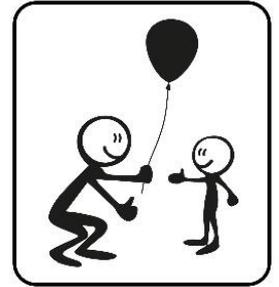


Praxis für Kinder- und Jugendpsychiatrie & Psychotherapie

Dr.med. Alexander Fink
Pandurenweg 8; 94469 Deggendorf
Tel. 0991-7657; Fax 0991 - 3831 6555
Email: praxis@fink-kjp.de



Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Patientinnen und Patienten,

aufgrund der Verbreitung des COVID-19 – Virus in Deutschland und damit empfohlenen Schutzmaßnahmen durch die Regierung möchten auch wir alle möglichen Maßnahmen ergreifen, um der Verbreitung des Virus bestmöglich entgegenzuwirken und Sie bestmöglich weiterversorgen zu können.

Seit dieser Woche betreuen wir vorzüglich Notfalltermine und Patienten, die dringend Medikamente oder Gespräche benötigen. Auch Sie können Rezepte weiterhin nach telefonischer Absprache abholen, bitte bringen Sie Ihre Krankenkarte mit.

Um weiterhin Gesprächstermine wahrnehmen zu können, bietet unsere Praxis ab sofort die Möglichkeit einer Videosprechstunde an. Dies ist aktuell sicher eine gute Gelegenheit die Betreuung, Unterstützung sowie den Kontaktaufrecht zu erhalten. Bitte lesen Sie sich das beiliegende Informationsschreiben aufmerksam durch und wir bitten wir um eine zeitnahe Rücksendung der ausgefüllten und unterschriebenen Einwilligungserklärung. Bitte beachten Sie, dass für eine Behandlung per Videosprechstunde die Unterschriften aller Sorgeberechtigten erforderlich sind.

Terminerinnerung per SMS:

In Zukunft möchten wir Terminerinnerung oder kurzfristige Absagen per SMS schicken. Falls Sie mit der SMS- Benachrichtigung einverstanden sind, bitten wir Sie bei der nachfolgenden Einverständniserklärung das entsprechende Feld zu markieren und mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen. Dies spart Ihnen und uns kostbare Zeit und optimiert Wartezeiten und Terminausfälle.

Falls Sie Fragen oder Anliegen haben, die im Rahmen dieses Schreibens nicht geklärt sind, dürfen Sie sich gerne an uns wenden.

Für die nächsten Wochen wünschen wir Ihnen Gesundheit, Zuversicht und Geduld und möchten Sie und Ihre Familie gerne weiterhin begleiten. Uns ist bewusst, dass die Videosprechstunde nicht eine ideale Lösung ist, aber sicherlich für die anstehende Zeit noch die bestmögliche Alternative zu Terminen ist.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Alexander Fink und Team

Patienteninformation Videosprechstunde

Psychiatrische und psychotherapeutische Kontrolltermine dienen der Behandlung psychischer Störungen sowie der Beratung wichtiger Bezugspersonen. Manchmal ist es jedoch den Patienten und Bezugspersonen zeitweise nicht möglich, persönlich in der Praxis zu erscheinen, aktuell aufgrund des Corona-Virus noch schwieriger als sonst.

Für die Videosprechstunde benötigen Sie keine besondere Technik: Computer, Tablet oder Smartphone mit Bildschirm oder Display, Kamera, Mikrofon und Lautsprecher sowie eine Internetverbindung reichen aus. Die technische Verbindung läuft über einen zertifizierten Videodienstanbieter (www.redmedical.de), den wir beauftragt haben und der besondere Sicherheitsanforderungen erfüllt. Damit ist sichergestellt, dass das, was Sie mit uns besprechen, auch vertraulich bleibt. Gute Beleuchtung und ruhige Umgebung sind ebenso wichtig wie eine möglichst gute Internetverbindung.

