



Praxis für Psychotherapie, Gugelhammerweg 8, 90537 Feucht

Praxis für  
Psycho- und Traumatherapie

Gugelhammerweg 8  
90537 Feucht

Ansprechpartner:  
Praxisteam

Telefon: 09128 7033707

Telefax: 09128 7033708

E-Mail: [info@pt-feucht.de](mailto:info@pt-feucht.de)

Datum: 11.10.2023

**Liebe Patientin,  
lieber Patient,**

vielen Dank für Ihr Vertrauen!

Bitte senden Sie uns **baldmöglichst** das beiliegende Informationsblatt mit Ihren Daten zu, spätestens jedoch 14 Tage, nach dem Sie den Termin mit unserer Praxis vereinbart haben. .

**Erst nachdem wir dieses Informationsblatt unterschrieben zurückerhalten haben, ist Ihr Termin verbindlich für Sie reserviert! Bitte tragen Sie den Termin im dafür vorgesehenen Feld im Infoblatt ein!**

Sollte das unterschriebene Informationsblatt **nicht 14 Tage nach dem der Termin mit unserer Praxis vereinbart wurde bei uns eingetroffen sein, werden wir diesen Termin wieder anderweitig zur Verfügung stellen.**

Bitte bringen Sie zu diesem ersten Termin folgende Dinge mit:

- Ihre Krankenversichertenkarte für Versicherte in der Gesetzlichen Krankenversicherung
- alle Medikamente bzw. einen Medikamentenplan aller Medikamente, die Sie derzeit, auch bei Bedarf, einnehmen
- alle relevanten Befundberichte der letzten drei bis fünf Jahre (v.a. internistische, neurologische und psychiatrische Befund- und Krankenhaus-Entlassungsberichte)

Praxisadresse:  
Gugelhammerweg 8  
90537 Feucht  
BSNR: 666911100

Apobank  
DE74 3006 0601 0002 4725 20  
DAAEDEDXXX  
Steuernr.: 221/264/30438

Telefonsprechstunden:  
Mo. + Fr. 12.00 – 13.45 Uhr  
Termine nur nach Vereinbarung  
LANR: 336292568

**Honorarausfallregelung:** Da in psychotherapeutischen Praxen aufgrund der Zeitgebundenheit der psychotherapeutischen Sitzungen nach einem strikten Bestellsystem gearbeitet wird und zu jedem Termin nur ein/e Patient/in einbestellt ist, wird Ihnen **bei nicht rechtzeitiger Absage (zwei Werktagen im Voraus)** ein Ausfallhonorar in Höhe von 60 % des entgangenen Honorars einer Therapie-Einheit berechnet (derzeit **60 EUR**), welches ausschließlich von Ihnen selbst zu tragen ist und nicht von dem Versicherungsträger erstattet wird! Dies gilt auch für nicht von Ihnen zu vertretende Umstände wie z.B. Krankheit oder Unfall.

Mit Ihrer Unterschrift auf dem Informationsblatt stimmen Sie dieser Regelung zu.

Eine Therapie-Einheit dauert **50 Minuten**, bitte planen Sie dementsprechend Ihre Zeit!

Bitte kommen Sie zum vereinbarten Termin **maximal 5 Minuten früher**.

Die beiliegenden Informationen dienen zu Ihrer ersten Orientierung und zur Information über den Datenschutz in unserer Praxis. Zögern Sie bitte nicht, uns auf Unklarheiten etc. in unserem ersten gemeinsamen Termin anzusprechen!

