untersagt, Daten unbefugten Dritten bekannt zu geben oder zugänglich zu machen.

## Einwilligungserklärung (NOVENTI Videosprechstunde)

### Hiermit erkläre ich:

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJ)

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr. PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse Tel.Nr.

durch die Mitarbeiter der Praxis Physiotherapie Kirrlach ausreichend über den Ablauf der Videosprechstunde sowie deren technische Voraussetzungen und datenschutzrechtliche Aspekte informiert worden zu sein. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme über die **NOVENTI Videosprechstunde**<sup>1</sup> stattfindet, diese freiwillig ist und die Nutzung der Videodienste-Lösung für mich unentgeltlich ist. Die Einladung zur Teilnahme an der Videosprechstunde möchte ich wie folgt erhalten\*:

Per E-Mail an die oben angegebene E-Mail-Adresse.

\*Eine Kontaktmöglichkeit ist zwingende Voraussetzung, damit die Videosprechstunde durchgeführt werden kann.

Ich möchte außerdem rechtzeitig vor meinem Termin an meine Videosprechstunde erinnert werden. Die Erinnerung wird auf dem gleichen Wege versendet, wie die Termineinladung.

### Ich versichere, dass:

- die Videosprechstunde in einem geschlossenen Raum mit angemessener Privatsphäre störungsfrei stattfindet, um während der Behandlung die Datensicherheit zu gewährleisten können.
- zu Beginn der Videosprechstunde die Vorstellung aller im Raum anwesenden Personen erfolgt.
- während der Videosprechstunde keine Bild- und/oder Tonaufzeichnungen erzeugt werden.
- Hilfspersonen auf den Geheimnisschutz und gegebenenfalls Datenschutz hingewiesen werden.
- bei mir die technischen Voraussetzungen für die Nutzung der NOVENTI Videosprechstunde vorliegen.

Ich bin einverstanden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch den betreuenden Therapeuten zum Zweck der Befundung und Dokumentation der Videosprechstunde erfolgt. Grundsätzlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen bei dem mittelbaren Therapeuten-Patienten-Kontakt im Rahmen der Videosprechstunde analog dem unmittelbaren persönlichen Therapeuten-Patienten-Kontakt in der Praxis.

**Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Hierfür ist eine mündliche Mitteilung an meinen Therapeuten ausreichend.**

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  
Vertreters)

(Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen

<sup>1</sup> Verantwortlicher Videodiensteanbieter: NOVENTI HealthCare GmbH, Tomannweg 6, 81673 München;  
Geschäftsführer: Susanne Hausmann, Victor J. Castro, Dr. Matthias Leclerc; Registergericht: AG München, HRB 51671;  
www.noventi.healthcare.