

## Informationen über die Vereinbarungen und die Einverständniserklärung der Kunden und Patienten

Vorname:

Name:

Adresse:

Wohnort:

Geburts-Datum:

Telefon Nr.:

Handy:

E-Mail:

Krankenkasse:

Zusatzversicherung:

AHV-Nr.:

Hausarzt:

Arbeitgeber:

Beruf:

**Bei Kindern und Jugendlichen vertreten durch:    Gemeinsames Sorgerecht:    JA ☐    NEIN...☐**

**Mutter**

Name, Vorname:

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort:

Sorgeberechtigter Elternteil: JA ☐    NEIN...☐

**Vater**

Name, Vorname:

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort:

Sorgeberechtigter Elternteil: JA ☐    NEIN...☐

**Vormund /Beistand: JA ☐    NEIN...☐    Für was?**

**Rechnungsadresse falls abweichend:**

Die folgenden Informationen dienen einer gesetzlich verlangten Aufklärung an die Kunden und Patienten und sind in einer Genderneutralen Sprache verfasst

Diese Therapievereinbarung ist zugleich eine Information und Datenschutzrechtliche Abmachung, wie auch eine Einverständniserklärung zwischen der Therapeutin Andrietta Wolf und des Kunden. Bitte lesen Sie die folgenden Informationen sorgfältig durch und füllen Sie die oben aufgeführten Felder aus. Bitte unterzeichnen Sie die Einverständniserklärung am Schluss dieses Schreibens. Im Sinne einer guten Zusammenarbeit spreche ich Ihnen an dieser Stelle meinen Dank dafür aus.

**Kunsttherapie in Fachrichtung Drama- und Sprachtherapie:** Die «Therapeutische Sprachgestaltung» ist eine Form der «Kunsttherapie in Fachrichtung Drama- und Sprachtherapie». Sie versteht sich als eine Therapieform mit dem gestalterischen und schöpferischen Mittel der Sprache, des Atems, der Stimme und dem Rhythmus. Gearbeitet wird mit dem einzelnen Laut und seiner Qualität, mit Silben und gezielt eingesetzten Sprachübungen, dem zu gestaltenden Wort bis hin zum kreativen Schreiben. Der sprechende Mensch soll sich ganz mit dem Laut und der Silbe verbinden. Dies wird mit entsprechenden Körper-Bewegungen begleitet, was die Selbstwahrnehmung unterstützt und fördert. Auf Wunsch werden Gedichte gesprochen. Die Therapeutische Sprachgestaltung fördert die eigenen schöpferischen Kräfte im Heilungsprozess. Atmen/Sprechen/Bewegen/Meditation bei Hochsensibilität und Trauma.

**Therapietermine:** Die telefonisch oder per Mail abgemachten Therapie-Termine sind verbindlich.

**Therapie-Orte:**

**Langnau i.E.:** Praxis Wortkraft Dorfstr. 25A, 3550 Langnau i.E.

**6208 Oberkirch / LU:** «Surenweidpraxis», Dr.med. Stefan Görnitz, Surenweidstr. 1, 6201 Oberkirch

**Alterswohn - und Pflegeheim Rüttihubelbad, 3512 Walkringen**

**Hausbesuche:** Bei körperlicher Immobilität, Praxis – Privatwohnung: Anfahrts-Tarif pro km / CHF0,80

**Gesundheitszustand:** Der Kunde informiert die Therapeutin über den aktuellen Gesundheitszustand und wichtige Informationen, sowie über eventuelle Medikamenteneinnahme. Wenn Sie wünschen, können Sie mir Unterlagen des behandelnden Arztes vorgängig und bitte per Briefpost zustellen.

**Therapie Anamnese/Diagnose:** Für die Anamnese und die Diagnose, das Erarbeiten von Berichten, Rücksprachen mit dem Haus - und Facharzt, Behörden, Beiständen, im Beiwohnen von Gesprächen, Beratungen per Telefon wird der aktuelle Therapiepreis angewendet und abgerechnet nach Tarif 590. (ab 5 Min. Arbeitsaufwand im 5 Min. Takt, pro Std. Fr.130.-)

Anhand der Informationen werden individuellen Therapie-Übungen ausgearbeitet und mit dem Kunden gemeinsam in der Folgekonsultation besprochen und vereinbart. Das Thema der einzelnen Therapie-Einheit wird vom Kunden selbst mitbestimmt, wobei das Therapieziel des Kunden angestrebt wird.