Schritt für Schritt zur Videosprechstunde:

1. Sie erhalten von uns einen Termin und link für die RED connect-Videosprechstunde, die Internetadresse des Videodienstanbieters und den Einwahlcode für die Videosprechstunde. **Einfach anklicken, 1 Klick. (Kamera/Mikrofon müssen unter Einstellung freigeschaltet sein).**
2. Am Tag der Videosprechstunde wählen Sie sich mind. 5 Minuten vor dem Termin auf der Internetseite des Videodienstanbieters mit Ihrem Einwahlcode ein, einfach auf den zugesandten link klicken. Dies sollte möglich sein, ohne ein eigenes Benutzerkonto anlegen zu müssen.
3. Der Videodienstanbieter wird Sie beim Einwählen nach Ihrem Familiennamen fragen. Bitte geben Sie diesen korrekt an. Nur so können wir Sie richtig zuordnen.
4. Sie werden dann in das virtuelle Wartezimmer geführt. Sobald Ihr Arzt-Therapeut zu der Videosprechstunde hinzukommt, kann Ihre Sprechstunde beginnen.
5. Ist die Sprechstunde beendet, melden Sie sich von der Internetseite wieder ab.

Datensicherheit:

- Die Übertragung der Videosprechstunde erfolgt über das Internet mittels einer so genannten Rechner-zu-Rechner- Verbindung, ohne Nutzung eines zentralen Servers.
- Der Videodienstanbieter gewährleistet, dass sämtliche Inhalte der Videosprechstunde während des gesamten Übertragungsprozesses nach dem aktuellen Stand der Technik Ende-zu-Ende verschlüsselt sind und von ihm weder eingesehen noch gespeichert werden.
- Alle Metadaten werden nach spätestens 3 Monaten gelöscht und werden nur für die zur Abwicklung der Videosprechstunde notwendigen Abläufe genutzt.
- Dem Videodienstanbieter und dem Arzt ist es strafrechtlich untersagt, Daten unbefugten Dritten bekannt zu geben oder zugänglich zu machen.

Einwilligungserklärung für Videosprechstunde/ SMS-Benachrichtigung (Bitte gut leserlich in Druckschrift)

Hiermit erkläre ich/wir:

_____ Vor- und Nachname Patient/in	_____ Handynummer für Terminerinnerung
_____ E-Mail, an die der Link für die Videosprechstunde geschickt werden soll	_____/_____/_____ Geburtsdatum Tag/ Monat/ Jahr
_____ Straße/ Hausnummer	_____/_____ PLZ Ort

- Zur Einrichtung der Videosprechstunde einverstanden
- Terminerinnerung per SMS-Benachrichtigung einverstanden.
- Keine Einwilligung zur Videosprechstunde/ SMS- Benachrichtigung wird erteilt
- ausreichend über den Ablauf der Videosprechstunde sowie deren technische Voraussetzungen und datenschutzrechtliche Sicherheitsaspekte in Kenntnis gesetzt worden zu sein. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der RED connect Videosprechstunde freiwillig ist und die Nutzung der RED-Software 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.
- Bild- und/oder Tonaufzeichnungen während der Videosprechstunde unterbleiben.
- Hilfspersonen auf den Geheimnisschutz und gegebenenfalls Datenschutz hingewiesen werden.
- bei mir die technischen Voraussetzungen für die Nutzung der RED connect Videosprechstunde vorliegen.

Ich bin einverstanden, dass

- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch den betreuenden Arzt/Therapeuten zum Zweck der Befundung und Dokumentation der Videosprechstunde erfolgt.
- Grundsätzlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen bei dem mittelbaren Kontakt zwischen Arzt/Therapeut und Patient im Rahmen der Videosprechstunde analog dem unmittelbaren persönlichen Kontakt in der Praxis.
- Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann. Hierfür ist eine schriftliche Mitteilung an meinen Arzt erforderlich.

Durch meine Unterschrift erkläre ich vorstehende Einwilligung als erteilt und die Kenntnisnahme der beigefügten Erläuterungen zur Datenverarbeitung im Rahmen der Videosprechstunde und der SMS-Benachrichtigung. Für minder-jährige Patientinnen und Patienten sind dringend die Unterschriften aller Sorgeberechtigten erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift ALLER Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift ALLER Sorgeberechtigten