

Antrag auf Einrichtung, Erweiterung oder Änderung einer Videoüberwachungsanlage/Betriebserlaubnis

Es wird die

Einrichtung

Erweiterung / Änderung

einer Videoüberwachungsanlage beantragt.

1. Ort der beantragten Videoüberwachungsanlage:

In dem Gebäude Vor dem Gebäude _____

auf dem Gelände _____

soll eine Videoüberwachungsanlage eingerichtet werden.

2. Sie ist aus folgendem Grund / folgenden Gründen notwendig:

- des Schutzes von Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R. sowie der Medizinischen Fakultät, insbesondere ihrer Anlagen, Gebäuden sowie Gegenständen
- Durchsetzung des Hausrechtes
- Sicherheit und Schutz der Mitarbeiter, Patienten oder Gäste
- Prävention und Aufklärung von Straftaten
- medizinische Dokumentation
- Lehre und Forschung

Begründung der Erforderlichkeit:

Warum kann das Ziel nicht durch alternative Maßnahmen erreicht werden?
Eine gleichermaßen geeignete Maßnahme, mit der der verfolgte Zweck auch erreicht werden könnte, die aber mit einem geringeren Eingriff in das Persönlichkeitsrecht der Betroffenen verbunden wäre, steht aus folgenden Gründen nicht zur Verfügung:

3. Einzelheiten der Videoüberwachungsanlage

Technische Daten:

Anzahl der Kameras: _____

Hersteller: _____

Typ: _____

Auflösung: _____

Brennweite der Objektive: _____

(wenn nicht bekannt, bitte angeben
ob Weitwinkel-, Normal- oder
Teleobjektiv)

Der Mitteilung / dem Antrag sind die Unterlagen der Herstellerfirma zur geplanten technischen Ausführung der Anlage, aus denen die Leistungsmerkmale (Hard- und Software) und Montage der Videoüberwachungsanlage beizufügen (Kopie)!

Funktionen und Installation

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Die Kamera hat ein integriertes Mikrofon und verfügt über die Möglichkeit, Audiosignale zu erfassen
- Die Kamera ist per Fernbedienung schwenkbar
- Die Kamera verfügt über optischen Zoom
- Die Kamera verfügt über digitalen Zoom
- Die Kamera ist farbtauglich
- Die Kamera ist nachtsichtfähig
- Die Kamera ist offen installiert und als solche erkennbar
- Die Kamera ist versteckt bzw. nicht erkennbar (Domkamera)

Ausführende Installationsfirma: _____

Standbilder der Kamera bzw. Skizzen zur Verdeutlichung des Bildausschnittes sowie des Schwenk- und Zoombereiches (Minimum/Maximum) sind beizufügen.

genauer Standort der Anlage (bitte Skizze und Bilder beifügen)

Klinik/Institut: _____

Abteilung: _____

Haus Nr.: _____ Raum Nr.: _____

Datenübertragung

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Die Videoübertragung erfolgt analog auf eigenen Kabeln
- Die Videoübertragung erfolgt digital auf eigenen Kabeln (HD)
- Die Videoübertragung erfolgt über das Datennetz des Campus)
- Es handelt sich um eine IP-fähige Webcam
- Die Videoübertragung erfolgt drahtlos über Funk:
Frequenzbereich angeben: _____
- Die Videoübertragung erfolgt verschlüsselt
- Es gibt ____ (Anzahl) Beobachtungsmonitor(e)

Weitere Angaben über den vorgesehenen Gebrauch der Anlage

Die Betreuung der Videoüberwachungsanlage nach Inbetriebnahme erfolgt durch

- beauftragte Mitarbeiter des MRZ: Name: _____
- beauftragte Dritte, Anschrift der Firma u. Name des Beauftragten:

- andere: Name: _____

4. Erklärung, ob der Arbeitsplatz von Mitarbeitern von der Videoaufnahme betroffen ist

Mit der Videoüberwachungsanlage werden aufgenommen:

- Der Arbeitsplatz von Mitarbeitern ist regelmäßig von der Aufnahme betroffen, im Einzelnen wie folgt:

Folgende Mitarbeiter (ggf. Funktionszuordnungen) sind betroffen:

- Der Arbeitsplatz von Mitarbeitern kann in Einzelfällen von der Aufnahme betroffen sein, im Einzelnen wie folgt:

Folgende Mitarbeiter (ggf. Funktionszuordnungen) sind betroffen:

Der Arbeitsplatz von Mitarbeitern ist nicht betroffen.

5. Zugriff auf die Videoüberwachungsanlage

Mitarbeiter, die die folgenden Stellen (Funktionen) besetzen, haben Zugriff auf die Videoüberwachungsanlage

In der Struktureinheit (Name oder Funktion)	„lesend“ nur Nutzung, ohne die Daten zu verändern, speichern od. übertragen zu können	datenver- arbeitend

Im MRZ (Name oder Funktion)	„lesend“ nur Nutzung, ohne die Daten ver- ändern, spei- chern od. über- tragen zu kön- nen	datenver- arbeitend

6. Speicherung von Videodaten

Es erfolgt keine Speicherung der Daten.

