



SCHWEIGEPFLICHTENTBINDUNG

In der Psychotherapie besteht die im **Strafgesetzbuch festgelegte Schweigepflicht**.

Inhalte der Therapie dürfen vom Therapeuten ohne Erlaubnis des Klienten an keine Person oder Institution weitergeleitet werden. Weder die Krankenkasse noch der Hausarzt dürfen sich über die Inhalte der Behandlung erkundigen.

Wenn es erforderlich sein sollte, muss sich der Klient auf alle Fälle **zuvor einverstanden erklären**, bevor Informationen an Dritte weitergegeben werden.

Nur, wenn es auch in **Ihrem Interesse** liegt, dass ich mit jemandem über die Therapie- oder auch Beratungsinhalte spreche und sie dies mir ausdrücklich mitgeteilt haben, werde ich diesbezüglich Kontakt aufnehmen oder mich bei der von Ihnen gewünschten Person oder Institution dazu äußern.

Hiermit entbinde ich,

(ggf. Erziehungsberechtigten)

für mein Kind:

(Name Patient)

.....

(Anschrift Patienten)

die Mitarbeiter der Praxis Rosero gegenüber nachstehend genannter Personen:

● behandelnden Arzt/Ärztin, Kinder- und Jugendpsychiater/in

(Name)

JA

NEIN

● Der/dem unterrichtenden Klassenlehrer/in, der/dem Erzieher/in der Kita (o.ä.)

JA

NEIN

.....

(Name)

● Den anderen behandelnden Therapeuten
(z.B: Logopäden, Physiotherapeuten...)

.....

(Name)

JA

NEIN

● Sonstige Person/Einrichtung:

(Name)

• Rechnungslegung und Forderungsabtretungen werden gegebenenfalls an unser Inkassobüro weitergegeben, dafür ist diese Entbindung ebenfalls gültig.

• Ich wurde darüber informiert, dass unter Umständen, zu diagnostischen und therapeutischen Zwecken, Supervision und Fallbesprechung Videoaufnahmen durchgeführt werden.

• **Ich erkläre mich damit einverstanden:**

Berlin, den

Unterschrift

(Unterschrift Patient, ggf Erziehungsberechten)