

Name der Person:

Fachberater:in:

Therapiezentrum:

## Beratungsbogen zur Qualitätssicherung

Dieser Bogen dient zur Qualitätssicherung der STEP Fachberatung. Für jeden Bereich muss mind. eine Checkbox ausgefüllt werden. Ein ausgefülltes Exemplar ist der zu beratenden Person nach dem Gespräch auszuhändigen. Dieser Bogen muss digital oder ausgedruckt aufbewahrt und bei Nachfrage der ZEGD vorgelegt werden.

### A. Abklärung gesundheitlicher Voraussetzung

- Die Person ist grundsätzlich in der Lage an Sporttherapie teilzunehmen
- Es liegen Gründe gegen eine Teilnahme an Sport vor: \_ \_ \_ \_ \_

### B. Ergebnis des Beratungsgesprächs

Mehrfachnennung möglich (z.B. wenn AKÜ gestellt, sollte gleichzeitig ein alternatives Sporttherapieangebot begonnen werden)

- potenzielle Eignung für die STEP Sporttherapie vorhanden (Behandlung einer psychischen Erkrankung durch Sporttherapie vordergründig)
  - Start STEP bei Kostenübernahme durch Krankenkasse
  - Start STEP bei Selbstzahlung
  - Antrag auf Kostenübernahme (AKÜ) für STEP gestellt
- MindFit Sporttherapie für mentale Gesundheit (Sport bei psychischer Belastung / Stress bzw. körperlichen Beschwerden)
- Sporttherapie oder Gesundheitssport unter Anleitung psychologisch geschulter und zertifizierter Sporttherapeut:innen bei körperlichen Beschwerden
- Beratung zu anderen gesundheitsfördernden Maßnahmen (z.B. Sportangebote):  
\_ \_ \_ \_ \_
- Verweis auf psychotherapeutische Sprechstunde
- Anderes: \_ \_ \_ \_ \_

### C. Registrierung

Nur, wenn sich die Person **nicht** bereits über das Kontaktformular auf [www.step-therapie.de](http://www.step-therapie.de) registriert hat

- Ich habe die Registrierung zur Qualitätssicherung gemeinsam mit der beratenenen Person auf [www.step-therapie.de/kontakt-qa](http://www.step-therapie.de/kontakt-qa) durchgeführt
- Die beratene Person hat sich nicht registriert  
Grund: \_ \_ \_ \_ \_