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Informationsblatt sowie die Einwilligungserklärung zum Datenschutz und zu den Möglichkeiten zur Kontaktaufnahme per Fax: 09128-7033708 oder als Anhang (z.B. Foto oder jpeg-Datei) per E-Mail: [info@pt-roth.de](mailto:info@pt-roth.de) oder per Post (Gugelhammerweg 8, 90537 Feucht) rechtzeitig an uns zurück!**

*Wir freuen uns auf Sie – Ihr Team der Praxis für Psychotherapie in Feucht!*

---

*Checkliste – zurück an die Praxis:*

---

- Infoblatt – ausgefüllt und unterschrieben
- Einwilligungserklärung zur Erhebung / Übermittlung von Patientendaten und Kontaktmöglichkeiten

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

## 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Dipl.-Psych. Michael Roth, Psychologischer Psychotherapeut

Praxis für Psychotherapie

Gugelhammerweg 8, 90537 Feucht

Tel. 09128-7033707, E-Mail: info@pt-roth.de

## 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen oder Entlassberichten aus Kliniken).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung u. U. nicht erfolgen.

## 3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenarztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatarztliche Verrechnungsstellen sein. Seiten 2 von 2

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger. Hierüber werden Sie selbstverständlich informiert und müssen vorab Ihre Zustimmung erteilen.

## 4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Rontgenaufzeichnungen laut Paragraf 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

## 5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.



Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 27 91522 Ansbach

Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz

Dr. Thomas Petri

Postfach 22 12 19

80502 München

### **6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an ihr Praxisteam wenden.

# Einwilligungserklärung zur Erhebung / Übermittlung von Patientendaten und Kontaktmöglichkeiten

Ich

---

Vorname, Name

erkläre mich einverstanden, dass in der Praxis für Psychotherapie meine Patientendaten erhoben und verarbeitet werden. Mir wurde ein Informationsblatt zum Datenschutz in der Praxis ausgehändigt, zu welchem ich auch Rückfragen stellen konnte

- über den Umfang und die Art meiner Daten
- über die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung
- über die Möglichkeiten, Widerspruch einzulegen und über die Folgen dessen.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin über die Folgen eines Widerrufs aufgeklärt worden.

Ich stimme der Nutzung meiner Daten zu Kommunikationszwecken mit der Praxis zu.

Die Praxis darf mich per Mobiltelefon/SMS kontaktieren

Die Praxis darf mich per E-Mail kontaktieren

Die Praxis darf mich per WhatsApp kontaktieren

Die Praxis darf mich per Threema kontaktieren

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Vorname:		Nachname:			D	W	M
Straße:		Postleitzahl:	Wohnort:				
Handy:		Festnetz:					
E-Mail:			Krankenversicherung (Privatversicherte bitte beachten Sie bitte die letzte Seiten!) <input type="checkbox"/> Gesetzliche KV <input type="checkbox"/> Private /Selbstzahler				
Geburtsdatum:		Familienstand:		Kinder (Alter):			
Beruf:			Derzeitige Beschäftigung:				
Hausarzt:			Psychiater/Neurologe:				
Welche Medikamente nehmen Sie derzeit ein? (Auch Bedarfsmedikamente)			Vereinbarter Termin:  Datum:  Uhrzeit:				
Bekannte Allergien / Unverträglichkeiten:							
Im Notfall kann die Praxis folgende Person kontaktieren, die Schweigepflicht ist für diesen Fall aufgehoben:							
Name:				Telefonnummer:			

**Bitte schildern Sie in Stichworten Ihre Beschwerden bzw. teilen Sie uns wenn möglich bereits gestellten Diagnosen mit:**

Die beigefügten Informationen, insbesondere die Regelungen bei einem Ausfall des Termins (Honorarausfallregelung), die Datenschutzbestimmungen und das Merkblatt „Ambulante Psychotherapie in der Gesetzlichen Krankenversicherung“ habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit der Honorar-Ausfallregelung durch meine Unterschrift einverstanden.