**Die Therapie -Arbeit:** Zwischen den einzelnen Übungen wird eine kurze Ruhepause, eine Nachklangphase, die «Reaktivitätsphase» zur gesprochenen Übung eingeräumt. Sie dient der Wahrnehmung von sich selbst. Rückmeldungen bezüglich der Sprachübungen nehme ich gerne entgegen.

**Die Therapie - Dauer:** Der erste Termin dauert ca. 90 Min. und beinhaltet ein Erstgespräch und eine erste Behandlung nach sprachtherapeutischen, menschenkundlichen, anthroposophischen Ansätzen. Die Dauer der weiteren Termine betragen 60 - 75 Min. Sie kann nach individuellen Bedürfnissen abweichen und hat stets den Fokus auf das Wohlergehen des Kunden.

**Der Therapie - Zyklus:** Günstig ist ein Zyklus von 6 – 12 Lektionen als eine Einheit. Je nach Verordnung des Arztes und der Beteiligung der Krankenkasse kann dies variieren. Danach wird eine Pause von 4-8 Wochen eingeplant. Diese Ruhephase dient der Nachwirkung der Therapie.

In Absprache und Einverständnis mit dem Kunden, wird eine weitere Einheit von 6 – 9 Lektionen (14täglich) vereinbart. Jede Einheit wird mit einer bewusst abgemachten Therapiektion beendet, um die Einheit rund abzuschliessen und die folgende Einheit bewusst neu zu beginnen.

**Kinder/Jugendliche als Patient:** Unter 7 Jahren ist die elterliche Begleitung in der Therapie stets erwünscht. Mit dem Einverständnis des Jugendlichen (ab 15 Jahren) werden Sorgeberechtigte, Lehrer oder vertraute Bezugspersonen miteinbezogen. **Beide sorgeberechtigten Elternteile unterschreiben aus gesetzlichen Gründen bitte diese Vereinbarung.**

Bei getrenntlebenden, sorgeberechtigten Elternteilen werden beide Elternteile gleichermassen über die Termine und Kosten per Rechnung (im Doppel) informiert. Im Sinne des Informationsrechtes gebe ich auf Wunsch beiden sorgeberechtigten Elternteilen Auskunft über Therapie – Inhalte und –Verläufe. Hauptansprechperson ist für mich der sorgeberechtigte Elternteil der die Rechnungen bezahlt und/oder die behördliche Vertretung des Kindes. Selbstbehalte der Krankenkasse bitte eigenverantwortlich lösen.

**Terminabsagen:** Vereinbarte Termine sind rechtlich verbindlich und kostenpflichtig. Bei Verhinderung kann ein Termin **bis 24h vor** der vereinbarten Zeit, **ohne Kostenfolge** verschoben oder annulliert werden. Dies ist per SMS oder Mail möglich.

wortkraft@bluewin.ch oder **079 956 65 00** oder **041 486 01 20**.

Bei Kindern und minderjährigen Jugendlichen bitte durch die erziehungsberechtigten Personen tätigen.

**Kosten:** Der aktuelle Preis (Lektion à 60 Min. / Fr.130.-) entnehmen Sie bitte auch der Preisliste auf der Webseite ([www.wortkraft.info](http://www.wortkraft.info)) unter «Kosten Bern». Die Erstkonsultation wird mit 15 Min. Arbeitsaufwand verrechnet. Bei Einzahlung am Schalter übernimmt der Kunde die Schaltertaxen.

