



Interdisziplinäres **T**herapie-,
Beratungs- und **F**ortbildungszentrum

Praxis für Ergotherapie

Mandy Kratzer

Ganzheitliche, klientenzentrierte
Beratung & Therapie
über die gesamte Lebensspanne



Ziel für Therapie

- Erhalt von Ressourcen
- Förderung von Aktivitäten



- **Selbstständigkeit / Selbstversorgung**
- **Erhalt der Lebensqualität**
- **Vermeidung von Isolation und Immobilität**



Herzen  öffnen

Therapieangebote / Mittel

- **Gedächtnistraining**
- **Hirnleistungstraining**
- **ADL Training**
- **Bewegungstraining**
- **Biographiearbeit**



Biografiearbeit



Voraussetzung für ET

- Private
- Rezept v. Hausarzt, oder Neurologe

Gebührpflicht.	Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK Musterstadt		Heilmittelverordnung 18
<input checked="" type="checkbox"/> Gebührpflicht	Name, Vorname des Versicherten Mustermann, Melanie		Maßnahmen der Ergotherapie
Unfall/Unfallfolgen	Geburtsdatum 31.05.94		IK des Leistungserbringers*
	Wohnort Beispielstr. 11 12345 Musterhausen		Gesamt-Zuzahlung
BVG	Kassen-Nr. 1234567	Versicherten-Nr. 123456789	Status 10001
EWR/CH	Vertragsarzt-Nr. 171234567	VK gültig bis 123456789	Datum 12.07.2010
Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall) <input checked="" type="checkbox"/> Erstverordnung <input type="checkbox"/> Folgeverordnung <input type="checkbox"/> Gruppentherapie <input type="checkbox"/> Verordnung außerhalb des Regelfalles <input type="checkbox"/> Hausbesuch <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges 10x psychisch-funktionelle Behandlung Anzahl pro Woche: 1-2x			
Indikationsschlüssel: P51 Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde: Kindliche Entwicklungsstörung u. Wahrnehmungsstörung mit Störung d. psychomotorischen Tempos u. Einschränkung im Verhalten, der zwischenmenschl. Interaktion u. Alltagsbewältigung			
Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele: Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (ggf. Beiblatt): <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 1234567/01 Dr. med. Martin Mustermann Musterweg 7 12345 Musterstadt Tel.: 01234 156 789 Fax 01234 156 781 <small>Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes</small> </div>			

ZERTIFIKAT



Demenzexpertin

DEKRA Certification GmbH bescheinigt hiermit, dass

Mandy Kratzer
geb. am 06.06.1978

am 09.12.2016 in Dresden die Prüfung Demenzexpertin entsprechend dem Programm der DEKRA Certification GmbH zur Zertifizierung von Personen erfolgreich abgelegt hat. Die dem Schwerpunkt zugrundeliegenden Kenntnisse, Fähigkeiten und Kompetenzen wurden in einer umfassenden Prüfung nachgewiesen.

Das Zertifizierungsverfahren umfasste folgende Themenkomplexe:

- Grundlagen der Gerontologie
- Grundlagen der Gerontopsychiatrie
- Diagnose und Symptomatik
- Pflege und Betreuung in der Praxis
- Umgang mit herausfordernden Situationen

Dieses Zertifikat ist gültig vom 16.12.2016 bis 15.12.2021

Zertifikats-Registrier-Nr.: PC16307-027

Lothar Weimofen
DEKRA

Lothar Weimofen
DEKRA Certification GmbH Stuttgart, 16.12.2016



Kontakt

Praxis für Ergotherapie

Mandy Kratzer

selbständig in Bürogemeinschaft

Telefon 03 51 - 31 25 47 03

E-Mail ergo-kratzer@menschenreich-dresden.de

Internet www.ergo-kratzer.menschenreich-dresden.de

Menschenreich GmbH

Loschwitzer Straße 15a (HH)

01309 Dresden

