

Patientenaufklärung zur physiotherapeutischen Behandlung

Healing Physio Maria Machleidt
Sektoraler Heilpraktiker Physiotherapie
Pfarrer-Landgraf-Str. 23, 49681 Garrel
Tel.: 04474-9392772
Mail: info@healing-physio.de

1. Ziel der Behandlung

Die physiotherapeutische Behandlung dient der Linderung von Beschwerden, der Förderung der Beweglichkeit sowie der Verbesserung der körperlichen Funktionsfähigkeit. Durch gezielte Übungen, Mobilisationstechniken und physikalische Therapien soll die Heilung von Verletzungen unterstützt, Schmerzen reduziert und die Lebensqualität verbessert werden.

2. Behandlungsverfahren

Im Rahmen der Behandlung können verschiedene Verfahren zum Einsatz kommen, je nach Art und Schwere der Beschwerden. Zu den häufig angewendeten Maßnahmen gehören:

- **Manuelle Therapie:** Gelenk- und Weichteilmobilisation zur Schmerzlinderung und Verbesserung der Beweglichkeit.
- **Therapeutische Übungen:** Aktivierungs- und Kräftigungsübungen zur Verbesserung der Muskulatur und Koordination.
- **Wärme- und Kältetherapie:** Anwendung von Wärme oder Kälte zur Linderung von Schmerzen und Entzündungen.
- **Elektrotherapie:** Nutzung von elektrischen Strömen zur Schmerzlinderung und Muskelstimulation.
- **Massagen:** Entspannende und durchblutungsfördernde Massagebehandlungen.

3. Indikationen

Physiotherapeutische Behandlungen werden insbesondere bei den folgenden Beschwerden empfohlen:

- Chronische Schmerzen im Bewegungsapparat (z.B. Rücken-, Nacken- oder Gelenkschmerzen)
- Akute Verletzungen (z.B. Muskelzerrungen, Verstauchungen)
- Arthrose und andere degenerative Erkrankungen
- Nach Operationen (z.B. Gelenkersatz oder Bandverletzungen)
- Postoperative Rehabilitation
- Einschränkungen der Beweglichkeit und Muskelkraft
- Haltungs- und Bewegungsstörungen

4. Mögliche Risiken und Nebenwirkungen

Obwohl physiotherapeutische Maßnahmen in der Regel sicher sind, können in seltenen Fällen unerwünschte Nebenwirkungen auftreten. Diese können beinhalten:

- **Leichte Schmerzen oder Unbehagen:** Während oder nach der Behandlung kann es zu einer vorübergehenden Verschlimmerung der Symptome kommen.
- **Verletzungen durch unsachgemäße Durchführung:** Bei fehlerhafter Durchführung von Übungen oder Techniken kann es zu leichten Zerrungen oder Verstauchungen kommen.
- **Überlastung der Muskulatur:** Besonders bei intensivem Training kann es zu Muskelverspannungen oder kleinen Muskelverletzungen kommen.

Es ist wichtig, dass Sie uns sofort informieren, falls während oder nach der Behandlung neue Beschwerden oder stärkere Schmerzen auftreten.

5. Mitwirkung des Patienten

Für den Erfolg der Behandlung ist eine aktive Mitwirkung des Patienten erforderlich. Dazu gehört:

- **Regelmäßige Teilnahme an den vereinbarten Behandlungsterminen.**
- **Durchführung der empfohlenen Übungen zu Hause** (wenn zutreffend).
- **Ehrliche Kommunikation über Ihre Beschwerden und Fortschritte.**

6. Dauer und Häufigkeit der Behandlung

Die Dauer und Häufigkeit der physiotherapeutischen Behandlung wird individuell festgelegt. In der Regel erfolgt die Behandlung:

- **Initialbehandlung:** 30 bis 60 Minuten pro Sitzung
- **Behandlungsfrequenz:** 1 bis 3 Sitzungen pro Woche, je nach Behandlungsplan und Fortschritt

Die genaue Anzahl der benötigten Behandlungen wird je nach Schwere der Beschwerden und dem individuellen Heilungsverlauf angepasst.

7. Kosten und Abrechnung

Die Kosten für physiotherapeutische Behandlungen können je nach Krankenkasse, Behandlungshäufigkeit und -Dauer variieren. Bitte klären Sie vor Beginn der Behandlung, ob die Kosten von Ihrer Krankenkasse übernommen werden oder ob eine Eigenbeteiligung erforderlich ist. Weitere Informationen zur Abrechnung erhalten Sie in der Praxis.

8. Datenschutz

Alle Informationen, die wir über Ihre Gesundheit und Behandlung erhalten, werden vertraulich behandelt und nur für die Zwecke der Behandlung genutzt. Ihre Daten werden gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sicher gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, dies ist für die Behandlung oder die Abrechnung erforderlich.

9. Einwilligungserklärung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie ausreichend über die geplanten physiotherapeutischen Maßnahmen sowie über die möglichen Risiken und Nebenwirkungen informiert wurden. Sie stimmen der Behandlung auf freiwilliger Basis zu und haben die Möglichkeit, jederzeit Fragen zu stellen oder die Behandlung abzubrechen.

Ich habe die obenstehenden Informationen zur Kenntnis genommen und stimme der physiotherapeutischen Behandlung zu:

Name des Patienten: _____

Unterschrift des Patienten: _____

Ort: _____ **Datum:** _____