# **Informationsblatt/ Vereinbarungen zu Ihrer**

# **Psychotherapie/ psychologischen Behandlung**

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**

Sie haben sich dazu entschieden eine Psychotherapie/Psychologische Behandlung zu beginnen. In diesem Informationsblatt möchte ich Ihnen einige wichtige Informationen über die Therapie und die Rahmenbedingungen in meiner Praxis aufmerksam machen.

**Erstgespräch** (à 50 Min.) erlaube ich mir Ihnen **70 Euro** in Rechnung zu stellen.

Das Erstgespräch beinhaltet folgende Aspekte:

* Gegenseitiges Kennenlernen
* Nennung Ihrer Themen & bisherige Bewältigungsstrategien
* Formulierung erster Ziele für die Behandlung / Beratung
* Vorschläge für Behandlungswege
* Informationen über Ablauf und weitere Kosten
* Entscheidungsgrundlage für die weitere Behandlung / Beratung

**Was müssen Sie selbst für die Therapie tun? Behandlungsrisiken**Erfahrungsgemäß erzielt eine Psychotherapie/ psychologische Behandlung – auch bestätigt durch wissenschaftliche Untersuchungen – einen guten Behandlungsverlauf. Es kann auch vorkommen, dass die psychotherapeutische Behandlung nicht den angestrebten Erfolg hat.

Veränderungen, die Sie durch die Therapie erreichen wollen, sind manchmal mit schmerzhaften seelischen Prozessen verbunden, dies kann sich auch in einer vorübergehenden Intensivierung oder Veränderung der Symptomatik zeigen. Hierzu zählen auch die Veränderung der Gefühle sich selbst gegenüber oder anderen Menschen gegenüber. Es ist wichtig für Sie zu wissen, dass so etwas auf Sie zukommen kann. Damit eine Therapie zum Erfolg führen kann, ist die Bereitschaft wichtig, solche Perioden gemeinsam durchzustehen.

Eine Therapie in einer ambulanten psychotherapeutischen Praxis setzt eine gewisse Alltagsstabilität voraus. Da ich nur tageweise in der Privatpraxis tätig bin, kann ich in der Regel keine Krisengespräche und keine Kriseninterventionen anbieten. Falls Sie Gefühle verspüren, die Sie nicht mehr aushalten können oder suizidale Gedanken, **sind Sie verpflichtet,** sich sofort bei der Therapeutin/Ihrem behandelnden Arzt zu melden oder im Falle einer Nichterreichbarkeit sich unverzüglich in stationäre Behandlung zu begeben, um kurzfristig und für die Dauer der akuten Gefährdung Schutz und Hilfe zu erhalten.

**Diagnose/Behandlung/Behandlungsalternativen**

Zu Beginn bzw. beim Antrag auf Kostenzuschuss (aktuell keine Kostenerstattung möglich) durch die Krankenkassen werde ich mit Ihnen die Sie betreffende Diagnose besprechen, diese kann sich jedoch im Verlauf der Psychotherapie ändern. Wir werden miteinander den Behandlungsplan und die vorgesehenen Methoden besprechen. Andere Möglichkeiten der Behandlung wie z.B. psychiatrische oder medikamentöse Behandlung, eventuell günstigere Psychotherapierichtung werden ebenfalls mit Ihnen besprochen.

**Behandlungseinheit**

Die Psychotherapie und auch die klinisch psychologische Behandlung erfolgt alltagsbegleitend in kontinuierlichen, meist einmal wöchentlichen Einzelsitzungen. Jede Behandlung beginnt zur vollen Stunde. Die Sitzungen dauern in der Regel **50 Minuten**.  Bisweilen kann es Sinn machen, größere Abstände zwischen den Sitzungen zu vereinbaren oder auch Doppelsitzung durchzuführen. In dieser Zeit stehe ich Ihnen gerne mit meiner vollen Aufmerksamkeit zur Seite. Danach vereinbaren wir kurz den nächsten Termin. Da ich mich dann für die/ den nächsten Klienten/in vorbereiten möchte, bitte ich Sie die Verabschiedung kurz zu halten.

**Pünktlichkeit**

Ich bemühe mich, die Behandlungen **pünktlich** zu beginnen. Sollte ich einmal einige Minuten später beginnen, hänge ich diese Zeit selbstverständlich hinten an. Sollten Sie aus unterschiedlichen Gründen später kommen, wird die Behandlung zum Zeitpunkt des vereinbarten Termins beendet bzw. kann nur nach Absprache verlängert werden.

