

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



## TeleDerm

### Datenschutzrechtliche Einwilligungs- und Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung

im Sinne von Art.9 Abs.2 lit. a DSGVO

Die nachfolgend abgegebene Einwilligungs- und Einverständniserklärung ist Voraussetzung, um an TeleDerm teilzunehmen. Für die Datenübermittlung wird eine von der Hochschule Reutlingen entwickelte webbasierte Browserapplikation eingesetzt. Des Weiteren kommt eine von der Hochschule Reutlingen entwickelte Software zum Einsatz, die den Transport meiner Stammdaten von der Praxissoftware meines Hausarztes in die o.g. Browserapplikation durchführt. Die nachfolgende Einwilligung umfasst ebenfalls den Einsatz dieser Lösungen zur Übermittlung meiner Daten.

Die Teilnahme an TeleDerm ist **freiwillig** und hat keinen Einfluss auf meine Behandlung beim Arzt.

- 1) Ich willige ein, dass die für die Durchführung des dermatologischen Telekonsils erforderlichen Behandlungs- und Gesundheitsdaten von meinem Hausarzt zum Zweck der Befundeinholung erhoben und verarbeitet werden dürfen. Die erhobenen Behandlungs- und Gesundheitsdaten umfassen:
  - Pseudonym, Alter und Geschlecht
  - Information zur für den Hautbefund relevanten Vorgeschichte, sowie Angaben zur aktuellen Problematik
  - Falls für die Behandlung relevant, Information zum Verlauf der Behandlung inklusive Angabe der Medikamente und Überlassung von Untersuchungsergebnissen
  - Bildmaterial zum Befund
- 2) Ich willige ein, dass meine pseudonymisierten Daten (siehe Punkt 1) auf dem Server der Hochschule Reutlingen für den gesetzlich vorgeschriebenen Zeitraum (15 Jahre) gespeichert werden. Es wird monatlich ein anonymer Bericht erstellt, wie viele Konsile im Rahmen von TeleDerm durchgeführt wurden. Dieser Bericht wird über eine gesicherte Verbindung an die AOK Baden-Württemberg übermittelt. Es ist kein Rückschluss auf meine Person möglich. Einer anderen Nutzung der gespeicherten Daten stimme ich nicht zu. Die Hochschule Reutlingen ist gesetzlich verpflichtet, für die Löschung der Daten nach 15 Jahren zu sorgen.
- 3) Ich willige ein, dass Dermatologen, die an TeleDerm teilnehmen, sich nach einer Authentifizierung über eine gesicherte Verbindung auf dem o.g. Server einloggen und zum Zwecke der Befunderstellung die unter Punkt 1 genannten Behandlungs- und Gesundheitsdaten einsehen dürfen.
- 4) Ich willige ein, dass eine Abrechnungsziffer, die erkennen lässt, dass ich an TeleDerm teilnehme, an das Rechenzentrum der Hausärztlichen Vertragsgemeinschaft und an die AOK Baden-Württemberg übertragen wird.
- 5) Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf **freiwilliger** Basis.
- 6) Die pseudonymisierten Daten werden für anonymisierte statistische Auswertungen zur Zahl der Konsile bereitgehalten. Sofern bei Systemfehlern/-problemen zur Bereinigung erforderlich, kann das Entwicklungsteam der Hochschule Reutlingen auf die pseudonymisierten Daten (ohne Identifizierbarkeit meiner Person) zugreifen. Einer anderen Nutzung der gespeicherten Daten stimme ich nicht zu.

- 7) Ich kann diese Erklärungen jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft **widerrufen**. Den Widerruf richte ich an meinen Hausarzt, der die entsprechenden Informationen an die AOK Baden-Württemberg weiterleitet. Dadurch entstehen mir keine persönlichen Nachteile.
- 8) Bei Fragen wenden Sie sich an die AOK Baden-Württemberg. Für Fragen zum Datenschutz steht Ihnen die Datenschutzbeauftragte der AOK Baden-Württemberg zur Verfügung (siehe Kontaktdaten unten).

---

Ort, Datum:

Unterschrift Patient/ Patientin

---

Ort, Datum:

Unterschrift/ Stempel des aufklärenden Arztes

AOK Baden-Württemberg Hauptverwaltung  
Fachbereich Integriertes Leistungsmanagement  
„TeleDerm“  
Presselstr. 19  
70191 Stuttgart  
telederm@bw.aok.de