

Therapeutische Vereinbarung zu Beginn der Behandlung bei Interpassus (IP)

- ✓ Bitte lesen Sie die folgenden Punkte intensiv durch.
 - ✓ Für eine gute Zusammenarbeit und eine erfolgreiche Therapie ist es sehr wichtig klare Absprachen zu haben.
 - ✓ **Versehen Sie alle Punkte mit einem X und/oder der Antwort in Textform.**
 - ✓ Mit dem X bestätigen Sie, dass Sie die Information erhalten, inhaltlich verstanden haben und danach handeln.
 - ✓ Ebenso, dass Sie den Grundlagen und Grundregeln der Ergotherapie zustimmen durch Ihre Unterschrift am Ende der therapeutischen Vereinbarung.
 - ✓ Sie haben bei der Behandlungsplanung Gelegenheit alle Fragen zu stellen.
-

I. Zur Heilmittelverordnung (= HMV)

- Für jede Behandlungsstunde **muss eine gültige Heilmittelverordnung vorliegen**. Ich darf nur mit gültiger und vorliegender HMV behandelt werden.
 - ich kümmere mich rechtzeitig bei verordnenden Ärzt:innen oder psychologischen Psychotherapeut:innen um eine neue HMV (bei einer 10er Verordnung ab dem 7. Termin und bei einer 20er Verordnung ab dem 17. Termin) für meine Termine bei Interpassus
 - ich bei jedem Termin das HMV-Blatt (in der Akte) führen werde und für die Richtigkeit und Aktualisierung der Angaben mit verantwortlich bin.

 - ich bei jedem Termin bei Interpassus eine Unterschrift auf der HMV leiste (für E, Gr oder PB).
 - ich jede neue HMV bei der/m behandelnden Ergotherapeut:in kopieren lasse, so dass diese auf mögliche Fehler in der Ausstellung gleich geprüft werden kann.
-

II. Zuzahlung

- Ich weiß, dass es bei der Behandlung eine Zuzahlung gibt.
 - Ich weiß, dass ich mir eine Zuzahlungsbefreiung bei der Krankenkasse besorgen kann und dies eigenständig organisieren muss, wenn ich die Befreiung wünsche. (wenn Sie weiteren Informationen wünschen, stellen wir Ihnen diese gerne zur Verfügung)
-

III. Termine

- Ich bin darüber informiert, dass die voraussichtliche Maximaldauer der psychisch- funktionellen Behandlung 40 EH beträgt.
- Eine Einzeltherapie oder Parallelbehandlung dauert 60 min, eine Gruppentherapie 90 min.
- Die Modullänge der einzelnen Angebote beträgt 12 Einheiten. Sowohl in der Gruppe, wie auch in Parallelbehandlungen oder je nach Angebotsform auch im Einzel.
- Interpassus keine generellen Informationsgespräche anbietet und Ergotherapie ein ärztlich/ psychotherapeutisch verordnetes Heilmittel ist und nur mit gültiger HMV praktiziert werden darf.
- Ich weiß, dass ich kurz nach Beginn des Termins die Klingel des/r jeweiligen Therapeu:in drücken kann, um abgeholt zu werden. Die Klingeln finde ich beim Empfangstresen.
- Die Unterbrechung der ergotherapeutischen Behandlung ist ohne Begründung (z.B. krank, Urlaub) **nicht** länger als 2 Wochen erlaubt.

IV. Terminvereinbarung über Doctolib

- Über Doctolib kann ich meine Termine vereinbaren, verschieben, stornieren oder absagen.
 - Ich vereinbare Termine so, dass ich die Teilnahmezeit gewährleisten kann.
 - Ich erhalte meine **Terminerinnerung 2 Tage vor dem Termin über E-Mail und/oder SMS über Doctolib**
 - Ich checke am Tag meines Termins eigenständig, in Mails und SMS, ob der Termin verschoben oder abgesagt wurde.** Z.B. Arbeitsunfähigkeit der/des Therapeut:in. Ich werde bei Terminänderungen nicht persönlich angerufen oder informiert.
 - Ich kann mich bei jeder Terminvereinbarung für Einzel- oder Parallelbehandlung bei Doctolib auf die Warteliste setzen
-