**Kostenübernahme:** Sämtliche Kosten sind vom Kunden zu tragen. Bitte klären Sie **vorgängig** und eigenverantwortlich die Kostenübernahme mit ihrer Krankenkasse ab. Die Leistung wird über die Zusatzversicherung abgerechnet. Die Handhabung der einzelnen Krankenkassen ist unterschiedlich. Sie benötigen in der Regel **vor** dem ersten Termin bei mir eine Verordnung Ihres Hausarztes, mit der richtigen Bezeichnung der Methode und meinem Namen, Andrietta Wolf.

Registrierte Therapeutin in der Methode «Kunsttherapie Drama- und Sprachtherapie»

Methoden Nr. 2321

GLS-Nr. 7601002751957

EMR (Erfahrungs-medizinisches Register)

ZSR-Nr. D701763

EGK/SNE (Eidgenössische Gesundheitskasse)

Visana

ASCA ZSR – Nr. F173564

Mitglied als Kunsttherapeutin bei:

- OdA Artectura, Dachverband der Schweizer Berufsverbände für Therapien mit künstlerischen Mitteln
- SVAKT, Schweizerischer Verband für anthroposophische Kunsttherapien

**Rechnungsstellung:** Die Rechnung wird regelmässig 1x monatlich gestellt. Zahlbar innert 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung. Jede Mahnung wird mit Fr. 30.- verrechnet. Der Rückforderungsbeleg für die Krankenkasse liegt der Rechnung bei.

**Schweigepflicht und Datenaufbewahrung:** Alle Informationen und Gespräche werden vertraulich behandelt. Die Therapeutin untersteht der Schweigepflicht. Die während der Therapie entstandenen kreativen Schriftstücke bleiben, sofern nicht anders besprochen, für die Dauer des Therapieverlaufes in Obhut der Therapeutin.

**Datenaustausch und Gespräche mit Ärzten sowie weiteren Therapeuten:** Mit Ihrer Unterschrift bewilligen Sie den therapiebezogenen Datenaustausch und das mündliche Begleitgespräch zwischen der Therapeutin und dem Praxisinternen Therapiekreis, dem Hausarzt, den Fachärzten und mitbehandelnden Therapeuten. Der Name bleibt anonym. Sie werden vorgängig persönlich angefragt. Dies gilt auch bei einer rechtlichen Beistand- oder Vormundschaft.

**Vergütungsfragebogen von Krankenversicherungen:** Gemäss Datenschutzgesetz sind Therapeuten dazu verpflichtet, Fragebögen von Krankenversicherungen in Anwesenheit des Patienten auszufüllen.

**Kommunikation per Mail, SMS:** Diese Kommunikationswege gelten Datentechnisch als unsicher. Mit diesem Schreiben und dieser Information wird darauf hingewiesen, dass alle mir zugesandten Informationen über diese Kommunikationswege in Ihrem Einverständnis und Ihrer Eigenverantwortung gesendet wurden. Ich biete keinen «What's App» Kommunikationsweg an!

**Rechtsstand:**

Anwendbar ist ausschliesslich das schweizerische Recht. Für gegenwärtige und zukünftige Auseinandersetzungen aus oder im Zusammenhang des vorliegenden Therapieverhältnisses, sind die zuständigen Gerichte am schweizerischen Wohnsitz der Therapeutin anzurufen. Vorbehalten bleiben die gesetzlichen Bestimmungen.

**Hiermit bestätige ich, dass ich informiert wurde und ich gebe als Kunde mein Einverständnis zu den Abmachungen,**

- dass ich mit dem aktuellen Preis CHF130.-/60Min. einverstanden bin.
- dass ich allfällige von der Krankenkasse nicht bezahlte Leistungen selber bezahlen werde.
- dass ich die aufgeführten Informationen und Abmachungen dieses Schreibens sorgfältig gelesen und verstanden habe.
- und meine Bewilligung zum Datenaustausch, zum Begleitgespräch zwischen dem Praxisinternen Therapeutenkreis und der Therapeutin (Andrietta Wolf), wie dem Hausarzt und den Fachärzten.

**Mit einer Terminvereinbarung gelten dies allg. Geschäftsbedingungen als akzeptiert.**

Ort, Datum:

Unterschrift

Kunde:

Ort, Datum:

Therapeutin:

