dimetriq
Dimensionale Diagnostik

Schweigepflichtsentbindungserklärung

im Rahmen der Studie *„Entwicklung und Machbarkeitsprüfung eines KI-gestützten Verfahrens zur modellbasierten Strukturierung psychotherapeutischer Gesprächsdaten"*

Studienleitung: Prof. Dr. Anna-Sophia Schwind · Hochschule Ravensburg-Weingarten

Diese Erklärung entbindet die unten genannte behandelnde Psychotherapeutin bzw. den unten genannten behandelnden Psychotherapeuten von der gesetzlichen Schweigepflicht gemäß § 203 StGB sowie von etwaigen berufsrechtlichen Verschwiegenheitspflichten gegenüber dem Forschungsteam um Prof. Schwind, da dies für die Durchführung der genannten Studie erforderlich ist. Sie ergänzt die Einwilligungserklärung (Teilnehmerinformation und Einwilligungserklärung, Teil B).

01 Angaben zur behandelnden Therapeutin / zum behandelnden Therapeuten

Name _____

Praxis / Einrichtung _____

02 Angaben zur / zum Patient*in

Name _____

Geburtsdatum _____

03 Erklärung

Ich, die oben genannte Patientin / der oben genannte Patient, entbinde hiermit meine behandelnde Psychotherapeutin / meinen behandelnden Psychotherapeuten von der gesetzlichen Schweigepflicht gemäß § 203 StGB sowie von berufsrechtlichen Verschwiegenheitspflichten gegenüber den am oben genannten Forschungsprojekt beteiligten Mitgliedern des Forschungsteams (Studienleitung: Prof. Dr. Anna-Sophia Schwind, Hochschule Ravensburg-Weingarten, sowie die unter deren Verantwortung tätigen Mitarbeitenden und wissenschaftlichen Hilfskräfte).

04 Umfang der Entbindung

Die Entbindung von der Schweigepflicht umfasst sämtliche im Rahmen der oben genannten Studie erhobenen bzw. für deren Durchführung und wissenschaftliche Auswertung erforderlichen Patient*innendaten, insbesondere:

- Tonaufnahmen und Transkripte der aufgezeichneten Therapiesitzungen
- Angaben zur ICD-10-F-Diagnose
- Soziodemographische Daten (Alter, Geschlecht, ...)
- Ergebnisse der eingesetzten Fragebögen (HiTOP-BR bzw. HiTOP-SR)
- weitere im Rahmen der Behandlung dokumentierte Informationen, soweit sie für die wissenschaftliche Auswertung dieser Studie erforderlich sind

Eine Weitergabe oder Nutzung darüberhinausgehender Behandlungsunterlagen, die nicht für die Studie erforderlich sind, ist von dieser Entbindung nicht umfasst.

05 Zweckbindung

Die Entbindung von der Schweigepflicht erfolgt ausschließlich zum Zweck der Durchführung, wissenschaftlichen Auswertung und Dokumentation der oben genannten Studie. Eine Weitergabe der freigegebenen Informationen an unbeteiligte Dritte ist nicht gestattet.

06 Freiwilligkeit und Widerruf

Diese Entbindung erfolgt freiwillig und unabhängig davon, ob ich an der Studie teilnehme.

Ich kann diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Für den Widerruf genügt eine formlose Mitteilung an die Studienleitung.

Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis dahin auf Grundlage dieser Entbindung erfolgten Verarbeitung.

07 Gültigkeitsdauer

Diese Erklärung gilt für die Dauer meiner Teilnahme an der Studie bzw. bis zu einem etwaigen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift Patient*in

ZUR KENNTNIS GENOMMEN

Ort, Datum

Unterschrift Therapeut*in