**Bitte senden Sie dieses Formular so bald wie möglich, spätestens jedoch 14 Tage nach der Terminvereinbarung an unsere Praxis zurück (per Mail, per Fax, per Post) – erst dann ist Ihr Termin verbindlich gebucht!**

Datum:

Unterschrift:

## Information für Patient\*innen und Patient\*en

**Versicherte der Gesetzlichen Krankenversicherung haben Anspruch auf psychotherapeutische Behandlung.**

## Ambulante Psychotherapie in der Gesetzlichen Krankenversicherung

### Was ist Psychotherapie?

Psychotherapie ist eine Behandlung von psychischen („seelischen“) Erkrankungen mithilfe von wissenschaftlich anerkannten Verfahren, Methoden und Techniken. Psychische Erkrankungen können das Erleben, das Verhalten sowie das geistige und körperliche Wohlbefinden stark beeinträchtigen und mit Leid, Angst, Verunsicherung und Einschränkungen der Lebensqualität einhergehen. Eine Psychotherapie ist dann ratsam, wenn psychische Probleme zu Krankheitserscheinungen führen und die alltäglichen Anforderungen des Lebens nicht mehr bewältigt werden können.

Vor Beginn einer Psychotherapie ist eine Abklärung durch eine Ärztin oder einen Arzt zur Frage notwendig, ob körperliche Ursachen für die psychische Erkrankung verantwortlich oder mitverantwortlich sein können.

### Wie funktioniert eine Psychotherapie?

Alle psychotherapeutischen Behandlungen haben gemeinsam, dass sie über das persönliche Gespräch erfolgen, das durch spezielle Methoden und Techniken (z. B. freie Mitteilung von Gedanken und Einfällen, konkrete Aufgaben um z. B. Ängste zu bewältigen oder spielerisches Handeln in der Therapie von Kindern) ergänzt werden kann. Die Behandlung kann mit der Therapeutin oder dem Therapeuten allein oder im Rahmen einer Gruppentherapie erfolgen. Einzelbehandlungen haben in der Regel eine Dauer von 50 Minuten, Gruppentherapien eine Dauer von 100 Minuten. Insbesondere bei der Behandlung von Kindern und Jugendlichen kann es hilfreich und notwendig sein, Bezugspersonen aus dem familiären und sozialen Umfeld mit einzubeziehen.

Eine wesentliche Bedingung für das Gelingen jeder Psychotherapie ist eine vertrauensvolle Beziehung zwischen Patientin oder Patient und Therapeutin oder Therapeut sowie eine Klärung, ob das geplante Psychotherapie- verfahren den Erwartungen der Patientin oder des Patienten entgegenkommt. Auf dieser Grundlage bietet Psychotherapie die Möglichkeit, in einem geschützten Rahmen das eigene Erleben und Verhalten sowie Beziehungserfahrungen zu besprechen, zu erleben und zu überdenken und infolge dessen Veränderungen auszuprobieren und herbeizuführen.

### Wer übernimmt die Kosten für eine Psychotherapie?

Die Gesetzliche Krankenversicherung übernimmt die Kosten für eine Psychotherapie, wenn diese zur Behandlung einer psychischen Erkrankung notwendig ist. Ambulante Psychotherapie ist eine zuzahlungsfreie Leistung. Eine Überweisung ist nicht erforderlich, die Vorlage der elektronischen Gesundheitskarte ist ausreichend. Einen Wechsel der Krankenversicherung muss die Patientin oder der Patient der Therapeutin oder dem Therapeuten zeitnah mitteilen. In der Psychotherapeutischen Sprechstunde klärt die Patientin oder der Patient mit der Therapeutin oder dem Therapeuten, ob eine Psychotherapie oder eine andere Maßnahme für die individuelle Problemlage geeignet ist. Eine reine Erziehungs-, Paar-, Lebens- oder Sexualberatung ist keine Psychotherapie und wird von der Gesetzlichen Krankenversicherung nicht übernommen. Diese Maßnahmen werden von entsprechenden Beratungsstellen, in der Regel kostenfrei, angeboten.

