

# Einwilligungserklärung zur Nutzung der PlaynVoice-Software

**Sehr geehrte Patient:in,**

Ich nutze die Softwarelösung *PlaynVoice*, um die therapeutische Arbeit effizienter zu gestalten und die Qualität der Behandlung zu verbessern. Für die Nutzung dieser Technologie ist Ihre ausdrückliche Einwilligung erforderlich.

## **Zweck der Datenverarbeitung mit PlaynVoice**

PlaynVoice unterstützt Therapeut:innen, indem während oder nach den Sitzungen keine handschriftlichen Notizen mehr notwendig sind. Die Software reduziert die Arbeitsbelastung, minimiert Fehlerquellen und kann zusätzliche klinische Erkenntnisse liefern, die den therapeutischen Prozess positiv beeinflussen.

## **Datenschutz und Datensicherheit**

- Die Audioaufzeichnungen der Sitzungen werden nach der Transkription automatisch gelöscht.
- Sämtliche personenbezogenen Informationen werden bei der Verarbeitung entfernt.
- Alle Daten werden verschlüsselt übertragen und gespeichert.
- Die Speicherung erfolgt ausschliesslich auf sicheren Servern innerhalb der Schweiz unter Einhaltung höchster Datenschutzstandards.
- Es erfolgt keine Verwendung von Patient:innendaten zum Training von KI-Modellen.
- PlaynVoice erfüllt sämtliche Anforderungen des Schweizer Datenschutzgesetzes (DSG), der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie relevanter Gesundheitsvorschriften.

## **Einwilligungserklärung**

Ich wurde darüber informiert, wie die Software *PlaynVoice* im Rahmen meiner therapeutischen Behandlung eingesetzt wird und welche Daten in diesem Zusammenhang verarbeitet werden. Ich habe verstanden, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Therapeutin bzw. mein Therapeut PlaynVoice in meiner Behandlung verwendet.

Name: \_\_\_\_\_

Datum und Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_