

Klinisch-psychologische und/oder gesundheitspsychologische und/oder  
psychotherapeutische Tätigkeit  
via Internet vor dem Hintergrund der Maßnahmen zum  
neuartigen Coronavirus/COVID-19

Mag.<sup>a</sup> Sandra Feichtinger  
Klinische, - und Gesundheitspsychologin  
Psychotherapeutin (Verhaltenstherapie)

Gierstergasse 8/6  
1120 Wien

KlientIn:      Name  
                  Adresse

Aufgrund der aktuellen Entwicklungen im Zusammenhang mit dem Coronavirus / COVID-19 ist mir die persönliche Inanspruchnahme klinisch-psychologischer und/oder gesundheitspsychologischer und/oder psychotherapeutischer Leistungen nicht möglich. Ich benötige jedoch trotz dieser Einschränkungen fortgesetzte psychologische oder psychotherapeutische Betreuung und wünsche daher ausdrücklich die vorübergehende Betreuung via Internet.

Ich habe mit meinem/r Klinischen PsychologIn und/oder GesundheitspsychologIn und/oder PsychotherapeutIn die Nutzung des folgenden Internetdienstes vereinbart:

Zoom (Videotelefonie)

Signal (Internettelefonie ohne Video, Chat)

„Die Lösungs- und Sicherheitsarchitektur von Zoom bietet End-to-End-Verschlüsselung und Zugriffskontrollen für Meetings, sodass Daten während der Übertragung nicht abgefangen werden können. Zoom hat keinen Zugriff auf identifizierbare Gesundheitsinformationen und wir schützen und verschlüsseln alle Audio-, Video- und Bildschirmfreigabedaten.“ Quelle: <https://zoom.us/de-de/security.html>

„Signalkonversationen werden immer durchgehend verschlüsselt, was bedeutet, dass sie nur von Ihren beabsichtigten Empfängern gelesen oder gehört werden können. Datenschutz ist kein optionaler Modus - es ist die Art und Weise, wie Signal funktioniert. Jede Nachricht, jeder Anruf, jedes Mal. Sie können anhand von Sicherheitsnummern bestätigen, dass der Server ordnungsgemäß funktioniert und Sie mit der richtigen Person kommunizieren.“ Quelle: <https://support.signal.org/hc/de>

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die Kommunikation via Internet dem/der PsychologIn/PsychotherapeutIn nur eingeschränkte Handlungs- und Reaktionsmöglichkeiten bietet.

Ort, Datum

Unterschrift des/der KlientIn