

THERAPEUTISCHES ZENTRUM MITTE

Dag Zippel

WILLKOMMEN

Erstinformationen für ratsuchende Paare und Familien

Hallo und guten Tag!
Wir freuen uns, dass Sie zu uns gefunden haben und sind sehr gespannt, welche Anliegen und Themen Sie uns mitbringen! Sie erhalten hier zunächst eine kurze Information über den Ablauf einer Familientherapie, einen kurzen Fragebogen zu Ihrer aktuellen Lebenssituation und das Muster einer Therapie- und

Beratungsvereinbarung, welche wir ggf. abschließen. Wir hoffen, dass Sie damit zu mindestens eine erste Vorstellung davon bekommen, wie wir gemeinsam miteinander arbeiten werden. Weitere Fragen können Sie uns im Laufe des Erstgesprächs und natürlich auch während der Therapie stellen.

**AUCH SIND JA ALLE DINGE SO ODER
ANDERS NACHDEM WIR SIE SO ODER
ANDERS BETRACHTEN.**

Bitte versuchen Sie, den beiliegenden Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen. Wir erhoffen uns davon, einen guten ersten Eindruck von Ihnen, Ihrer aktuellen Lebenssituation und Ihrem Anliegen zu bekommen. Auf Grund dieser ersten Informationen werden wir versuchen, den bzw. die richtigen Therapeuten und den richtigen Rahmen für Ihre Therapie zur Verfügung zu stellen und uns schon erste

Gedanken darüber machen, wie wir Ihnen gut helfen können. Keine der Informationen, welche wir von Ihnen erhalten, werden von uns ohne Ihr Einverständnis an Dritte weitergegeben. Wir bitten Sie, auch das Blatt „Ablauf einer Therapie“ gründlich zu lesen. Die enthaltenen Abläufe und Regeln sowie die AGB sind ein wichtiger Bestandteil unserer gemeinsamen Arbeit und der Therapievereinbarung.

DAS ZIEL IST DER WEG

Wir arbeiten in den von uns durchgeführten Familientherapien, Supervisionen und Beratungen nach lösungsorientierten Ansätzen. Nach unserem Verständnis steht nicht unsere fachliche oder persönliche Meinung im Zentrum der gemeinsamen Arbeit, sondern Ihre eigenen Hoffnungen und Wünsche für Ihr aktuelles Anliegen, Ihre Ressourcen und Eigenschaften. Wir gehen davon aus, dass nicht wir die Lösung für Ihr Thema kennen, sondern wir uns gemeinsam auf eine Reise begeben, die gewünschten Veränderungen und Lösungen im Rahmen Ihrer Erfahrungen und guten Eigenschaften zu entdecken.

ABLAUF EINER FAMILIENTHERAPIE

Allgemeines

Versprochen: systemische Therapie ist nicht peinlich, langweilig oder quälend! Sie haben jederzeit die Entscheidung darüber, woran gearbeitet und worüber gesprochen werden soll.

Das Erstgespräch

Im Erstgespräch haben Sie Gelegenheit, Ihr Anliegen vorzubringen und in Ruhe über Ihre Situation zu sprechen. Wir überlegen gemeinsam, was Ihre Ziele im Rahmen der Therapie sein können, wie Sie diese am besten erreichen werden und ob dies in dem Rahmen, den systemische Therapie bieten kann Sinn macht. Im Erstgespräch werden wir auch überlegen, wie viele Sitzungen Sie für das Erreichen Ihrer Ziele brauchen werden, wie oft Sie eine Sitzung wünschen und zu welchen Konditionen wir zusammen arbeiten. Im Unterschied zu den folgenden Sitzungen dauert das Erstgespräch 90 Minuten und verpflichtet beide Seiten zu keinen weiteren Terminen.

