

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Gerätetraining und/oder Kurstraining und/oder Funktionstraining und/oder Rehabilitationssport und/oder T-RENA und/oder KGG in Zeiten der Coronakrise in der PhysioAktiv GmbH

Vor- u. Nachname Teilnehmer/In: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ **Handynummer:** _____

E-Mail: _____

Lieber Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

Sie zählen aufgrund einer chronischen Erkrankung möglicherweise zur Risikogruppe. Für die Teilnahme am Gerätetraining und/oder Kurstraining und/oder Funktionstraining und/oder Rehabilitationssport und/oder T-RENA und/oder KGG in Zeiten der Coronakrise müssen Sie vor Ihrer Teilnahme die vorliegende Einverständniserklärung unterschreiben. Auch wenn alle möglichen Maßnahmen zur Risikominimierung getroffen werden, besteht weiterhin ein Restrisiko, sich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Bei bestimmten Indikationen sind grundsätzlich das Einverständnis und/oder eine Abklärung mit dem Hausarzt oder Facharzt notwendig.

Zu diesen Indikationen gehören unter anderem:

- Herz-Kreislaufkrankungen (u.a. bestimmte Formen von Herzrhythmusstörungen und Coronare Herzerkrankungen)
- Bluthochdruck
- Diabetes mellitus Typ I und II
- Chronische Erkrankungen der Atemwege (Asthma, chronische Bronchitis, COPD)
- Chronische Erkrankungen der Leber (z.B. Leberzirrhose)
- Nierenerkrankungen, Dialysepflicht
- Organtransplantation
- Autoimmunerkrankungen (u.a. rheumatoide Arthritis)
- Zustand nach akutem oder postoperativem Bandscheibenvorfall

Diese Aufzählung erhebt keinerlei Anspruch auf Vollständigkeit.

Sollten Sie in dem einen oder anderen Bereich Probleme haben, z.B. Herz-Kreislauf-Beschwerden, psychische Erkrankungen, andere ungeklärte Symptome oder über den Schweregrad einer Erkrankung unsicher sein, sprechen Sie bitte vorher mit Ihrem Haus- oder Facharzt.

Teilnehmer und Teilnehmerinnen, die die Wiederaufnahme des Trainings beabsichtigen, sollten gegebenenfalls durch Hinzuziehung des Haus- oder Facharztes das individuelle Risiko abschätzen lassen. Eine Teilnahme ist freiwillig.

Der Gesundheitszustand und die individuellen Risiken einer Teilnahme sind von jedem Teilnehmer und jeder Teilnehmerin (Selbsteinschätzung) und dem durchführenden Therapeuten/Übungsleiter individuell und in Abwägung gegenüber der therapeutischen Notwendigkeit und dem therapeutischen Nutzen jeweils vor Wiederaufnahme zu analysieren und abzuschätzen.