

## Nützliche Informationen

Willkommen in meiner Praxis!

Sie haben sich entschlossen, bei mir eine Therapie zu beginnen. Um Sie in diesem Vorhaben zu unterstützen, möchte ich Ihnen bereits einige **Informationen** geben:

Die Praxis ist seit Februar 09 dem **Ärzt Netzwerk IGOMED** angeschlossen. Sollten Sie in einem Managed-Care-Modell versichert sein, wird Ihr Hausarzt automatisch informiert. Versicherte in Hausarztmodellen benötigen zuhanden Ihrer Krankenversicherung eine Zuweisung durch Ihren Hausarzt .

Seit 10 Jahren arbeiten wir, dank webbasierter **Administration und Rechnungsstellung** (und ab 2017 auch mit **elektronischer Krankengeschichte**) der **Genossenschaft AerzteKasse**, zunehmend papierfrei.

Im Falle einer **Medikamentenverschreibung** benutzen wir aus Gründen der Kosteneinsparung in der Regel die ärztliche Versandapotheke ZUR ROSE. Dadurch werden die Medikamentenkosten mindestens 10% billiger. Ebenfalls werden bei uns in der Regel Generika verschrieben, was Ihre Krankenkasse mit einem erhöhtem Beitrag (90 statt 80% der Medikamentenkosten) honoriert.

### Finanzielles:

Die Behandlung bei mir wird von der Grundversicherung getragen. Dies allerdings erst, wenn die von Ihnen gewählte Jahresfranchise aufgebraucht ist, die Sie -ausser Sie sind bei einem Sozialdienst anhängig- selber bezahlen müssen. Anschliessend bezahlt die Krankenkasse Ihnen die Kosten zu 90%. Wenn Sie in einem Hausarztmodell versichert sind, brauchen Sie zuhanden der Versicherung eine Zuweisung zu mir als „Spezialarzt“. Wenn Sie bei mir eine Therapie mit 60 minütigen Sitzungen machen, kommen mit zusätzlicher Aktenbearbeitung ca 200 CHF pro Sitzung zusammen. Die Rechnungen werden, wie im kanton Bern üblich, an Sie als Patient ( oder an Ihren Sozialaldienst oder Beistand) verschickt, da Sie der gesetzliche Debitor sind. Wenn Sie das nicht möchten, klären Sie bitte vorgängig zur Therapie mit Ihrem Kostenträger ab, ob eine direkte Verrechnung an die Versicherung möglich ist (System Tiers Payant)

### Unterlagen die Sie mit Vorteil zur ersten Sitzung mitbringen sollten:

1. Die Plastik-Karte Ihrer Krankenkasse.
2. Die Zuweisung Ihres Hausarztes. (Falls nötig)
- 3 *Die Kostengutsprache der Versicherung, nur falls Sie die Tiers-Payant-Lösung möchten, oder ( falls Sie bei einem solchen anhängig sind) eines Sozialdienstes oder eines andern Debitoren (Beistand, Hilfsstelle etc,) an welche die AerzteKasse die Rechnung zur Erledigung senden soll*
4. Falls Sie Unterlagen von früheren Behandlungen haben, bin ich froh, wenn Sie diese zur ersten Sitzung ebenfalls mitbringen.

**Sicherheit:** Aus Sicherheitsgründen für uns und die Hausbewohner bitten wir unsere Patienten in der Regel, nicht VOR sondern erst pünktlich zum vereinbarten Termin zu läuten. Blicken Sie beim Läuten in die Kamera der Gegensprechanlage. Im Falle einer Behinderung oder schlechten Verkehrsanschlusses und anderen Schwierigkeiten machen wir selbstverständlich Ausnahmen. Wir bitten Sie uns diesbezüglich zu informieren.

### Datenschutz:

Sämtliche von Ihnen während der Therapie gemachten Angaben unterstehen dem Arztgeheimnis. Nebst der schriftlichen Protokollierung Ihrer Therapiesitzungen können, vor allem bei mehrpersonellen Behandlungen, zwecks vollständiger Erfassung der Therapieprozesse, die Sitzungen teilweise oder ganz gefilmt werden. Dazu, wie auch zur Rechnungsstellung durch die AerzteKasse brauchen wir aber Ihr schriftliches Einverständnis. Die Videos werden nach der Sichtung und spätestens nach Therapieabschluss gelöscht. Sollten Sie keine „Sitzungsverfilmung“ und keine Information an Ihren Hausarzt wünschen, können Sie dies beim Eintrittsgespräch und auf dem Eintritts-Personalbogen vermerken.

### Qualitätskontrolle:

Bei Ein- und Austritt wird Ihnen ein Fragebogen abgegeben, den wir Sie auszufüllen bitten, und den wir im Rahmen der obligatorischen Qualitätskontrolle in anonymisierter Form auswerten werden.

### Offene Fragen:

Sollten Sie zu einem oder mehreren Punkten dieses Informationsblattes Fragen oder Vorbehalte haben, werde ich das In der Folge gerne mit Ihnen besprechen.

Ich habe die Information gelesen und erkläre mich damit einverstanden. ja  nein

Thun, den .....

Unterschrift: .....