

Vorschlag für eine Patienteninformation inklusive Checkliste zum Thema mediale Kommunikation

*(kann als separate Patienteninformation genutzt werden oder in einen bestehenden Behandlungsvertrag integriert werden - Achtung: eine Individualisierung auf Ihre Praxisgegebenheiten ist **unbedingt** erforderlich!)*

Sie können mich außerhalb der Sitzungen telefonisch in meiner Praxis kontaktieren und ggf. auf dem Anrufbeantworter eine Nachricht hinterlassen. In organisatorischen Fragen (Terminabsage, Antwort auf Bitten um Terminverschiebung) erreichen Sie mich auch mobil telefonisch und per SMS sowie per E-Mail.

Bitte beachten Sie dabei:

Die Behandlung findet bis auf seltene Ausnahmen im unmittelbaren Gegenüber, d.h. im persönlichen Gespräch statt.

Die **Datensicherheit** ist je nach Medium eingeschränkt und eine Authentizitätsprüfung des Senders/Empfängers kann nicht stattfinden, so dass die zufällige Kenntnisnahme durch Dritte nicht zuverlässig ausgeschlossen werden kann. Jede/jeder ist für den von ihm veranlassten Sendevorgang verantwortlich. Ein vorsichtiger und sparsamer Umgang mit sensiblen Daten wird empfohlen. Inhaltliche Informationen und persönliche Daten sollten möglichst Briefen und persönlichen Gesprächen vorbehalten sein. Hat sich die/der PatientIn mit einer Kommunikation über elektronische Medien einverstanden erklärt, verstößt die/der PsychotherapeutIn nicht gegen die Schweigepflicht oder den Datenschutz, wenn er/sie diese Medien nutzt. Das Gleiche gilt, wenn die/der PsychotherapeutIn im gleichen Medium auf eine Kontaktaufnahme antwortet. Die/der PsychotherapeutIn ist jedoch nicht zu inhaltlichen Aussagen, Maßnahmen oder Interventionen über elektronische Medien verpflichtet. Messengerdienste erfordern eine besondere Datenschutzüberprüfung und sind deshalb nicht empfehlenswert.

Eine jederzeitige Erreichbarkeit sowie eine umgehende Rückmeldung kann ich nicht gewährleisten. Kontaktaufnahmen werde ich möglichst werktags zwischen 8:00-20:00 Uhr beantworten. Kenntnisnahme und Rückmeldung können jedoch auch länger dauern (z.B. im Fall von Urlaub, Erkrankung, anderweitigen Verpflichtungen).

In Notfällen wenden Sie sich bitte an eine lokale Klinik, den Sozialpsychiatrischen Dienst Ihrer Gemeinde oder Ihren Psychiater/Hausarzt.

Checkliste zur Kommunikation außerhalb der Behandlungssitzungen:

- Von der Patientin/ dem Patienten gestattete Kommunikationswege:
 - E-Mail an die allein dem/der PatientIn zugänglichen E-Mail-Adresse:.....
 - Festnetz mit AB
 - Mobiltelefon/Mailbox des Pat.:
 - SMS:

- ✓ Von der Psychotherapeutin/ dem Psychotherapeuten unter den Bedingungen des Behandlungsvertrages/der Patienteninformation bereitgehaltene Kommunikationsmittel:
 - ✓ Praxistelefon mit AB
 - ✓ E-Mail-Adresse.....
 - ✓ AB des Mobiltelefons des Therapeuten
 - ✓ SMS

(Nicht-Zutreffendes bitte löschen, individuelle Daten einpflegen!)

Die Speicherung Ihrer oben genannten Daten unterliegt selbstverständlich den Vorschriften des Datenschutzes. Diese Einverständniserklärung zur medialen Kommunikation kann ich jederzeit schriftlich für die Zukunft zurücknehmen.

Ort, den

.....
(Unterschrift der Patientin, des Patienten)

.....
(Unterschrift der Psychotherapeutin,
des Psychotherapeuten)