### Wie beantrage ich eine Psychotherapie?

Vor Beginn einer Psychotherapie finden Probegespräche, sogenannte probatorische Sitzungen, statt. Hierbei prüfen Patientin oder Patient und Therapeutin oder Therapeut, ob die „Chemie“ zwischen ihnen stimmt und eine vertrauensvolle Beziehung aufgebaut werden kann. Die Therapeutin oder der Therapeut erklärt die Vorgehensweise. Therapieziele, Behandlungsplan und voraussichtliche Therapiedauer werden gemeinsam besprochen und festgelegt. Entscheiden sich Patientin oder Patient und Therapeutin oder Therapeut für eine Psychotherapie, stellt die Patientin oder der Patient bei ihrer oder seiner Krankenkasse einen Antrag auf Übernahme der Kosten. Nach Eingang des Antrags prüft die Krankenkasse, ob eine Kostenzusage erfolgen kann und teilt dies der Versicherten oder dem Versicherten mit.

### Wer führt psychotherapeutische Behandlungen durch?

Psychotherapeutische Behandlungen dürfen im Rahmen der Gesetzlichen Krankenversicherung nur von Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten und psychotherapeutisch tätigen Ärztinnen und Ärzten durchgeführt werden, wenn diese über eine Kassenzulassung verfügen. Neben der psychotherapeutischen Behandlung von psychischen Erkrankungen kann zusätzlich eine medikamentöse Behandlung sinnvoll sein, die jedoch nur von Ärztinnen und Ärzten durchgeführt werden darf.

Information für Patient\*innen und Patient\*en

Versicherte der Gesetzlichen Krankenversicherung haben Anspruch auf psychotherapeutische Behandlung.

## Welche psychotherapeutischen Behandlungsmöglichkeiten gibt es?

### **Psychotherapeutische Sprechstunde**

Die Psychotherapeutische Sprechstunde dient der Abklärung, ob ein Verdacht auf eine krankheitswertige Störung vorliegt und weitere fachspezifische Hilfen im System der Gesetzlichen Krankenversicherung notwendig sind. Bei Verdacht auf eine seelische Krankheit findet im Rahmen der Sprechstunde eine Orientierende Diagnostische Abklärung statt; bei Patientinnen und Patienten, bei denen von keiner seelischen Krankheit ausgegangen wird, werden niedrighschwellige Hilfen empfohlen.

### **Psychotherapeutische Akutbehandlung**

Bei besonders dringendem Behandlungsbedarf kann eine Psychotherapeutische Akutbehandlung im Umfang von bis zu 12 Behandlungen zu je 50 Minuten Dauer in Frage kommen. Eine Akutbehandlung dient der Krisenintervention und kann – falls erforderlich – in eine Kurzzeitpsychotherapie oder in eine Langzeitpsychotherapie überführt werden. Bereits durchgeführte Therapieeinheiten der Akutbehandlung werden auf die nachfolgende Psychotherapie angerechnet. Für eine Akutbehandlung ist nur das Einzelgespräch vorgesehen.

### **Ambulante Psychotherapie**

Ambulante Psychotherapie kann in allen Psychotherapieverfahren als Einzeltherapie, in einer Gruppe oder als Kombination von Einzel- und Gruppenpsychotherapie durchgeführt werden, in der Systemischen Therapie auch im Mehrpersonensetting (z. B. durch Einbeziehung der Familie). Die Häufigkeit der Sitzungen kann je nach Verfahren und Behandlungsverlauf variieren und wird individuell von Patientin oder Patient und Therapeutin oder Therapeut vereinbart. Die Gruppenpsychotherapie nutzt zusätzlich Beziehungserfahrungen und das wechselseitige Lernen zwischen Patientinnen und Patienten in der Gruppe für die Psychotherapie.