**Terminvereinbarungen/Stundenausfall**

Grundsätzlich steht es Ihnen frei, zu Ihrer Therapiestunde zu kommen oder nicht zu kommen. Insofern ist es zunächst nicht von Bedeutung, welche Gründe Sie vom Kommen abhalten. Allerdings ist es so, dass ich die zwischen Ihnen und mir einvernehmlich und verbindlich vereinbarte Therapieeinheit (50 Minuten) verpflichtend sowohl für mich als auch für Sie reserviert habe, d.h. in Vorleistung gegangen bin. Insofern ist der dann bestehende Ausgleich (Honorarausfall) von Ihnen zu bezahlen.

Ich bitte Sie deshalb, folgendes zu beachten: Sie können Ihre Therapiesitzungen bis **24 Stunden** vor dem vereinbarten Terminohne Angabe von Gründen **persönlich, per Email oder per SMS** absagen. Bei kurzfristigen Absagen**,** gleich aus welchen Gründen, auch bei Krankheit etc. muss ich Ihnen die ausgefallene und nicht rechtzeitig abgesagte Sitzung in Rechnung stellen. Kann ich den Termin jedoch noch anders besetzen, stelle ich Ihnen die Sitzung nicht in Rechnung.

Bitte teilen Sie mir jede **Adressenänderung bzw. Änderung der Telefon-/Handynummer** mit. Ich bitte Sie auf Kontakt über WhatsApp zu verzichten.

**Warten**

Wenn sie warten, bitte ich Sie im **Warteraum** Platz zu nehmen. Die Grundlage für eine psychologische Behandlung ist eine ungestörte und vertrauensvolle Atmosphäre – daher bitte wir Sie, dies respektvoll zu beachten. Wenn sie Kaffee, Tee oder Wasser haben möchten, wenden Sie sich bitte an die Administrationsmitarbeiterinnen bei der Anmeldung.

**Schweigepflicht**

Ihre Daten und die Inhalte der Gespräche unterliegen der Schweigepflicht und den Bestimmungen der DSGVO. Nur bei Drohung einer unmittelbaren Gefahr für Leib und Leben des Patienten oder Dritter ist der Therapeut zum (straflosen) Bruch der Schweigepflicht berechtigt und unter Umständen auch verpflichtet. Sollte eine Entbindung von der Schweigepflicht Ihrerseits gegenüber einem Dritten (Hausarzt u.a.) vorliegen, gilt dies natürlich nicht, ebenfalls nicht bei gesetzlich vorgeschriebenen Auskunftsansprüchen.

**Qualitätsmanagement**

Das therapeutische Vorgehen wird im Rahmen der fachlichen Supervision anonymisiert vorgestellt und fachlich reflektiert.

**Kosten**

Für die Psychotherapie (à 50 Min.) erlaube ich mir Ihnen **70 Euro** in Rechnung zu stellen. Für eine Doppelstunde (à 100 Min.) **140 Euro**, für Paartherapie (à 50 Min.) **90 Euro** und (à 75 Min.) **110 Euro** und für Klinisch-Psychologische Beratung, Behandlung (à 50 Min.) stelle ich Ihnen **70 Euro** in Rechnung.

Die Behandlungskosten können im Anschluss an die stattgefundene Einheit Bar oder mit Bankomat- oder Kreditkarte bezahlt werde. Alternative Regelungen wie z.B. Überweisungen oder Sammelrechnung sind nach Absprache ebenfalls möglich.

**Kostenzuschuss**

Um eine klinisch psychologische Behandlung oder eine Psychotherapie zu beginnen brauchen Sie keine Überweisung eines Arztes. Für psychotherapeutische Sitzungen kann **aktuell kein** **Kostenzuschuss** von der Gebietskrankenkasse GKK oder anderen Krankenkassen in Anspruch genommen werden. Individuell vereinbarte Sätze bei geringem Einkommen sind möglich.

**Therapiedauer/ Therapieende:**

Je nach Indikation und Problemstellung ist eine unterschiedliche Anzahl von Sitzungen zweckmäßig. Es ist nicht immer ganz eindeutig vorhersagbar, wie lange eine therapeutische Begleitung Sinn macht. Es gibt allerdings Erfahrungswerte und z. B. auch Stundenkontingente, die den Krankenkassen vorgegeben werden. Sollten Sie sich dazu entschließen, die Therapie vorzeitig zu beenden, so ist es wichtig zu klären, worin die Gründe für diesen Wunsch bestehen und dafür ein Abschlussgespräch zu vereinbaren. Mir ist es in jedem Fall ein Anliegen, die gemeinsame Arbeit im persönlichen Gespräch zu beenden.

Das Informationsblatt wurde mit mir besprochen, mit dem Inhalt bin ich einverstanden. Eine Ausfertigung wurde mir ausgehändigt. Ich nehme diese Vereinbarung als Basis und Rahmenbedingung meiner Behandlung zur Kenntnis.

...........................................................................

Unterschrift

**Meine Kontaktdaten:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_