

Ackermann & Team Private Praxis für Osteopathie und Physiotherapie

Rheinstraße 20 64283 Darmstadt

Tel.: 06151 / 29 32 42

Patientenaufklärungsbogen Physiotherapie & Osteopathie

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihr Arzt hat Ihnen Physiotherapie verordnet.

Das Patientenrechtegesetz sieht die Möglichkeit vor, dass Sie auf Ihr Aufklärungsrecht verzichten dürfen. Wenn Sie keine Aufklärung möchten und trotzdem behandelt werden möchten, können Sie folgenden Verzicht aussprechen:

| 0 | Hiermit verzichte ich (Patient) auf die gesetzlich vorgeschriebene Aufklärung und |
|---|---|
| | wünsche direkt die therapeutische Behandlung. |

Ort, Datum, Unterschrift Patient

Praxisstempel , Unterschrift Therapeut

Was ist Physiotherapie?

Physiotherapie ist eine bewegungstherapeutische oder manualtherapeutische Maßnahme, die auf ärztliche Verordnung durchgeführt wird. Der Arzt legt aufgrund der gestellten Diagnose den Behandlungsbedarf fest. Er bestimmt auch den Umfang und die Dauer der Therapie und legt die Auswahl der anzuwendenden Therapieverfahren innerhalb der Physiotherapie fest.

Wer trägt die Behandlungskosten?

Privatversicherte zahlen die Rechnung und legen diese der privaten Krankenversicherung zur Erstattung vor. Dabei ist zu beachten, dass die private Krankenkasse nicht immer den gesamten Rechnungsbetrag übernimmt. Je nach Versicherungsbedingungen des Privaten Krankenversicherungsvertrages kann die Erstattung begrenzt oder sogar ausgeschlossen sein. Privatversicherte sollten die Kostenübernahme daher unbedingt schon vorab mit ihrer Krankenkasse klären!

Wie läuft die Behandlung ab?

Zunächst wird ein Anfangsbefund erstellt. Hierzu untersucht der Therapeut Sie und stellt viele Fragen zur Vorgeschichte und zu Ihren Beschwerden. Basierend auf der Verordnung des Arztes und Ihren Beschwerden legt er dann gemeinsam mit Ihnen die Therapieziele für die Behandlung fest.

Was können Sie für einen guten Behandlungsablauf tun?

Falls Sie von Ihrem Therapeuten Anleitungen oder ggf. Hausaufgaben zum häuslichen Üben erhalten, führen Sie diese Übungen regelmäßig und gewissenhaft genau nach Anleitung durch. Informieren Sie Ihren Therapeuten sofort, wenn Sie während oder nach der Behandlung Schmerzen oder Missempfindungen haben oder wenn diese beim häuslichen Üben auftreten.

Falls Sie weitere Fragen zur Therapie haben oder Ihnen etwas unklar ist, fragen Sie Ihren Therapeuten. Er wird Ihnen gerne Ihre Fragen beantworten.

Wann sollte Physiotherapie nicht durchgeführt werden?

Die wichtigste Kontraindikation ist eine ungeklärte Diagnose. Vor Beginn der Behandlung müssen Sie Ihren Therapeuten über Ihre bestehenden Erkrankungen aufklären, damit für Sie kein Schaden entstehen kann.

Ackermann & Team Private Praxis für Osteopathie und Physiotherapie

Rheinstraße 20 64283 Darmstadt Tel.: 06151/29 32 42

Physiotherapie ist als Primärbehandlung kontraindiziert bei:

- Aneurysmen
- Akuten Entzündungen, Infektionskrankheiten oder fieberhaften Erkrankungen
- Brüchen
- Tumorerkrankungen
- Durchblutungsstörungen des Gehirns
- Thrombosen oder Bluterkrankheit
- spontaner Hämatombildung

Risiken der Behandlung sind:

- Müdigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen
- Kurzfristige Symptomverschlimmerung oder kurzes Akuteren einer chronischen Entzündung

| Muskelkaterähnliche Schmerzen | | |
|---|---|--|
| Folgende Risikofaktoren liegen vor: | | |
| Folgende Therapieziele wurden besprochen: | | |
| Was | s ist, wenn Sie einen vereinbarten Termin nicht wahrnehmen können? | |
| min dem von sage ren, | stverständlich kann es in Ausnahmefällen passieren, dass Sie einen vereinbarten Ternicht einhalten können. In diesem Fall sagen Sie den Termin bitte bis 24 Stunden vor Termin persönlich, telefonisch oder per E-Mail ab. Die Krankenkasse wird die Kosten nicht eingehaltenen Terminen nicht übernehmen und wenn Sie nicht rechtzeitig aben, kann Ihr Termin nicht weiter vergeben werden. Sollte dies mehr als einmal passiewerden wir Ihnen den nicht wahrgenommenen und nicht rechtzeitig abgesagten min mit 10,- Euro pro Behandlungseinheit von 20 Minuten in Rechnung stellen. | |
| Ich (wah abso Ich (sagt | Patient) bin darüber informiert worden, dass ich vereinbarte Termine, die ich nicht urnehmen kann, bis 24 Stunden vor dem Termin persönlich, telefonisch oder per E-Mail agen muss. (Patient) stimme zu, dass mir ein nicht wahrgenommener und nicht rechtzeitig abgerer Termin mit 10,- Euro pro Behandlungseinheit von 20 Minuten in Rechnung gestellt durch mich bezahlt wird, falls dies mehr als einmal geschieht. | |
| Ort, | Datum, Unterschrift Patient Praxisstempel , Unterschrift Therapeut | |
| Ges | setzlich vorgeschriebene Patientenaufklärung | |
| 0 | Hiermit bestätige ich (Patient), dass ich von meiner Therapeutin in verständlicher Weise umfassend sowohl mündlich als auch schriftlich über die Behandlung aufgeklärt wurde. Es besteht kein weiterer Klärungs- und Aufklärungsbedarf. Ich möchte die Therapie durchführen. Bei auftretenden gesundheitlichen Störungen werde ich Arzt und Therapeut umgehend informieren. | |
| Ort. | Datum, Unterschrift Patient Praxisstempel , Unterschrift Therapeut | |