



Vereinbarung zur Behandlung

Sie haben sie für eine Sitzung bei mir entschieden; herzlichen Dank für Ihr Vertrauen. Ich freue mich sehr, Sie zu begleiten. Bitte lesen Sie dieses Informationsblatt aufmerksam durch, damit Ihr Nutzen aus der Behandlung möglichst gross ist.

Sollten Sie in psychotherapeutischer und/oder psychiatrischer Betreuung sein, so bin ich darauf angewiesen, diese Information zu erhalten. Ich stelle keine Diagnosen und mache keine Heilversprechen, insbesondere halte ich mich an die Schweigepflicht für alles, was Sie mir während der Beratung anvertrauen. Ich kann auf Ihren Wunsch davon entbunden werden, falls es z.B. bei einem Gespräch mit einem anderen Therapeuten sinnvoll erscheint.

Sitzungsdauer Ich reserviere mir immer 3 Stunden für Erwachsene und Jugendliche, 2 Stunden für Kinder bis 12 Jahre. Planen Sie nach der ersten Sitzung mindestens eine weitere Sitzung ein. In manchen Themen kann es sein, dass tiefer und intensiver gearbeitet werden muss und es darum mehrere Sitzungen benötigt.

Kosten: Die aktuellen Preise können auf meiner Website eingesehen werden:
<https://www.dis-chind-und-du.ch/preise>

Bezahlung: Die Bezahlung erfolgt im Anschluss an die Sitzung in bar oder via TWINT.

Termine: Sollten Sie verhindert sein, bitte ich Sie, Ihren Termin mindestens 24 Stunden vorher abzusagen, damit ich Ihnen die für Sie reservierte Zeit nicht verrechnen muss.

Gut zu wissen: Da durch die Behandlung Ihr System in Gang kommt, kann es zu einem entsprechenden Verhalten kommen. Zum Beispiel unruhiger Schlaf, intensiveres Träumen, verstärkte Gefühlsausbrüche etc. Dies ist ein gutes Zeichen. Dadurch kann davon ausgegangen werden, dass das Gehirn beginnt, neue Verknüpfungen (Synapsen) zu bilden. In der Regel dauert es ca. 1 – 2 Wochen, bis das System sich wieder ausbalanciert hat.

Einschränkungen: Bei folgenden Einschränkungen muss ich die Behandlung zuerst mit dem behandelnden Facharzt besprechen:

- Epilepsie
- Kiss-Syndrom
- Drogen- oder Medikamenten-Abhängigkeit

Bitte bringen Sie dieses Dokument zu unserem ersten Termin mit.

Ich freue mich, Sie bald persönlich kennen zu lernen und Sie auf einem Stück Ihres Weges begleiten zu dürfen.

Herzlichst,
Fabienne Rütsch



Ich bestätige hiermit, über das Coaching entsprechend aufgeklärt worden zu sein und alle Angaben im Fragebogen korrekt gemacht zu haben.

- Ich erlaube der Coachin Fabienne Rütch das Coaching entsprechend durchzuführen. Fabienne Rütch behandelt alle Kunden- und Coachinginhalte vertraulich.
- Der Besuch eines Coachings ersetzt nicht die professionelle ärztliche Beratung oder Behandlung. Die Coachin Fabienne Rütch hat mir auch nicht in irgendeiner Form davon abgeraten, ärztliche oder anderweitige professionelle Beratung oder Behandlung aufzusuchen oder weiterzuführen und/oder Medikamente einzunehmen oder abzusetzen, ohne die ausdrückliche Zustimmung eines Vertrauensarztes.
- Generell arbeitet die Coachin Fabienne Rütch an der Stärkung meiner Gesundheit und Aktivierung meiner Selbstheilungskräfte.

Darf Fabienne Rütch Sie schriftlich kontaktieren (Zwecks Qualitätskontrolle, Follow up)?

Ja Nein

Unterschrift:

Ort, Datum:

Name in Druckschrift

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch die Coachin sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss DSDVO einverstanden bin.

Ich bin mir möglicher Risiken des Datenaustausches von besonders schützenswerten Personendaten (mögliche Einsicht von unberechtigten Dritten bei unsicheren Kommunikationswegen) sowie meiner Rechte bewusst und gebe mein Einverständnis für den gegenseitigen Kontakt zwischen meiner Coachin und mir als Klient*in durch die oben angegebenen Kontaktinformationen. Meine Informationen werden nur mir ausgehändigt. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen und Rechnungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation oder per SMS und WhatsApp erfolgen.

PS: **Harte Kontaktlinsen:** wir bitten Sie diese abzulegen, um sich besser zu entspannen.

Toilette: Vor der Therapie, falls notwendig, bitte noch auf die Toilette gehen.

Kaugummi / Handy: Bitte Kaugummi, falls vorhanden, entfernen; Handy ganz aus.

Aufnahmen (Ton und/oder Bild) sind untersagt.