

**Bitte zurücksenden an:**

Kassenärztliche Vereinigung Saarland  
Qualitätssicherung/Qualitätsmanagement  
 Europaallee 7 – 9  
 66113 Saarbrücken

**Antrag auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung der Videosprechstunde im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung gemäß des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes sowie der Vereinbarung über die Anforderungen an die technischen Verfahren zur Videosprechstunde**

**Leistungserbringer/in**

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname, Titel \_\_\_\_\_  
LANR

☒ Anschrift \_\_\_\_\_

@ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ ☎ Telefonnummer \_\_\_\_\_

**Tätigkeitsart**

Ab/Seit: \_\_\_\_\_  niedergelassen  angestellt  ermächtigt  
 Gemeinschaftspraxis  Einzelpraxis  MVZ  Einrichtung

\_\_\_\_\_  
 Name der Praxis / des MVZ / der Einrichtung

Praxisübernahme von: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Teilnahme an  hausärztlicher Versorgung  fachärztlicher Versorgung

\_\_\_\_\_  
 im Fachgebiet und ggf. Schwerpunkt / Zusatzbezeichnung

**Tätigkeitsorte** (Der Antrag bezieht sich auf folgende (Neben-)Betriebsstätten)

☒ Anschrift \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
BSNR

**Anforderungen an den Vertragsarzt:**

Der Leistungserbringer gewährleistet, dass:

- die Videosprechstunde störungsfrei und in einem geschlossenen Raum stattfindet.
- bei der Verarbeitung personenbezogener Daten die technischen und organisatorischen Maßnahmen entsprechend § 9 BDSG eingehalten werden.
- die apparative Ausstattung zur Videosprechstunde vorgehalten wird und diese den definierten Standards entspricht.
- keine Aufzeichnungen jeglicher Art während der Videosprechstunde stattfinden.
- eine schriftliche Einwilligung des Patienten über die Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung eingeholt wurde und diese jederzeit vom Patienten widerrufen werden kann.
- die Videosprechstunde nur vom Leistungserbringer persönlich (+ ggf. Bezugsperson/Assistenz) durchgeführt wird.

**Nachweis des Videodiensteanbieters:**

Die Anforderungen an die Gewährleistung der Vertraulichkeit, Integrität und Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten gemäß § 5 der Vereinbarung über die Anforderungen an die technischen Verfahren zur Videosprechstunde wird erfüllt durch:

RED MEDICAL SYSTEMS GMBH

Videodiensteanbieter

Zertifikat, Gutachten oder Vergleichbare Bestätigung von einer von der Deutschen Akkreditierungsstelle (DAkkS) akkreditierten Stelle beifügen.

**Hinweise:**

Eine Genehmigung ist für jeden Ort der Leistungserbringung erforderlich. Anträge genehmigungspflichtiger Leistungen für angestellte Ärzte sind vom Leiter des MVZ bzw. vom anstellenden Arzt und für die Einrichtung vom leitenden Arzt zu stellen. Jede Veränderung ist der KV Saarland unverzüglich anzuzeigen.

**Erklärung des Antragsstellers/der Antragstellerin:**

Ich werde alle Auskünfte erteilen und alle erforderlichen Unterlagen vorlegen, die die KV zur Überprüfung oder Nachprüfung ihrer sicherzustellenden und zu gewährleistenden Tätigkeiten benötigt.  
Mir ist bekannt, dass gemäß Beschluss der Vertreterversammlung der KVS über die Gebührenordnung nach § 20 Abs. 2 der Satzung eine Gebühr zu zahlen ist.

**Ich versichere hiermit die Vollständigkeit und Richtigkeit aller vorstehenden Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leistungserbringer/in

\_\_\_\_\_  
ggf. Stempel

**Bei angestellten Ärzten:**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift anstellende/r Arzt/Ärztin  
bzw. Ärztliche/r Leiter/in des MVZ

\_\_\_\_\_  
Stempel

Die Praxis

Bezeichnung, BSNR

verwendet unser Produkt **Connect - die KOSTENLOSE Videosprechstunde von RED Medical.**

Unsere Videosprechstunde erfüllt alle Anforderungen der Anlage 31b zum Bundesmantelvertrag - Ärzte, insbesondere die Gewährleistung der Vertraulichkeit, Integrität und Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten (nach a und b) sowie die inhaltlichen Anforderungen (nach c) gemäß Nr. 1.

Die Erfüllung aller Anforderungen der Bereiche Informationssicherheit, Datenschutz und Inhalte wird jeweils durch entsprechende Zertifikate der datenschutz cert GmbH sowie des Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz (ULD) nachgewiesen.



Download des Kurzgutachtens unter  
<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/501-.html>



Informationen zum Zertifikat  
<https://ips.datenschutz-cert.de/redmedical/>

RED Medical Systems ist somit zertifizierter Videodiensteanbieter und als solcher bei der KBV geführt  
<http://www.kbv.de/html/videosprechstunde.php>

  
**Alexander Wilms**  
Geschäftsführer

  
Die webbasierte Arztsoftware  
Lutzstraße 2, 80687 München  
[info@redmedical.de](mailto:info@redmedical.de)

RED Medical Systems GmbH | Lutzstraße 2 | 80687 München

Fon 089 954 57 55 20 | Fax 089 954 57 55 21 | RED Hotline 089 997 43 72 72 | [info@redmedical.de](mailto:info@redmedical.de) | [www.redmedical.de](http://www.redmedical.de)  
HRB 205062 München | Geschäftsführer: Jochen Brüggemann, Alexander Wilms

# Urkunde

Die  
datenschutz cert GmbH  
bescheinigt hiermit, dass die

**RED Medical Systems GmbH**  
Lutzstraße 2  
80687 München

für das Webangebot

**<https://connect.redmedical.de>**  
**inklusive der Online Video-Sprechstunde**

gemäß ips und Anlage 31b  
zum Bundesmanteltarifvertrag - Ärzte SGB V mit dem  
**Online-Gütesiegel ips - internet privacy standards**  
für die vorbildliche Umsetzung von Datenschutzmaßnahmen  
ausgezeichnet wird.

Zertifikats-ID: DSC.588.05.2018

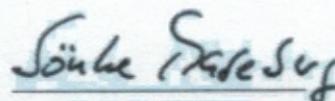


Zertifizierungsdatum: 25. Mai 2018

gültig bis: 24. Mai 2020

  
Alisha Gühr LL.B.  
Auditorin



  
Dr. Sönke Maseberg  
Zertifizierungsstelle

Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein, Kiel

# Datenschutz-Gütesiegel



Der Firma

**RED Medical Systems GmbH**

wurde am 17. Mai 2018 das Gütesiegel gemäß § 4 Abs. 2 LDSG SH i.V.m. der Datenschutzgütesiegelverordnung (DSGSVO) für die Produkte

**„RED Medical“ (Stand Mai 2018)**

verliehen.

Es handelt sich dabei um eine Rezertifizierung des ursprünglich am 11. Juli 2013, 19.12.2014 und 12.12.2016 erteilten Zertifikats.

Registriernummer 5-7/2013, befristet bis 17. Mai 2020  
Weitere Informationen unter [www.datenschutzzentrum.de/guetesiegel/](http://www.datenschutzzentrum.de/guetesiegel/)

Marit Hansen  
Landesbeauftragte für Datenschutz  
Schleswig-Holstein

Unabhängiges Landeszentrum für  
Datenschutz Schleswig-Holstein  
Holstenstraße 98  
24103 Kiel

[www.datenschutzzentrum.de](http://www.datenschutzzentrum.de)