Der Gemeinsame Bundesausschuss ([www.g-ba.de](http://www.g-ba.de)) entscheidet, welche psychotherapeutischen Behandlungsverfahren als Leistungen der Gesetzlichen Krankenversicherung anerkannt sind. Dies sind derzeit:

### **Analytische Psychotherapie**

Die Analytische Psychotherapie nimmt an, dass Krankheitssymptome durch konflikthafte unbewusste Verarbeitung von frühen oder später im Leben erworbenen Lebens- und Beziehungserfahrungen verursacht und aufrechterhalten werden. In der therapeutischen Beziehung zwischen Patientin oder Patient und Therapeutin oder Therapeut spielt das Erkennen und Bewusstmachen von verdrängten Gefühlen, Erinnerungen und Beziehungsmustern, die gegenwärtig Krankheitssymptome verursachen, eine zentrale Rolle. Dadurch kann in der Gegenwart zunächst unverständlich erscheinendes Fühlen und Handeln in der therapeutischen Beziehungsarbeit verstanden und verändert werden.

### **Systemische Therapie**

Die Systemische Therapie versteht psychische Störungen unter besonderer Berücksichtigung von Beziehungen. Neben der Sicht auf Belastendes stehen die Nutzung eigener Kompetenzen und Fähigkeiten der Patientin oder des Patienten bzw. ihres oder seines Umfeldes im Mittelpunkt. Die Therapie orientiert sich an den Aufträgen und Anliegen der Patientinnen und Patienten. Ziel ist es, symptomfördernde Verhaltensweisen, Interaktionsmuster und Bewertungen umwandeln zu helfen und neue, gesundheitsfördernde Lösungsansätze zu entwickeln. In die Therapie können Lebenspartnerinnen und Lebenspartner oder andere wichtige Bezugspersonen einbezogen werden. Die Systemische Therapie im Mehrpersonensetting, die dann beispielsweise gemeinsam mit der Kernfamilie oder der erweiterten Familie stattfindet, nutzt die Angehörigen als Ressource für die Behandlung und die Veränderung von bedeutsamen Beziehungen und Interaktionen.

### **Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie**

Die Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie sieht Krankheitssymptome als Folge von aktuellen Konflikten in Beziehungen oder von nicht bewältigten Beziehungserfahrungen und Konflikten aus früheren Lebensphasen. Diese Konflikte und Erfahrungen können das spätere Leben bestimmen und psychische Erkrankungen zur Folge haben. Ziel der Behandlung ist es, die zugrundeliegenden unbewussten Motive und Konflikte der aktuellen Symptome zu erkennen und sich mit diesen auseinanderzusetzen. Patientin oder Patient werden in der Psychotherapie dabei unterstützt, durch Einsichten in die Zusammenhänge und Ursachen der aktuellen Symptome Veränderungen im Erleben oder Verhalten zu erreichen.

### **Verhaltenstherapie**

Die Verhaltenstherapie geht davon aus, dass psychische Beschwerden das Ergebnis von bewussten und nichtbewussten Lernprozessen sind. Zu Beginn der Behandlung wird gemeinsam mit der Patientin oder dem Patienten erarbeitet, welche Bedingungen ihrer oder seiner Lebensgeschichte und der aktuellen Lebenssituation zur Entstehung und Aufrechterhaltung der psychischen Symptomatik beigetragen haben und weiter wirksam sind. Auf dieser Grundlage werden gemeinsam die Therapieziele und der Behandlungsplan festgelegt. In der Verhaltenstherapie wird die Patientin oder der Patient zur aktiven Veränderung ihres oder seines Handelns, Denkens und Fühlens motiviert und angeleitet. Dabei werden die bereits vorhandenen Stärken und Fähigkeiten herausgearbeitet und für den Veränderungsprozess nutzbar gemacht.

Formblatt PTV 10

Gültig ab 01.07.2020

### Nur für Privatpatientinnen und für Privatpatienten

Liebe Patientin, lieber Patient,

vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Praxis und an einer Psychotherapie. Sie erhalten bei uns eine auf höchstem Niveau an den aktuellen medizinischen und psychotherapeutischen Leitlinien und Grundsätzen fundierte methodenintegrative psychotherapeutische Behandlung.