Der Kontrakt

Sollten wir uns im Erstgespräch auf die Ziele, die Dauer und die Modalitäten der Therapie geeinigt haben schließen wir hierüber einen für beide Seiten verbindlichen Vertrag (Kontrakt) ab. Die Dauer einer Familientherapie hängt von vielen Faktoren ab und kann stark variieren: in Ausnahmefällen kann schon nach wenigen Gesprächen eine Lösung für Ihr Anliegen gefunden werden, andere Therapien dauern über ein Jahr oder länger. Im Durchschnitt schlage ich jedoch eine Zusammenarbeit über 6 Monate vor.

Die Therapiesitzungen

Die Therapiesitzungen orientieren sich an den mit Ihnen vereinbarten Zielen, bieten aber auch Raum für Ihre aktuellen Bedürfnissen und Themen. Sie können sich jederzeit frei entscheiden, über welche Themen Sie sprechen möchten und über welche lieber nicht. Bei Bedarf können wir verschiedene therapeutische Techniken (z.B. der Visualisierung, Strukturierung, Skalierung, Aufstellung) einsetzen, um ihre Situation besser zu verstehen. Die Gespräche dauern üblicherweise 90 Minuten, Ausnahmen von dieser Regel können wir gesondert vereinbaren. Zwischen den Sitzungen bekommen sie ggf. kleinere "Hausaufgaben", es kann z.B. sein, dass sie aufgefordert werden, bestimmte Situationen intensiver zu beobachten / zu notieren oder in bestimmten Situationen besonders zu reagieren.

Ende der Therapie

Die Therapie endet nach Ablauf der vereinbarten Anzahl von Sitzungen. Zum Ende der Therapie werden wir gemeinsam prüfen, ob Sie Ihre Ziele erreicht haben, wie die Zukunft jetzt für Sie aussieht und was Sie für positive Ressourcen für sich und bei sich entdeckt haben. Eine Verlängerung der Therapie ist in Ausnahmefällen möglich.

THERAPIE- UND BERATUNGSVEREINBARUNG

Allgemeines

Die unterzeichnenden Parteien

Dag Zippel

Systemischer Familientherapeut (DGSF), systemischer Berater (DGSF), Supervisor (i.A.)

Friedrichstr. 128

10117 Berlin

Telefon: (030) 91689756

- Im folgenden Therapeut, Supervisor oder Berater

und

Herr / Frau / Familie _____

Straße / Hausnr. _____

Ort _____

Telefon 1 _____

Telefon 2 _____

- Im folgenden Klient oder Klienten

vereinbaren ab dem ____ . ____ . 201__ **für die Dauer von**

____ Wochen / Monaten / Sitzungen

mit diesem Kontrakt eine

- systemische Therapie
- systemische Beratung
- systemische Supervision

Die Ziele der Supervision, Beratung oder Therapie werden im Rahmen eines Erstgespräches gemeinsam vereinbart und unterliegen der Schweigepflicht.

Bestandteil dieser Vereinbarung sind die diesem Vertrag beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) vom 06. Januar 2015

Berlin, den

Dag Zippel

Klient 1

Klient 2

ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN (AGB)

§ 1 Zustandekommen eines Beratungs- oder Behandlungsvertrages

Die von beiden Vertragspartnern akzeptierten Allgemeinen Geschäftsbedingungen regeln die Geschäftsbedingungen zwischen dem unterzeichnenden Therapeuten und Ihnen, als dem Klienten/der Klientin, als Vertrag im Sinne der §§ 611 ff BGB, soweit zwischen den Vertragsparteien nichts Abweichendes schriftlich vereinbart wurde.

Der Vertrag kommt zustande, wenn Sie das generelle Angebot der systemischen Therapie, Beratung oder Supervision annehmen.

Wir klären darüber auf, dass die Familientherapie keine körperliche Untersuchung und Behandlung durch einen Arzt ersetzt und dass der Klient/die Klientin bei Beschwerden mit Krankheitswert aufgefordert ist, sich in die Behandlung eines Arztes zu begeben.

