

Erklärung über die Entbindung von der therapeutischen Schweigepflicht

Zur Information:

Für eine Therapie (z.B. Physiotherapie) besteht die im **Strafgesetzbuch festgelegte Schweigepflicht**.

Inhalte der Therapie dürfen vom Therapeuten ohne Erlaubnis des Klienten an keine Personen oder Institutionen weitergeleitet werden. Weder die Krankenkasse noch der Hausarzt oder andere Personen dürfen sich über die Inhalte der Behandlung erkundigen oder Auskunft erhalten.

Wenn es erforderlich sein sollte, muss sich der Klient in jedem Fall **einverstanden erklären**,

bevor Informationen an Dritte weitergegeben werden. Dazu dient diese Schweigepflichtentbindung.

Nur wenn es auch in **Ihrem Interesse** liegt, dass wir mit jemanden über die Therapie- oder auch Beratungsinhalte sprechen bzw. Dokumente übermitteln (z.B. Befundbericht, Testauswertungen) sollten Sie dieses Formular ausfüllen. Nur dann werden wir diesbezüglich Kontakt aufnehmen oder uns bei der von Ihnen gewünschten Person oder Institution dazu äußern.

Hiermit entbinde ich,

die Mitarbeiter der ILOROS GmbH für Therapie und Förderung von der **therapeutischen Schweigepflicht** gegenüber nachstehend genannten Personen (bitte ankreuzen):

behandelnder Arzt/Ärztin,
(Name)

anderer behandelnder Therapeut
(z.B: Logopäden, Physiotherapeuten...) (Name)

Sonstige Person/Einrichtung:
(Name)

Die Schweigepflichtentbindung besteht im vollen Umfang.

Die Schweigepflichtentbindung besteht nur in Hinblick auf

Ich wurde darüber informiert, dass unter Umständen zu diagnostischen und therapeutischen Zwecken, Supervision und Fallbesprechung Videoaufnahmen durchgeführt werden, die nur für praxisinterne Zwecke genutzt und nicht weitergegeben werden. Ich erkläre mich damit einverstanden.

Berlin, den

Unterschrift

(Unterschrift Patient, ggf Erziehungsberechten)