Die für Sie gültige Gebührenordnung für Ärzte / Gebührenordnung für Psychotherapeuten (GOÄ/GOP) seit 1996 nicht mehr angepasst worden. Eine kostendeckende Behandlung ist mit dem Steigerungsfaktor 2,3 derzeit für uns nicht mehr möglich.

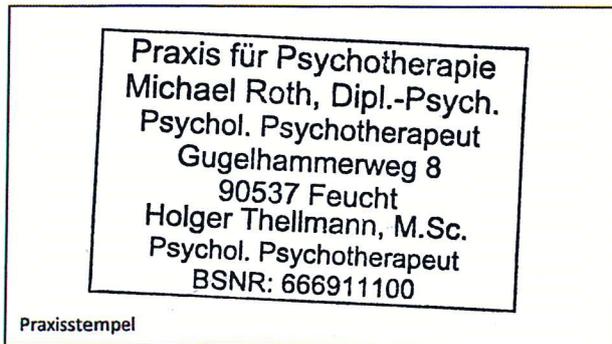
In unserer Praxis haben wir uns daher entschlossen, um auch Privat- und Beihilfepatient:inn:en und Selbstzahler:innen weiter gut versorgen zu können, mit Ihnen eine persönliche Honorarvereinbarung zu treffen.

Wir werden für die psychotherapeutische Gesprächsleistung („Psychotherapie-Stunde“) den 3,5-fachen GOÄ/GOP-Satz zu Grunde legen, das sind derzeit 153,00 EUR. Benachbarte Leistungen (Erstellung eines psychotherapeutischen Berichts, Bericht an den Gutachter etc.) werden ebenfalls diesem Steigerungssatz unterworfen (alle persönlichen ärztlichen bzw. psychotherapeutischen Leistungen).

Medizinisch-Technische Leistungen werden dem maximalen Steigerungssatz von 2,5 unterworfen.

Es kann daher sein, dass Sie für jede Leistung einen Eigenanteil zu tragen haben, der Ihnen von der Erstattungsstelle nicht erstattet wird! Bitte klären Sie vorher ab, wie hoch dieser Anteil ist bzw. was Ihre Erstattungsstelle bereit ist zu erstatten. Mit der mit Ihnen geschlossenen persönlichen Honorarvereinbarung verpflichten Sie sich, das in Rechnung gestellte Honorar in voller Höhe, unabhängig von Ihrer persönlichen Erstattung durch Ihre Erstattungsstelle, zu begleichen.

**Ihr Termin gilt erst dann als fest vereinbart, wenn Sie uns die unterschriebene Honorarvereinbarung zusammen mit dem „Infoblatt“ mit Ihren Daten innerhalb von 14 Tagen zurücksenden!**



### Honorarvereinbarung:

Zwischen

\_\_\_\_\_ (Patientin/Patient)

und

Hr. Michael Roth (Psychotherapeutin/Psychotherapeut)

wird nach § 2 Abs. 1 der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) / Psychotherapeuten (GOP) nach Erläuterung der Steigerungssätze durch die Unterzeichnenden folgende Honorarvereinbarung getroffen:

Die Leistungen gemäß

GOÄ/GOP-Nr. 808, GOÄ/GOP-Nr. 75, GOÄ/GOP-Nr. 870

werden mit dem 3,5 fachen Gebührensatz berechnet. Einer Erstattung der Kosten durch den Kostenträger wird möglicherweise nur bis zum 2,3-fachen Satz stattgegeben.

Mit dieser Regelung bin ich ausdrücklich einverstanden. Ich wurde vollumfänglich darüber aufgeklärt und habe keine weiteren Fragen.

Feucht,  
Ort und Datum

(Patient\*in)

[Signature]  
(Psychotherapeut\*in)

