

Informationen über die Vereinbarungen und die Einverständniserklärung der Kundinnen und Kunden

Vorname:

Name:

Adresse:

Wohnort:

Geburts-Datum:

Telefon Nr.:

Handy:

E-Mail:

Krankenkasse:

Zusatzversicherung:

AHV-Nr.:

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*in/Beistand*in

Die folgenden Informationen dienen einer gesetzlich verlangten Aufklärung an die Kunden*Innen.

Diese Therapievereinbarung ist zugleich eine Information und Abmachung, wie auch eine Einverständniserklärung zwischen Therapeutin und Kunde*In. 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, anthroposophische» und die «Kunsttherapie in Fachrichtung Drama- und Sprachtherapie» verstehen 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, wie 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 körperlichen Bewegungen begleitet was die Selbstwahrnehmung unterstützt und fördert. Auf Wunsch werden Gedichte gesprochen. Die Sprachtherapie fördert die eigenen schöpferischen Kräfte im Heilungsprozess.

Therapietermine: Die Therapie-Termine werden telefonisch oder per Mail abgemacht und gebucht.

Therapie-Orte:

Bern: Gemeinschaftspraxis Therapeutikum, Holligenstrasse 87, 3008 Bern,

Zürich: Ort für Therapie Kunst Kultur, Asylstrasse 19, 8032 Zürich,

Haus- und Heimbesuche: Anfahrts-Tarif, Praxis-Wohnadresse, pro Std./Fr. 100.-

Gesundheitszustand: Der/die Kunde*In 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, bitte per Briefpost zustellen.

Therapie Anamnese: Für die Therapie Anamnese und den Diagnosebogen wird ein einmaliger Betrag von Fr. 50.- verrechnet. Der Zeitaufwand für das Ausarbeiten von Berichten, Rücksprachen mit dem Hausarzt werden verrechnet. (ab 5 Min. Arbeitsaufwand gilt der 5 Min. Takt, pro Std. Fr.90.-). Bei Beratungen per Telefon wird der aktuellen Therapiepreis angewendet.

Die Therapie-Arbeit: Zwischen den einzelnen Übungen wird eine kurze Ruhepause, eine Nachklangphase der gesprochenen Übung eingeräumt. Rückmeldungen bezüglich der Sprachübungen nehme ich gerne entgegen.

Therapie-Dauer: Der erste Termin beinhaltet ein Erstgespräch woraus eine Anamnese hervorgeht und wo eine Diagnose, nach Sprachtherapeutischen, menschenkundlich-anthroposophischen Ansätzen, erarbeitet wird. Anhand der Informationen werden individuellen Therapie-Übungen ausgearbeitet und mit dem/der Kunden*In gemeinsam in der Folgekonsultation besprochen und vereinbart. Das Thema der einzelnen Therapie-Einheit wird vom Kunden/der Kundin selbst mitbestimmt, wobei das Therapieziel des/der Kunden*In angestrebt und verfolgt wird. Die Dauer der Termine betragen 60 Min. Die Dauer der einzelnen Therapie-Einheit kann nach individuellen Bedürfnissen abweichen und hat stets den Fokus auf das Wohlergehen des/der Kunden*In.

Die Therapiezyklus: Günstig ist ein Zyklus von 7-9 Lektionen als eine Einheit. Je nach Verordnung des Arztes und der Beteiligung der Krankenkasse kann dies variieren. Danach wird eine Pause von 6-8 Wochen eingeplant. Diese Ruhephase dient der Nachwirkung der Therapiezeit.

In Absprache und Einverständnis mit dem/der Kunden*In wird eine weitere Einheit von 7-9 Lektionen vereinbart. Jede Einheit wird mit einer bewusst abgemachten Therapiektion beendet, um die Einheit rund abzuschliessen und die weitere Einheit, bewusst neu zu beginnen.

Kinder/Jugendliche als Kunden: Die Kinder dürfen in Begleitung der Eltern/eines Elternteils in die Therapie kommen, bis sie alleine kommen können. Unter 3 Jahren ist die elterliche Begleitung stets erwünscht. Mit dem Einverständnis des Kindes werden Sorgeberechtigte, Lehrer oder vertraute Bezugspersonen miteinbezogen.

Bei getrenntlebenden, sorgeberechtigten Elternteilen werden beide Elternteile gleichermassen über die Termine und Kosten per Rechnung im Doppel informiert. Im Sinne des Informationsrechtes werden beide Elternteile über Therapie-Gesprächsinhalte informiert. Die Verantwortung dafür übernimmt der anwesende sorgeberechtigte Elternteil oder die behördliche Vertretung.

Terminabsagen: Vereinbarte Termine sind rechtlich verbindlich. Termine die nicht mind. 24 Stunden vorher abgesagt wurden, werden in Rechnung gestellt (die volle reservierte Zeit). Dies ist per SMS oder Mail möglich: andrietta.wolf@wortkraft.info oder 079 956 65 00 oder 041 486 01 20.

Kosten: Die aktuellen Preise entnehmen Sie bitte der Preisliste auf der Webseite (www.wortkraft.info) unter Kosten Bern, Lektion à 60 Min. Fr.130.-. Die Schalterzahlungstaxe übernimmt der/die Kunde*In.

Kostenübernahme: Sämtliche Kosten sind vom Kunden/der Kundin 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.

Registrierte Therapeutin in der Methode «Kunsttherapie Fachrichtung Drama- und Sprachtherapie»
ZSR-Nr. D701763, Methoden Nr. 2321

beim EMR (Erfahrungs-medizinisches Register)

bei der EGK (Eidgenössische Gesundheitskasse)

bei der Visana

Mitglied als Kunsttherapeutin

im OdA Artecure, Dachverband der Schweizer Berufsverbände für Therapien mit künstlerischen Mitteln

im SVAKT, Schweizerischer Verband für anthroposophische Kunsttherapien

Rechnungsstellung: Die Rechnung wird regelmässig monatlich gestellt. Zahlbar innert 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung. Jede Mahnung wird mit Fr.20.- 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 Datenaustausch und das mündliche Begleitgespräch zwischen dem Praxisinternen Therapeutenkreis und der Therapeutin. Der Name bleibt anonym.

Den therapiebezogenen Datenaustausch zwischen mitbehandelnden Therapeuten*Innen und Ärzten*Innen bewilligt der/die betroffene Kunde*In mit einer erneuten vorgängigen, schriftlichen Einverständniserklärung. Dies gilt auch bei einer rechtlichen Beistand- oder Vormundschaft.

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

Kommunikation per Mail, Whats App, SMS und weitere: 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 Selbstverantwortung gesendet wurden.

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,

- dass ich allfällige von der Krankenkasse nicht bezahlte Leistungen selber bezahlen werde.

Hiermit gebe ich als Kunde mein Einverständnis,

- dass ich mit dem aktuellen Preis einverstanden bin.
- dass ich die aufgeführten Informationen und Abmachungen dieses Schreibens sorgfältig gelesen und verstanden habe.
- und meine Bewilligung zum Datenaustausch und zum Begleitgespräch, zwischen dem Praxisinternen Therapeutenkreis und der Therapeutin, Andrietta Wolf.

Ich bin mit diesen Informationen und Abmachungen einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift

Kunde:

Ort, Datum:

Therapeutin:
