

Sehr verehrte Patientin/sehr verehrter Patient,

Sie möchten Teletherapie mit einer Therapeutin/einem Therapeuten der Logopädisch-interdisziplinären TherapieZentrum Dr. Middeldorf GmbH (im Folgenden LogoZentrum Lindlar) in Anspruch nehmen.

Dazu benötigen wir Ihre Zustimmung, folgende Gegebenheiten und Bedingungen zu gewährleisten bzw. zu akzeptieren und einzuhalten:

- Die Teletherapie findet in einem geschlossenen (nicht öffentlichen) Raum statt, der eine angemessene Privatsphäre in störungsfreier Umgebung gewährleistet.
- Die Identität der jeweiligen Patientin/des jeweiligen Patienten wird zu Beginn jeder Therapieeinheit überprüft und es werden auf beiden Seiten alle im Raum anwesenden Personen vorgestellt.
- Die Weitergabe von zum Download angebotenen Daten und sonstigen Inhalten an Dritte sowie deren Veröffentlichung ist untersagt.
- Der Chatverlauf und andere Austauschhalte der Tele-/Videotherapieeinheit werden weder von Therapeuten- noch von Patientenseite gespeichert oder in anderer Form archiviert/veröffentlicht.
- Die Teilnahme an der Teletherapie ist freiwillig. Durch meine Unterschrift erkläre ich ausdrücklich meinen Teilnahmewunsch.
- Hilfspersonen werden über Verschwiegenheitspflicht gegenüber Inhalten und Teilnehmern der Therapie in Kenntnis gesetzt.
- Die erforderliche Technik wird vor Beginn der Teletherapie von mir bereitgestellt (Computer/Laptop mit ausreichender Stromversorgung, stabile Internetverbindung → siehe [Infoblatt Voraussetzungen](#)).
- Ich bin einverstanden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch die Therapeut*in zum Zweck der Befundung und Dokumentation der Therapie erfolgt.
- Ich habe das Beiblatt zu den [allgemeinen Datenschutzbestimmungen des LogoZentrums Lindlar](#) zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese als Grundlage zur Tele-/Videotherapie.
- Mir ist bekannt, dass zur Durchführung der Teletherapie die Dienste eines Drittanbieters benötigt werden und stimme den Nutzungsbedingungen des entsprechenden Drittanbieters (ZOOM, Microsoft Teams, oder weiteren) durch deren Nutzung ausdrücklich zu.
- Es dürfen keine *medizinischen* Daten in die Terminplanung und die Verwaltung der Videotherapie innerhalb des Angebots des Drittanbieters (ZOOM, Microsoft Teams ...) eingegeben werden.
- Aufzeichnungen jeglicher Art sind während der Videotherapie von beiden Seiten untersagt.*
- In Ausnahmefällen und nur jeweils für die Dauer einer Therapieeinheit, kann ich die Therapeut*in schriftlich beauftragen, eine Videoaufzeichnung des Therapieinhalts zu Dokumentationszwecken durchzuführen.

Durch meine Unterschrift erkläre ich das Einverständnis zu vorstehenden Bedingungen als erteilt und bestätige die Kenntnisnahme der beigefügten Erläuterungen zu [Datenschutz](#) und [Voraussetzungen](#).

Meine gültige E-Mail-Adresse (notwendig für die Einladung/Durchführung zur/der Teletherapie)

Ort, Datum; Name, Vorname des Patienten in Druckbuchstaben; Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters

Weiterführende Informationen zum Thema Teletherapie (Videotherapie):

Lesen Sie bitte unser allgemeines [Informationsschreiben](https://www.logozentrumlindlar.de/weitere-infos/downloads/#teletherapie) zur Teletherapie unter:
<https://www.logozentrumlindlar.de/weitere-infos/downloads/#teletherapie>

die [Allgemeine Datenschutzerklärung LogoZentrum Lindlar](https://www.logozentrumlindlar.de/weitere-infos/downloads/#teletherapie) unter:
<https://www.logozentrumlindlar.de/weitere-infos/downloads/#teletherapie>

Infoblatt [Voraussetzungen Teletherapie](https://www.logozentrumlindlar.de/weitere-infos/downloads/#teletherapie) unter:
<https://www.logozentrumlindlar.de/weitere-infos/downloads/#teletherapie>

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

Tel. +49 (0) 22 66 / 9 06-0

E-Mail: info@logozentrumlindlar.de

oder nutzen Sie das Kontaktformular auf unserer Website:

<https://www.logozentrumlindlar.de/was-tun/anfrage/>

Bitte faxen Sie die unterschriebene Einverständniserklärung an:

+49 (0) 22 66 / 9 06-88,

senden sie eingescannt an E-Mail: info@logozentrumlindlar.de

oder auf dem Postweg formlos an:

LogoZentrum Lindlar

Teletherapie

Kamper Straße 17-19

51789 Lindlar

Bitte vergessen Sie nicht Ihre Kontaktdaten sowie Ihre Verordnung beizufügen.