§ 2 Inhalt des Beratungs- oder Behandlungsvertrages

Ich erbringe meine Dienste der systemischen Therapie, Beratung oder Supervision Ihnen gegenüber in der Form, dass ich meine Kenntnisse und Fähigkeiten im Sinne der von Ihnen geäußerten Bedürfnisse und Ziele einsetze. Ein subjektiv erwarteter Erfolg kann Ihnen nicht garantiert werden.

§ 3 Mitwirkung des Klienten

Eine systemische Therapie, Beratung oder Supervision ist in den meisten Fällen nur bei aktiver Mitwirkung sinnvoll. Dies gilt insbesondere für die Erteilung erforderlicher Auskünfte (z.B. im Anamnesebogen) als Grundvoraussetzung für unsere gemeinsame Arbeit sowie für eine aktive Mitarbeit bei den gewählten Methoden. Im Verlauf der Therapie, Beratung oder Supervision ist es nicht ungewöhnlich, dass sie für die Zeit zwischen den Sitzungen Hausaufgaben erhalten, welche sie im Rahmen ihrer Möglichkeiten unbedingt ernst nehmen und gründlich ausführen sollten.

§ 4 Honorar

Zu Beginn Therapie-, Beratungs- oder Supervisionsprozesses wird eine Therapie- und Beratungsvereinbarung getroffen. Sie erhalten von uns für die systemische Therapie, Beratung oder Supervision eine Honorarrechnung, welche per Überweisung vor der Sitzung oder in Bar am Ende jeder Sitzung zu entrichten ist. Das Honorar wird anhand der in Anspruch genommenen, zuvor gemeinsam vereinbarten Zeit und auf die volle Viertelstunde aufgerundet berechnet. Eine Sitzung dauert in der Regel 60 oder 90 Minuten, abweichende Zeiten können gesondert vereinbart werden. Über die jeweilige Vereinbarung hinausgehende Zeiten werden zusätzlich abgerechnet.

Bei nicht in Anspruch genommenen vereinbarten Terminen, verpflichten Sie sich unwiderruflich zur Zahlung des für den Termin vereinbarten Honorars. Der Betrag ist sofort ohne Frist zahlbar. Die vorstehende Zahlungsverpflichtung tritt nicht ein, wenn Sie mindestens drei Werktage vor dem vereinbarten Termin absagen. In diesen Fällen wird jeweils ein Ersatztermin vereinbart.

§ 5 Vertraulichkeit der Beratung

Wir behandeln Ihre Daten vertraulich und erteilen ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung weder bezüglich der Inhalte der Beratungen und Behandlungen sowie deren Begleitumstände, noch bezüglich Ihrer persönlichen Verhältnisse Auskünfte. Auf die Schriftform kann verzichtet werden, wenn die Auskunft in Ihrem Interesse erfolgt, oder wenn anzunehmen ist, dass Sie zustimmen werden.

Die umfassende Schweigepflicht kommt nicht zur Anwendung, wenn wir aufgrund gesetzlicher Vorschriften zur Weitergabe der Daten verpflichtet sind – beispielsweise bei Meldepflicht auf behördliche oder gerichtliche Anordnung. Dies gilt auch bei Auskünften an Personensorgeberechtigte (d.h. Erziehungsberechtigte oder gesetzliche Betreuer), nicht aber für Auskünfte an Ehegatten, Verwandte oder Familienangehörige.

Dies gilt ferner nicht, wenn in Zusammenhang mit der systemischen Therapie, Beratung oder Supervision persönliche Angriffe gegen uns oder unsere Berufsausübung stattfinden und wir uns mit der Verwendung zutreffender Daten oder Tatsachen entlasten können.

§ 6 Meinungsverschiedenheiten

Meinungsverschiedenheiten aus dem Beratungsvertrag und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen sollten gütlich beigelegt werden. Hierzu empfiehlt es sich, Gegenvorstellungen, abweichende Meinungen oder Beschwerden schriftlich der jeweils anderen Vertragspartei vorzulegen.

