

Neurologisches Fachkrankenhaus für Bewegungsstörungen/Parkinson  
Straße nach Fichtenwalde 16 · 14547 Beelitz-Heilstätten

## Informationsblatt zur Videosprechstunde und zur Datenverarbeitung



**KLINIKEN  
BEELITZ**  
Neurologisches Fachkrankenhaus für  
Bewegungsstörungen/Parkinson  
Offiziell anerkanntes Zentrum  
des Landes Brandenburg

Straße nach Fichtenwalde 16  
14547 Beelitz-Heilstätten  
Telefon: +49 33204 227 81  
Telefax: +49 33204 227 82  
info@parkinsonzentrum.de  
www.parkinson-beelitz.de  
facebook.com/Kliniken.Beelitz

Sehr geehrte Patientin,  
sehr geehrter Patient,

Ärztliche Kontrollen des Krankheitsverlaufs sind seit April 2017 auch in einer Videosprechstunde möglich. In einer Videosprechstunde läuft das Gespräch zwischen Ihnen und dem Arzt ähnlich ab wie in der Praxis. Sie und ihr Arzt befinden sich allerdings nicht am selben Ort. Der Austausch erfolgt am Bildschirm, ohne dass Sie hierzu in die Praxis kommen müssen.

Für die Videosprechstunde benötigen Sie:

- Versicherungskarte bzw. Personalausweis
- gesetzlich versicherte Personen: Überweisungsschein des behandelnden Neurologen
- wenn vorhanden: Arztberichte, Bildgebungen, wie Röntgen-, MRT-, oder CT-Bilder
- PC mit Internetverbindung, Mikrofon, Lautsprecher und Kamera  
(Sie müssen keine zusätzliche Software downloaden).

Vor der Terminvereinbarung:

In einem Telefonat zwischen Ihnen bzw. Ihrem behandelnden Neurologen und den Ärzten unserer Klinik wurde festgelegt, dass eine Videosprechstunde durchgeführt wird. Bitte senden Sie uns per Mail Ihre E-Mail-Adresse und Telefonnummer, außerdem benötigen wir vorab die Überweisung des Neurologen, vorliegende Befunde (Arztberichte, Röntgen-, MRT oder CT-Bilderbefunde) per Mail oder Fax. Bitte füllen Sie den Kenntnisnahmebogen (S. 3) aus und senden uns diesen per E-Mail zu.

Terminvereinbarung Videosprechstunde:

Wenn die Unterlagen vollständig bei uns eingegangen sind, melden wir uns bei Ihnen für die Terminvereinbarung telefonisch. Die Kontaktdaten für die Videosprechstunde senden wir Ihnen nach der Terminvereinbarung per E-Mail.

Gesetzlich versicherte Patientinnen und Patienten: Es ist zwingend notwendig, dass Sie uns die Überweisung von Ihrem Neurologen zusätzlich per Post vor dem Termin der Videosprechstunde an die untenstehende Anschrift senden.

Ein Unternehmen der Recura

Akademisches Lehrkrankenhaus  
der Medizinischen Hochschule  
Brandenburg



Kliniken Beelitz GmbH  
Paracelsusring 6a  
14547 Beelitz OT  
Beelitz-Heilstätten

**Geschäftsführung**  
Enrico Ukrow  
Georg Abel

**Aufsichtsratsvorsitzender**  
Dr. Falk Ernst

**Handelsregister**  
Amtsgericht Potsdam  
HRB 10649  
Sitz: Beelitz

**IK-Nummer**  
261 201 005

**Bankverbindung**  
Deutsche Kreditbank  
IBAN: DE07 1203 0000 1001 1713 45  
BIC: BYLADEM1001

#### Ablauf der Videosprechstunde:

Sie erhalten von unserem Sekretariat einen Termin für die Videosprechstunde per E-Mail, diese beinhaltet die Internetadresse des Videodiensteanbieters und einen Einwahlcode für die Sprechstunde. Am Tag der Videosprechstunde wählen Sie sich etwa 5 - 10 Minuten vor dem Termin auf der Internetseite des Videodiensteanbieters mit ihrem Einwahlcode ein. Eine Registrierung ist nicht notwendig. Nach einem kurzen automatischen Techniktest werden Sie ins Online-Wartezimmer geführt. Ihr Arzt ruft Sie auf, wenn die Sprechstunde beginnen kann. Bitte halten Sie Ihre Versicherungskarte, Ihren Personalausweis oder Reisepass zur Überprüfung Ihrer Identität bereit. Bitte stellen Sie, wenn möglich, eine gute Beleuchtung und eine ruhige Umgebung während der Videosprechstunde sicher. Nach Ihrer Videosprechstunde erhält Ihr behandelnder Neurologe einen Ambulanzbericht per Post.

#### Datensicherheit:

Die technische Verbindung läuft über den Videodiensteanbieter Arztkonsultation ak GmbH, Schusterstraße 3, 19055 Schwerin, der besondere Sicherheitsanforderungen erfüllen muss. Die Datenübertragung während der Videosprechstunde ist durch eine aufwendige TLS-Verschlüsselung gesichert, die den höchsten Sicherheitsstandards entspricht. Weder das Gespräch noch die gesendeten Dateien werden aufgezeichnet oder gespeichert. Die gesamte Kommunikation zwischen Arzt und Patient ist für den Videodiensteanbieter nicht einsehbar. Insbesondere Ihre IP-Daten werden automatisch gekürzt und anonymisiert. Auch technisch erforderliche Daten zum Betrieb des Angebots werden nicht gespeichert und verarbeitet. Diese Daten sind vom Diensteanbieter zu keiner Zeit einer Person zuordenbar. Die Videosprechstunde ist abhörsicher, denn der Videodiensteanbieter stellt eine direkte Peer-to-Peer Verbindung zwischen Arzt und Patient her. Diese läuft daher nicht über den Umweg eines Fremdservers, wo Daten abgefangen werden könnten. Alle medizinischen Daten werden vom Patienten freiwillig und eigenständig bereitgestellt. Diese sind mehrfach verschlüsselt, ähnlich wie beim Online Banking.

