

## Einwilligungserklärung zur Durchführung von Videoberatungen

Liebe Ratsuchende, lieber Ratsuchender,

in einer Videoberatung läuft das Gespräch zwischen Ihnen und Ihrem(r) Berater\*in ähnlich ab wie in der Beratungsstelle. Sie und Ihr\*e Berater\*in befinden sich nur nicht am selben Ort. Der Austausch erfolgt am Bildschirm, ohne dass Sie dafür ins Beratungszentrum des Diakonischen Werkes kommen müssen. Dies spart Ihnen Zeit und die Mühen langer Wege.

Für die Videosprechstunde benötigen Sie keine besondere Technik: Computer oder Tablet mit Bildschirm oder Display, Kamera, Mikrofon und Lautsprecher sowie eine Internetverbindung reichen aus. Auf dem Gerät muss ein aktueller Webbrowser (z.B. Chrome oder Safari) installiert sein. Sie sollten sicherstellen, dass die Videoberatung in einer ruhigen, ungestörten Umgebung stattfinden kann. Die technische Verbindung läuft über den Videodienstleister RED Connect des zertifizierten Anbieters RED Medical, den die Beratungsstelle beauftragt hat und der besondere Sicherheitsanforderungen erfüllt. Damit ist sichergestellt, dass das, was Sie in der Videoberatung besprechen, auch vertraulich bleibt.

### Ablauf einer Videobehandlung:

1. Sie erhalten von uns einen Termin für die RED connect-Videosprechstunde, ein für Sie individuell erstelltes Pseudonym sowie einen Einwahlcode (neustellig) für die Videoberatung. Bitte behandeln Sie Ihren anonymisierten Namen und den Code vertraulich und schützen Sie ihn vor dem Zugriff Dritter.  
Hinweis: Während Ihr Pseudonym für die Videosprechstunde über den gesamten Beratungszeitraum gleichbleibt, erhalten Sie für jeden Termin separat einen neuen Einwahlcode, der nur einmalig nutzbar ist.
2. Am Tag der Videosprechstunde wählen Sie sich ca. 5 Minuten vor dem Termin auf der Internetseite des Videodienstleisters <https://video.redmedical.de/#/login> mit Ihrem Einwahlcode ein. Es ist nicht notwendig, ein Benutzerkonto zu erstellen.
3. Der Videodienstleister wird Sie beim Einwählen nach Ihrem Namen fragen. Bitte geben Sie das von uns mitgeteilte Pseudonym korrekt an. Nur so kann die/der Sprechstundenleiter\*in Sie richtig zuordnen.
4. Klicken Sie auf den Knopf „Raum betreten“. Sie werden dann in das virtuelle Wartezimmer geführt. Sobald die/der Berater\*in zu der Videosprechstunde hinzukommt, kann Ihre Sprechstunde beginnen. Es kann aufgrund vorheriger Sprechstundentermine zu unerwarteten Verzögerungen beim Beginn der Sprechstunde kommen, wir bitten dabei um Ihre Geduld.
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 Peer-to-Peer (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 der Beratungsstelle für Eltern, Kinder und Jugendliche ist es strafrechtlich untersagt, Daten unbefugten Dritten bekannt zu geben oder zugänglich zu machen. Es bedarf Ihrem Einverständnis zur Durchführung einer Videosprechstunde.

**Einwilligungserklärung zur Videoberatung**

Hiermit erkläre ich:

_____ Vor- und Nachname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße/Hausnummer	_____ PLZ Ort
_____ Telefonnummer	_____ E-Mail-Adresse

dass ich die vorangegangenen Erläuterungen über den Ablauf der Videosprechstunde sowie deren technische Voraussetzungen und datenschutzrechtliche Sicherheitsaspekte verstanden habe. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der RED connect-Videosprechstunde freiwillig ist. Die Nutzung ist kostenfrei.

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 Videosprechstunde vorliegen.

Ich möchte und erkläre mich damit einverstanden, dass die Zugangsdaten (Pseudonym, Einwahlcode für jede Videosprechstunde) mir

- per Telefon mündlich mitgeteilt werden.
- per E-Mail schriftlich mitgeteilt werden.

*Zutreffendes bitte ankreuzen.*

Ich bin einverstanden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung persönlicher Daten durch die Beratungsstelle zum Zweck der Dokumentation der Videosprechstunde erfolgt. Grundsätzlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen innerhalb der Videosprechstunde analog den Bestimmungen bei einem unmittelbaren persönlichen Kontakt in der Beratungsstelle. Es ist mir bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig ist und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit - mit Wirkung für die Zukunft - widerrufen kann. Durch meine Unterschrift erkläre ich vorstehende Einwilligung als erteilt.

---

Ort, Datum	Unterschrift der/des Klient*in bzw. der/des Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Klient*innen
------------	---