Die Speicherung ist erforderlich, weil:

Die Speicherung der Daten erfolgt

in der Videokamera auf einem lokalen Speicherchip.

auf einer lokalen Festplatte.

in einem angeschlossenen Videoserver.

Die Speicherung der Daten erfolgt

kontinuierlich.

nur bei Bewegung im Erfassungsbereich.

zeitgesteuert.

Die Daten werden für die Dauer von ____ Stunden gespeichert und anschließend automatisch überschrieben.

Die Daten werden nur bei Vorliegen der folgenden Bedingung

für die Dauer von ____ Stunden aufgezeichnet und anschließend gelöscht.

Abweichende Regelung. Beschreibung und Begründung wie folgt:

7. Vorabkontrolle durch den Datenschutzbeauftragten

Der durch das Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R. bestellte Datenschutzbeauftragte hat eine Vorkontrolle zu der geplanten Videoüberwachungsanlage durchgeführt und stellt als Ergebnis der Vorabkontrolle fest:

- Es bestehen keine besonderen Gefahren für die Persönlichkeitsrechte von Betroffenen der Videoüberwachung bzw. mögliche Gefahren werden durch technische und organisatorische Maßnahmen wirksam verhindert.
- Es bestehen Einwände gegen den vorgesehenen Betrieb der Videoüberwachungsanlage. Die entsprechenden Einwände des Datenschutzbeauftragten liegen diesem Antrag in Kopie bei.

Magdeburg,

Unterschrift

Datenschutzbeauftragter
des Universitätsklinikums
Magdeburg A.ö.R.

Magdeburg, _____

Unterschrift

Stempel der beantragenden
Struktureinheit / des Antragstellers

Folgende Anlagen sind diesem Antrag beigelegt:

- Standortskizze / Bilder / genaue Lagebeschreibung
- Stellungnahme des Datenschutzbeauftragten
- Sonstige Anlagen:

8. Genehmigung / Ablehnung der Videoüberwachungsanlage

Der Klinikumsvorstand hat in seiner Sitzung am _____
über den vorliegenden Antrag beraten.

- Der Antrag wird genehmigt./Die Betriebserlaubnis wird erteilt.
- Der Antrag wird mit folgenden Auflagen genehmigt:/Die Betriebserlaubnis wird mit folgenden Auflagen erteilt:

- Der Antrag wird abgelehnt, weil/Die Betriebserlaubnis wird versagt, weil:

Magdeburg, _____

Dr. med. Jan L. Hülsemann, MBA
Ärztlicher Direktor

**9a. Mitbestimmung des Personalrats des Universitätsklinikums Magdeburg
A.ö.R.** Keine Einwendungen Zustimmung wird erteilt Nachstehende Einwendungen Zustimmung wird nicht erteilt

Begründung:

Datum:

Personalrat

9b. Mitbestimmung des Personalrats der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg Keine Einwendungen Zustimmung wird erteilt Nachstehende Einwendungen Zustimmung wird nicht erteilt

Begründung:

Datum:

Personalrat

Zur Kennzeichnung von videoüberwachten Bereichen ist am Universitätsklinikum Magdeburg A. ö. R. sowie der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg das folgende Piktogramm in schwarzer Farbe mit rotem Rand zu verwenden:



Protokoll über den Zugriff auf gespeicherte Daten einer Videoüberwachungsanlage

(Zugriffsprotokoll Videodaten)

Es wurde auf gespeicherte Daten einer Videoüberwachungsanlage zugegriffen.

1. Auf die Daten welcher Videoüberwachungsanlage wurde zugegriffen?

In dem Gebäude Nr. _____, in Ebene, _____ in/vor Raum Nr. _____

Vor dem Gebäude _____

auf dem Gelände _____

Beschreibung des betroffenen Bildbereiches:

2. Auf das Videomaterial welchen Aufzeichnungszeitraumes wurde zugegriffen?

Startzeitpunkt (Datum / Uhrzeit): _____

Endzeitpunkt (Datum / Uhrzeit): _____

3. Auf welchem Speichermedium waren die Videodaten gespeichert?

4. Warum wurde auf das Videomaterial zugegriffen?

Sichtung des Videomaterials

Vervielfältigung/Kopie ohne Sichtung

Verschiebung auf anderes Speichermedium ohne Sichtung

5. Datum und Uhrzeit des Zugriffs: _____

6. Name(n) der zugreifenden Person(en):

1. _____

2. _____

3. _____

7. Warum und für wen wurden die Videodaten kopiert oder verschoben?

8. Den Zugriff angeordneter Vorgesetzter: _____

Datum und Unterschrift der zugreifenden Person:

Das o.g. Videomaterial wurde gesichtet.