V. Terminabsagen

- Ich weiß, dass **Absagen immer 24 Stunden vor dem Termin oder am Werktag vor der Therapie** (Freitag bis 15 Uhr, wenn der Termin ein Montag ist) erfolgen müssen.
 - Ich sage Termine nur in wirklich begründeten Fällen ab.
 - Ich weiß, dass bei kurzfristigem Absagen (unter 24 Stunden oder Fr. zu Mo.) oder das Nichtabsagen von Terminen mit dem VDAK-Kassensatz privat eine Rechnung gestellt (§615 BGB) werden kann und ich das Angebot des ZM (Zeitmanagement) nutzen werde.
 - Ich weiß, dass mein Teilnehmeplatz im Modul/Modulen bei wiederholten Absagen eines Angebotes oder unentschuldigtem Fehlen, einer anderen Person gegeben wird und ich bei der Zeitmanagementgruppe teilnehmen werde. (siehe Handout „**Modulstruktur Interpassus**“)
 - Bei wiederholtem Fehlen, wird sich IP das Recht vorbehalten meine Folgetermine zu stornieren, und mich in die Zeitmanagementgruppe zur 3xigen Teilnahme (siehe Infoblatt) einladen. Ich werde dann eine erneute BHP benötigen.
 - Ich weiß, dass Termine, die ich aus wetter- (z. B. Eis und Schnee, Sonne) und verkehrsbedingten Gründen (Ausfall von S-Bahn, Parkplatzsuche, etc.) absage, ebenfalls als nicht oder kurzfristig abgesagt gelten. Die 24 Stundenregelung betrifft auch coronabedingte Absage.
 - Ich an einem Tag keine 2 Termine bei Interpassus vereinbaren darf und achte bei der Terminsetzung eigenständig darauf.
 - Ich habe beim Vereinbaren eines Termins (Einzel- oder Parallelbehandlung) immer die Möglichkeit, mich auf die Warteliste zu setzen um einen früheren Termin zu bekommen. (Bitte bedenken Sie: Dies muss jedes Mal individuell gemacht werden!)
 - Ich kann bei Bedarf bei der/dem behandelnden/m Ergotherapeut:in (über Doctolib oder beim Termin einen Termin) zum Einzelgespräch vereinbaren. In der Gruppensituation oder PB ist ein extra Gespräch nicht möglich.
-

V. Kommunikation/ Kontakt

- Ich weiß, dass Interpassus keine Telefonsprechzeit hat und meine Anliegen direkt per Mail an die Ergotherapeut:innen senden kann. In dringenden Fällen kann ich an den Empfang eine Mail schreiben empfang@interpassus.de
- Ich weiß, dass die Therapiezeiten nicht überschritten werden können und ich meine Anliegen am Ende der Therapie kurz ansprechen kann. Oder ich mich per Mail wie oben beschrieben äußern kann.
- Immer über E-Mail (an zuständige Ergotherapeut:innen oder Mitarbeiter:innen) oder beim Termin direkt zu Beginn der Therapie.

- Ich schreibe eine Mail an den Empfang, um wichtige Anliegen zu besprechen. Die Anliegen können in diesem Rahmen meist nur aufgenommen und weitergereicht werden.
 - Ich verstehe, dass es den Mitarbeiter:innen von IP nicht immer möglich ist, mich telefonisch zu beraten und außerhalb der Therapiezeiten die Ergotherapeut:innen mit anderen Aufgaben beschäftigt sind.
 - Der Empfang kann mir bei dringenden Anliegen weiterhelfen.
 - Ich erfrage bei einer Terminvereinbarung den Raum
 - Ich kann bei Bedarf bei der/dem behandelnden/m Ergotherapeut:in einen Termin zum Einzelgespräch ausmachen. In der Gruppensituation oder PB ist ein extra Gespräch nicht möglich.
- Ich kann die Ergotherapeut:innen auch direkt über Mail anschreiben.
-

VI. Grundlegend/ allgemein:

- Ich habe das Informationsblatt zum Datenschutz gelesen, verstanden und unterschrieben.
- Das HMV- Blatt wurde mir in der BHP= Behandlungsplanung erklärt und ich habe es verstanden.
- Ich habe das Handout „Modulsystem“ gelesen und kenne den Weg bei der Teilnahme oder wiederholtem Fehlen
- Ich vereinbare Termine nur dann, wenn ich sie auch strukturell einhalten kann.
- Ich weiß, dass ich einen Bezugstherapeut:in je nach Schwerpunkt habe. Diese Person schreibt mit mir den Bericht und ist bei Fragen über Mail mein/e Ansprechpartner:in
- IP hat meine E-Mail-Adresse und das von mir unterschriebene Datenschutzblatt zu Doctolib, damit sie mich automatisch über Doctolib zu meinen Terminen eine Erinnerung schicken können.
- Ich überprüfe in meinem Doctolib-Account, ob ich die Funktion „Terminerinnerung“ auf aktiv gestellt habe, da mich ansonsten Änderungen nicht erreichen könnten.
- Klingelsystem:** Ich weiß, dass ich bei zu spät kommen oder bei der Raumfrage, wo meine Therapie stattfindet oder um meine/m Therapeut:in bei Beginn der Therapiezeit über die Klingel am Empfang direkt erreichen kann. Der/Die Therapeut:in bekommt dann ein Signal auf die Pieperuhr und holt mich ab. Es sei denn, die Gruppensituation lässt es nicht mehr zu (z.B. bei zu spät kommen)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Grundregeln und Grundlagen bei Interpassus gelesen habe und inhaltlich verstehe.

Ebenso, bestätige ich hiermit, dass ich mich an die therapeutische Vereinbarung halten werde.

Datum: _____

Name Klient:in: _____

Unterschrift Klient:in _____