



Psychotherapeutische Praxis für Erwachsene

Dr. Anke Demmrich

Psychologische Psychotherapeutin

14548 Schwielowsee OT Caputh Straße der Einheit 27
Tel. 033209 / 84 89 44 www.psychotherapie-caputh.de

Herzlich willkommen in meiner Praxis!

Sie haben sich für ein Beratungsgespräch oder die Aufnahme einer Verhaltenstherapie entschieden. Hierzu möchte ich Ihnen einige wichtige Informationen geben. Bitte lesen Sie diese Informationen vor dem Erstgespräch aufmerksam durch und notieren sich ggf. alle Fragen, die Sie dazu haben. Im Erstgespräch können Sie diese offenen Fragen ansprechen.

Ablauf der Psychotherapie

Vor Beginn einer Therapie finden bis zu 6 je 25-minütige **psychotherapeutische Sprechstunden** und 2 bis 4 **probatorische Sitzungen** statt. In diesen üblicherweise 50-minütigen Sitzungen kann ich mir zum einen ein Bild von Ihrem Anliegen, den Problemen und deren Entstehungsgeschichte, sowie Ihrer persönlichen Lebenssituation machen, um gemeinsam mit Ihnen zu entscheiden, welche therapeutischen Schritte denkbar sind und ob eine erfolgreiche Zusammenarbeit wahrscheinlich ist. Zum anderen können Sie in dieser Zeit Ihre Entscheidung für eine Therapie und meine Praxis überprüfen.

Die Anzahl von Therapiestunden, die für eine erfolgreiche Behandlung der Beschwerden erforderlich ist, hängt selbstverständlich von vielen verschiedenen Faktoren, wie Art und Schweregrad Ihrer Beschwerden, ab und kann daher nur vorläufig angegeben werden. Wir gehen davon aus, dass bei einer **Kurzzeittherapie** ca. 24 Therapiestunden, bei einer **Langzeittherapie** zwischen 60 und 80 Therapiestunden erforderlich sein können. Reine **Beratungsanliegen** können dagegen oft in wenigen Stunden bearbeitet werden.

Praxisorganisation

Es handelt sich um eine Einzelpraxis, die nach dem **Bestellsystem** arbeitet. Das heißt, dass Therapiestunden zu einvernehmlich vereinbarten Zeiten stattfinden. **Da für Sie diese Zeit reserviert ist, können ausfallende Therapiestunden nicht kurzfristig neu oder anderweitig besetzt werden.** Die Therapiestunden **beginnen zur vollen Stunde und dauern 50 Minuten.**

Die Praxis hat keinen Anmelde-/Wartebereich. Daher ist eine **Ankunft in der Praxis pünktlich völlig ausreichend. Sollten Sie vor der vereinbarten Zeit da sein, warten Sie außerhalb des Gebäudes und klingeln bitte erst zur vereinbarten Uhrzeit.**

Terminabsagen

Die Termine sind stets verbindlich für Sie reserviert. Ich bitte Sie daher um Verständnis, dass ich das Ausfallhonorar unabhängig von dem Grund für die Absage oder Ihr Nicht-Erscheinen in Rechnung stelle. Sollten Sie einmal einen vereinbarten Termin nicht einhalten können, geben Sie mir bitte mindestens 48 Stunden (es zählen nur Werktage) vor dem Termin per e-mail Bescheid.

Bei Absagen später als 48 Stunden werktags vor dem Therapietermin – gleich aus welchen Gründen (Krankheit, Vergessen, Verkehrsproblem u.a.m.) – **wird die Sitzung privat berechnet**, da dieser Termin in der Regel so kurzfristig nicht neu besetzt werden kann. **Das Ausfallhonorar beträgt in diesem Fall 110,- €.** Dieses Ausfallhonorar ist von Ihnen selbst zu zahlen, eine Kostenerstattung durch die gesetzliche oder private Krankenversicherung oder Beihilfe findet nicht statt.

Schweigepflicht

Selbstverständlich unterliegen alle Ihre Aussagen der Schweigepflicht der Therapeutin. Ohne Ihre ausdrückliche schriftliche Zustimmung dürfen Informationen über die Therapie nicht an andere, auch nicht an mitbehandelnde Ärzte, weitergegeben werden. Sollte eine Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber anderen Parteien, beispielsweise dem behandelnden Hausarzt / Psychiater gegenüber, für die Behandlung erforderlich sein, wird dies über eine gesonderte Schweigepflichtsentbindung geregelt.

Antragstellung und ärztlicher Konsiliarbericht

Während die Kosten für die psychotherapeutischen Sprechstunden und probatorischen Sitzungen von den gesetzlichen Krankenversicherungen ohne Probleme erstattet werden, ist vor Beginn der eigentlichen Therapie ein Bericht des Therapeuten und ein Antrag durch den Versicherten (Formular wird in der Praxis gemeinsam ausgefüllt) erforderlich.

Weiterhin ist die **medizinische Abklärung durch einen Konsiliararzt notwendig**. Damit soll ein Arzt Ihrer Wahl abklären, dass die Beschwerden, wegen derer Sie eine Psychotherapie aufsuchen, keine organische Ursache haben, die eine rein medizinische (z.B. medikamentöse) Behandlung erfordern würde. Sie erhalten dafür von mir ein Formular, das der Arzt ausfüllt und das Sie bitte ausgefüllt wieder mitbringen. Erst dann kann eine Therapie beantragt werden. Die notwendigen Antragsunterlagen werden durch mich komplett an die Krankenversicherung versendet.

Kosten und Versichertenkarte

Die Kosten für eine psychotherapeutische Behandlung werden von allen gesetzlichen Krankenversicherungen übernommen (Abrechnung nach EBM). **Notwendig ist lediglich, dass Sie ihre Krankenversichertenkarte (Chipkarte) mitbringen.** Im einem Quartal ist eine Behandlung nur bei einem Psychotherapeuten möglich, und darf nicht neben einer anderen Behandlung, die ebenfalls psychotherapeutische Leistungen beinhaltet, z.B. in einer psychiatrischen Institutsambulanz oder in einer sozialpsychiatrischen Praxis, erfolgen.

Die Chipkarte muss in jedem Quartal eingelesen werden. Sie sind weiterhin verpflichtet, die Praxis unverzüglich über Änderungen (z.B. Wechsel oder Beendigung der Krankenversicherung) zu informieren. Sollten Sie keine Krankenversichertenkarte vorgelegt haben, schulden Sie das Honorar persönlich in voller Höhe gemäß Rechnungslegung gegenüber der Psychotherapeutin/dem Psychotherapeuten. Es wird dann auf der Basis der Gebührenordnung für Psychotherapeuten (GOP) berechnet.

Therapievereinbarung

Ich bestätige hiermit, dass ich die obenstehenden Informationen gelesen habe und meine Fragen dazu beantwortet wurden. Ich erkläre mich bereit, unter den dargelegten Voraussetzungen eine psychotherapeutische Behandlung zu beginnen. Ich weiß, dass ich das Recht habe, an jedem Zeitpunkt die Therapie zu beenden. Ich werde aber versuchen, meine Bedenken zuvor mit meiner Therapeutin zu besprechen.

Schwielowsee, den _____

_____ geb. am _____
(Name, Vorname in Druckschrift) Unterschrift

_____ in _____
Anschrift: Straße, Hausnummer Postleitzahl Wohnort

_____ @ _____
Telefonnummer e-mail-Adresse

Ich freue mich auf eine Zusammenarbeit mit Ihnen!

Dr. A. Demmrich
Psychologische Psychotherapeutin