(nachfolgende Angaben sind nur erforderlich wenn unter Pkt. 4 die **Sichtung** angekreuzt wurde)

9. Datum und Uhrzeit der Sichtung: _____

10. Name(n) der sichtenden Person(en):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

11. Warum wurde das Videomaterial gesichtet?

12. Wurde auch die Audioaufzeichnung abgehört?

- ja nein

13. Weitere anwesende (mitsehende/mithörende) Personen:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

14. Empfehlungen der Kommission an den Ärztlichen Direktor

- Weitergabe der Daten an die Strafverfolgungsbehörden
- Löschung der Daten
- Sonstiges

Datum und Unterschrift der sichtenden Personen:

Magdeburg, _____

Übersicht der zum Zeitpunkt des Abschlusses der DV bestehende Videoanlagen

Ort	Videoanlage	Kategorie	Speicherzeitraum	Bemerkung
H8	Warteraum Röntgen	Patientensicherheit	keine Speicherung	
H10	KPAE Schlaflabor	Medizinische Dokumentation	Speicherung patientenbezogen	
H17	Webcam Ansicht Hs. 60 (ehemals Baudokumentation H60)	sonstige	Speicherung möglich	Abschaltung erwogen a.G. schlechter Bildqualität
H22	Raum 206	Sicherheit	Speicherung möglich (defektes Gerät)	nur temporärer Einsatz
H22	Sicht auf Eingang und Wertfächer	Sicherheit	keine Speicherung	
H23	Flur/Wartefläche, Strahlenbunker, After-loading und Tiefenstrahlentherapie	Patientensicherheit	keine Speicherung	verantwort. Dr Wahlke - Piper 800 574
H29	Spenderimbiss Blutspende	Sicherheit		Installation beantragt
H39	Webcam Flur IKC nicht (mehr) in Betrieb	Sicherheit	Speicherung möglich	Kamera hängt, ist aber angeblich stillgelegt
H39	NUK PET-CT	Patientensicherheit	keine Speicherung	Überwachung der Pat. nach Intervention
H55	Zufahrt (Brennekkestraße)	Sicherheit	Speicherung max. 48 h; Übertragung in Wache	
H57	Hauptzufahrt (Farmersleber Weg)	Sicherheit	Speicherung max. 48 h (defektes Gerät)	
H60a	Liegendzufahrt Notaufnahme	Sicherheit	Speicherung max. 48 h	
H60a	Notaufnahme (wegen Vandalismus) 2 Kameras auf Wartefläche	Sicherheit	Speicherung max. 48 h; Übertragung in Anmeldung und Aufenthaltsraum	
H60a	Webcam OP 1 bis OP 16 in den OP-Lampen (nur im OP zuschaltbar)	F&L / Medizinische Dokumentation	Speicherung möglich	

Ort	Videoanlage	Kategorie	Speicherzeit- raum	Bemerkung
H60a H60b	OP 9 + 10 Mikro- skopkamera, Bild- übertragung zu Mo- nitor im Büro des Klinikdirektors	Medizinische Dokumenta- tion	keine Speiche- rung	zur Experten- empfehlung - u.U. Bild- übertragung oh- ne Kenntnisnah- me des Opera- teurs möglich
H60a	Webcam PET-CT 2 Kameras - (Bestrah- lungsraum + Ruhe- raum)	F&L / Medizi- nische Doku- mentation	Speicherung patienten- bezogen	
H60a	Bettenwartefläche vor MRT	Patientensi- cherheit	keine Speiche- rung	Installation bean- tragt
H60b	PATZ Schlaflabor (4 Kameras - eine pro Bett)	Medizinische Dokumenta- tion	Speicherung patienten- bezogen	
H60b	KNEU Stroke-Unit,	Medizinische Dokumenta- tion	Speicherung patienten- bezogen	
H60b	Patientenaufent- haltsraum R. 3782	Patientensi- cherheit	Speicherung möglich	It. Station zur Überwachung von Epilepsiepa- tienten
H60b	EEG-Ambulanz (transportables Mo- nitoring)	Medizinische Dokumenta- tion	Speicherung patienten- bezogen	nicht im Einsatz
H60b	Webcam Contai- nerbahnhof MLR (AWT-Anlage)	Sicherheit	Einzelfoto- speicherung möglich	dient nur Hava- riekontrolle
H144 WE	Zufahrt Parkplatz 53 / 144 WE	Sicherheit	Speicherung max. 48 h	
UFK	1 mobile OP- Lampenkamera	F&L / Medizi- nische Doku- mentation	Speicherung möglich	
UFK	Raumkameras in 4 OP's zur Optimie- rung von Organisa- tionsabläufen			Prüfung des Grundes erfor- derlich !
UFK	Webcam Hofein- fahrt (Bakestr. Zu- fahrt Schiebeter)	Sicherheit	keine Speiche- rung	
UFK	Webcam hinterer Zugang (Wechsel- sprech- anlage/Parkplatz)	Sicherheit		nicht mehr vor- handen