§ 7 Abstinenzregel

Von persönlicher oder schriftlicher Kontaktaufnahme zwischen den Sitzungen bitten wir (außer in akuten Krisen oder nach ausdrücklicher Vereinbarung) abzusehen. Persönliche Kontakte zwischen Therapeut und Klient sind nicht erwünscht.

§ 8 Laufzeit und Beendigung des Vertrages

Der Vertrag gilt für die in der Therapie- und Beratungsvereinbarung vereinbarte Laufzeit. Er kann jederzeit durch beide Vertragsparteien mit einer Frist von 10 Werktagen bis zur nächstfolgenden Sitzung gekündigt werden. Im Falle einer vorzeitigen Kündigung muss in jedem Fall noch eine abschließende (kostenpflichtige) Sitzung stattfinden.

§ 9 Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen des Beratungs- oder Behandlungsvertrages oder der Allgemeinen Geschäftsbedingungen ungültig oder nichtig sein oder werden, wird damit die Wirksamkeit des Beratungsvertrages insgesamt nicht tangiert. Die ungültige oder nichtige Bestimmung ist vielmehr in freier Auslegung durch eine Bestimmung zu ersetzen, die dem Vertragszweck oder dem Parteiwillen am nächsten kommt.

ANMELDE- UND ANAMNESEBOGEN

Die hier erfragten Informationen sollten uns einen ersten Eindruck über Sie und Ihr Anliegen geben. Wenn Sie sich Zeit nehmen und den Bogen gewissenhaft ausfüllen helfen Sie uns, die für Sie geeignete Beratung / Therapie vorzuschlagen und Ihnen einen geeigneten Therapeuten / Berater zur Seite zu stellen. Bringen Sie diese Unterlagen bitte unbedingt zum Erstgespräch mit!

Beteiligte Personen

Wer gehört zur Kernfamilie / Partnerschaft (bitte ggf. auf der Rückseite fortsetzen).

Klient 1	Klient 2
Beziehung / Rolle	Beziehung / Rolle
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Akt. Beruf	Akt. Beruf
Telefon	Telefon
Email	Email

Kind 1	Geb. Datum	lebt bei
Kind 2	Geb. Datum	lebt bei
Kind 3	Geb. Datum	lebt bei

Kurze Problembeschreibung

Stellen Sie hier bitte kurz, ggf. in Stichworten, ihr Anliegen dar.

Zeitlicher Verlauf

Seit wann haben Sie die dargestellten Beschwerden/ Fragen/ Probleme?

Ausnahmen

Gibt es Zeiten oder Situationen, wann Ihre Beschwerden nicht oder weniger auftreten? Gibt es Dinge, die gut funktionieren und sich NICHT ändern sollen?

Vorbehandlungen

Waren oder sind Sie wegen der genannten oder einer anderen Beschwerde (z.B. psychische Erkrankungen, somatische Störungen) bereits in medizinischer oder therapeutischer Behandlung?

Wer?	Zeitraum	Grund der Behandlung
Wer?	Zeitraum	Grund der Behandlung
Wer?	Zeitraum	Grund der Behandlung
Wer?	Zeitraum	Grund der Behandlung

Wichtige Bezugspersonen / Institutionen

Gibt es für Sie wichtige Personen / Institutionen, die für unsere Zusammenarbeit eine Rolle spielen?

Person/ Institution	Art der Beziehung / Rolle
Person/ Institution	Art der Beziehung / Rolle
Person/ Institution	Art der Beziehung / Rolle
Person/ Institution	Art der Beziehung / Rolle
Person/ Institution	Art der Beziehung / Rolle

Wünsche / Hoffnungen / Ziele

Was sind Ihre Ziele für die bei uns angestrebte Beratung / Therapie / Supervision?

Klient 1

Klient 2
