



**Im Rahmen meiner Behandlung biete ich auch Videotermine an.**

Für den **technischen Ablauf** arbeite ich mit dem **Anbieter** Healthy Projects GmbH zusammen, der seine Sprechstunden-Videoplattform **webPRAX / webPRAX-f2f** für die Durchführung bereitstellt.

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

Mit „**Gastzugang**“ (für einzelne Videositzungen ist es noch sicherer als mit „Registrierung“ (für regelmäßige Videotherapie Termine) (siehe nächste Seite)

Als „Provider“ der Videosprechstunde hat die Healthy Projects GmbH **keinen Zugriff** auf Ihre biografischen oder andere Behandlungsdaten oder die Gesprächsinhalte. Der Provider zeichnet **keine** Videosprechstunden auf und leitet **keine** Daten an Dritte weiter.

Ihre Daten 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>. Die Datenserver stehen in der Nähe von Nürnberg, alle Rechenoperationen finden in Europa statt und unterliegen dem Europäischen Datenschutz!

**Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Gesundheitsdaten**

Die Verarbeitung Ihrer Daten 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 den Provider. 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 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

### **Zutreffendes auswählen**

- eines Registrierungslink an meine E-Mail-Adresse
- eines Gastzugangslink an meine E-Mail-Adresse

*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 Healthyprojects. 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