**Dipl.-Psych. Roman Trensch**

Psychologischer Psychotherapeut

Verhaltenstherapie

Pulsnitzer Straße 38 Fon: 03528. 418 818

01454 Radeberg Mail:  info@psychotherapie-radeberg.de

**Therapievertrag**

Nach ausführlichen Informationen über die Bedingungen einer ambulanten Psychotherapie wird zwischen

Roman Trensch

Hauptstraße 31

01454 Radeberg

nachfolgend - Psychotherapeut - genannt und

Frau/Herrn

geboren am

Straße

Postleitzahl/Wohnort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Mobil

nachfolgend - PatientIn - genannt, die Durchführung einer psychotherapeutischen Behandlung vereinbart.

**Hausarzt/-ärztin**

Frau/Herrn

Straße

Postleitzahl/Praxisort

Telefon dienstlich

**überweisende Arzt/Ärztin**

Frau/Herrn

Anschrift

Telefon dienstlich

**Krankenversicherung**

Krankenkasse

Anschrift

Beihilfestelle

Anschrift

**Versicherungsnehmerin**

(bei familienversicherten Patienten)

Frau/Herrn

geboren am

Die Psychotherapiekosten der ambulanten Psychotherapie sollen gemäß nachfolgender Erklärung des Patienten/der Patienten abgerechnet werden.

❏ **Ich bin pflichtversichert/freiwillig versichert** in der gesetzlichen Krankenversicherung und wünsche eine Behandlung zulasten meiner Krankenkasse als Sachleistung. Die Psychotherapiekosten sollen zulasten meiner oben angegebenen Krankenkasse über die kassenärztliche Vereinigung abgerechnet werden.

❏ **Ich bin privat versicher**t. Die Psychotherapiekosten werden mir durch den Psychotherapeuten gemäß GOP (2,3 facher Satz) in Rechnung gestellt und werden durch mich zulasten meiner oben angegebenen privaten Krankenversicherung abgerechnet.

❏ **Ich bin Beihilfe berechtigt**. Die Psychotherapiekosten werden mir durch den Psychotherapeuten gemäß GOP (2,3 facher Satz) in Rechnung gestellt werden durch mich zulasten der oben angegebenen Beihilfe sowie der oben angegebenen privaten Krankenversicherung abgerechnet.

❏ **Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung freiwillig versichert** und wünsche eine Privatbehandlung mit teilweiser Kostenerstattung durch meine Krankenkasse. Die Psychotherapiekosten werden wir durch den Psychotherapeuten gemäß GOP (2,3 facher Satz) in Rechnung gestellt. Ich werde bei meiner oben angegebenen Krankenkasse eine Kostenerstattung gemäß § 13 Abs. 2 SGB V stellen und die Psychotherapie kosten dort abrechnen. Mir ist bekannt, dass die Therapiekosten in diesem Falle in der Regel von der Krankenkasse nicht in voller Höhe übernommen werden.

❏ **Ich möchte die Psychotherapiekosten selbst zahlen**. Die Psychotherapiekosten werden mir durch den Psychotherapeuten gemäß GOP (2,3 facher Satz) in Rechnung gestellt. Es wird zusätzlich eine gesonderte Erklärung vom Patienten unterzeichnet („ ausdrückliches Verlangen“), sofern in die Therapie medizinisch-therapeutisch nicht notwendig ist. (vgl. Anlage).

❏ **Die Psychotherapiekosten werden von folgendem Kostenträger genommen:**

Unabhängig von der Erstattung durch Dritte (zum Beispiel private Krankenversicherung, Beihilfe, gesetzliche Krankenversicherung bei § 13 Abs. 2 SGB V) schuldet der Patient das Honorar persönlich in voller Höhe gemäß Rechnungslegung gegenüber dem Psychotherapeuten.

Zusätzlich vereinbaren Patient und Psychotherapeut folgendes:

Der Patient verpflichtet sich, bei Veränderung einen vereinbarten Verhandlungstermin spätestens 48 h vor dem Termin abzusagen. Erfolgt die Termine absagen nicht rechtzeitig innerhalb der vorgenannten Frist, wird dem Patienten 75 % des vom Psychotherapeuten zustehenden Honorars in Rechnung gestellt. Dieses Ausfallhonorar hat der Patient unabhängig von der Art der Versicherung selbst zu zahlen. Eine Kostenerstattung durch die private oder gesetzliche Krankenkasse oder Beihilfe findet in diesem Fall nicht statt. Vorstehende Regelung gilt jedoch dann nicht, sofern der Patient nachweist, dass dem Psychotherapeuten durch die Terminabsage tatsächlich ein Schaden nicht entstanden ist. In schweren Krankheitsfällen und dem vorliegen eines Nachweises durch den behandelnden Arzt wird vom Ausfallhonorar abgesehen.

Das Merkblatt zu ambulanten Psychotherapie ist Bestandteil des Therapievertrages und wurde mit diesem übergeben. Bei privat versicherten Patienten ist zusätzlich einen Auszug der Ziffern GOP Bestandteil des Therapievertrages und wurde diesem angefügt.

Radeberg, den

Unterschrift PatientIn Unterschrift/Stempel Psychotherapeut