Nähere Informationen zum Datenschutz können Sie auch den nachfolgenden Links entnehmen:

Videodiensteanbieter: <https://arztkonsultation.de/datenschutz.html>

Klinik: <https://www.parkinson-beelitz.de/kontakt-kbgb/datenschutz.html>

Sollten Sie Ihren geplanten Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie ihn bitte frühzeitig per Telefon oder E-Mail ab!

Sollten Sie noch Fragen zur Videosprechstunde haben, können Sie sich gerne an uns wenden.

#### Kontaktdaten:

Neurologisches Fachkrankenhaus für Bewegungsstörungen/Parkinson  
Prof. Dr. med. Georg Ebersbach  
Facharzt für Neurologie  
Straße nach Fichtenwalde 16  
14547 Beelitz-Heilstätten  
Telefon: 033204/22781  
Fax: 033204 / 22782  
E-Mail: [info@parkinsonzentrum.de](mailto:info@parkinsonzentrum.de)

## Kenntnisnahme des Informationsblattes Videosprechstunde und Einwilligung in die Datenverarbeitung des genutzten Videoanbieters

Ich,

Name: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

erkläre 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 Videosprechstunde freiwillig ist und die Nutzung der 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
- während der Videosprechstunde anwesende Hilfspersonen durch mich auf den Geheimnis- und Datenschutz hingewiesen und zu Beginn der Videosprechstunde allen Teilnehmern vorgestellt werden.
- Bild- und/oder Tonaufzeichnungen während der Videosprechstunde unterbleiben
- die technischen Voraussetzungen für die Nutzung der Videosprechstunde vorliegen.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten erfolgt durch die Kliniken Beelitz GmbH, Neurologisches Fachkrankenhaus für Bewegungsstörungen/Parkinson, zum Zweck der Befundung und Dokumentation der Videosprechstunde. Grundsätzlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen bei dem mittelbaren Arzt-Patienten-Kontakt im Rahmen der Videosprechstunde analog dem unmittelbaren persönlichen Arzt-Patienten-Kontakt.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patientin/Patient

Bitte scannen Sie den ausgefüllten Kenntnisnahme- und Einwilligungsbogen (Seite 3 des „Informationsschreiben Videosprechstunde und Einwilligungserklärung“) ein und schicken Sie diesen und die anderen notwendigen Unterlagen zur Vereinbarung des Termins für die Videosprechstunde per E-Mail an [info@parkinsonzentrum.de](mailto:info@parkinsonzentrum.de) oder per Fax an 033204 / 22782. Vielen Dank!

## Betroffenenrechte

Auskunft: Sie haben das Recht auf **Auskunft** über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten. Sie können sich für eine Auskunft jederzeit an uns wenden.

Bei einer Auskunftsanfrage, die nicht schriftlich erfolgt, bitten wir um Verständnis dafür, dass wir Nachweise von Ihnen zur Identifikation benötigen, die belegen, dass Sie die Person sind, für die Sie sich ausgeben.

Berichtigung: Sie haben das Recht, die Unverzügliche Berichtigung Ihrer Daten zu verlangen, sofern Sie diese technisch nicht selbst berichtigen können.

Löschung: Ferner haben Sie ein Recht auf unverzügliche Löschung Ihrer Daten, sofern keine rechtliche Verpflichtung zur Aufbewahrung dieser Daten entgegensteht.

Einschränkung: Sie haben das Recht die Einschränkung der verarbeiteten Daten zu verlangen, wenn eine der folgenden Voraussetzungen zutrifft:

- a) Sie bestreiten die Richtigkeit der Daten, eine Einschränkung wirkt bis zur Überprüfung der Richtigkeit der Daten.
- b) Die Daten wurden unrechtmäßig erhoben und Sie die Löschung der Daten ablehnen.
- c) Der Verantwortliche die Daten zum Zwecke der Verarbeitung nicht länger benötigt, die betroffene Person diese zur Geltendmachung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigt.
- d) Sie Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben, jedoch eine Klärung aussteht, ob die berechtigten Gründe des Verantwortlichen Ihnen gegenüber überwiegen.

Portierung: Sie haben das Recht, die Sie betreffenden Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten. Ferner haben Sie das Recht, dass diese Daten einem anderen Verantwortlichen, ohne Behinderung durch uns, übermittelt werden, sofern die Verarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren erfolgt.

Widerspruch: Sie können gegen diese Verarbeitung jederzeit ohne Angabe von Gründen widersprechen. Dem Widerspruch wird stattgegeben, sofern keine rechtlichen Gründe, wie z.B.: Aufbewahrungspflichten dagegen stehen.

Aufsichts-  
behörden:



Sie haben das Recht, sich über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch uns bei einer **Aufsichtsbehörde** für den Datenschutz zu beschweren:  
[https://www.bfdi.bund.de/DE/Infothek/Anschriften\\_Links/anschriften\\_links-node.html](https://www.bfdi.bund.de/DE/Infothek/Anschriften_Links/anschriften_links-node.html)