

Honorarvereinbarung für Privatversicherte und Selbstzahler

Honorarvereinbarung für Privatversicherte zwischen Frau/Herr _____,
wohnhaft in _____ und M.Sc.-Psychologin
und Psychologische Psychotherapeutin Frau Julia Kloster, Im Klingen 16, 64665 Alsbach.

Es wird die Durchführung einer psychotherapeutischen Behandlung zwischen oben genannten Personen vereinbart. Die Psychotherapeutin reserviert die erforderlichen Therapiestunden zu vorher abgesprochenen, dann fest vereinbarten Terminen. Es gelten die im Psychotherapievertrag vereinbarten Regelungen zum Ausfallhonorar. Sollten Sie bisher noch kein PatientIn meiner Praxis sein gilt: Die/Der PatientIn verpflichtet sich, bei Verhinderung einen vereinbarten Behandlungstermin spätestens 24 Stunden vor dem Termin abzusagen. Erfolgt die Terminabsage nicht rechtzeitig bis zu der vorgenannten Frist, wird der/dem PatientIn die ausgefallene Stunde mit 80€ als Ausfallhonorar in Rechnung gestellt, sofern der Termin nicht anderweitig vergeben werden konnten. Diese Regelung gilt für alle Verhinderungsgründe.

Die Honorierung der psychotherapeutischen Abklärung/Behandlung erfolgt nach der Gebührenordnung für Psychotherapeuten (GOP) als individuelle Honorarvereinbarung mit dem 3,5fachen Steigerungssatz, d.h.:

- für die Sitzungen (Nr. 861, Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, Einzelbehandlung) gegenwärtig 140,76€,
- für die Erhebung einer biographischen Anamnese (Nr. 860) gegenwärtig 187,59€
- für die Einleitung oder Verlängerung der Therapie (Nr. 808) gegenwärtig 81,60€
- für die Anwendung und Auswertung orientierender Testuntersuchungen (Nr. 857) gegenwärtig 23,66€

Die/Der PatientIn hat verstanden, dass die dadurch entstehenden Kosten möglicherweise nicht in vollem Umfang von ihrer/seiner Versicherung erstattet werden, was einen Eigenanteil an den einzelnen Leistungen nach sich zieht.

Es besteht die Möglichkeit diese Honorarvereinbarung (Vertrag) ohne Einhaltung einer Frist zu beenden, wobei bereits bestehende Honorarforderungen (Ausfallgebühr oder/und eine der zuvor aufgeführten Ziffern) bestehen bleiben.

Bei der Unterzeichnung gilt eine elektronische ebenso wie eine handgeschriebene Signatur.

Ort

Datum

Unterschrift PatientIn

Unterschrift Psychotherapeutin