

Kattfußstraße 20
13593 Berlin - Spandau
Tel: 030 3628 3030
E-Mail: dr@kelpin.de

Vereinbarung über eine Psychotherapie

Wir vereinbaren die Aufnahme bzw. Weiterführung einer Psychotherapie.

Der Therapeut, Herr Dr. Kelpin, erklärt, dass er seine Fachkompetenz und seine Aufmerksamkeit in den Dienst des therapeutischen Prozesses stellt.

Die Patientin/ der Patient erklärt, dass sie/er an der Problemlösung mitarbeitet und die Termine regelmäßig, pünktlich und ebenso mit vollem Arbeitseinsatz wahrnimmt.

Als Therapie wird vereinbart

- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (TP) mit 25 Sitzungen (Kurzzeittherapie)
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (TP) mit 50 Sitzungen (Langzeittherapie)
- Analytische Psychotherapie (AP) als Langzeittherapie mit 160 Sitzungen
- Private Beratung/ Coaching . Privatleistung - keine Kassenleistung - Honorierung in Anlehnung an die GOÄ- Positionen (860 = 123,34€ und 861 = 92,50€) je angefangene 50 Minuten
- Ausfallhonorar (50-100€) für Termine, die nicht 48 Stunden vor regulärem Therapiebeginn abgesagt werden

Die Therapie wird bis zum Erreichen des Stundenkontingents vereinbart, eine vorzeitige Beendigung bedarf des beiderseitigen Einvernehmens. Eine einseitige Kündigung des Therapievertrages durch den Patienten („Abbruch“) verpflichtet den Patienten, den Therapie-Abbruch schriftlich in der Praxis anzuzeigen und ein zeitnahes Beendigungsgespräch zu vereinbaren.

Der Wunsch einer Erweiterung des Stundenkontingents durch Umwandlungs- oder Verlängerungsantrag bedarf der ausführlichen, schlüssigen Patientenbegründung.

Gegenstand der Therapievereinbarung ist ausschließlich eine Psychotherapie nach den Psychotherapierichtlinien.

Ausdrücklich wird vereinbart, dass weitergehende Leistungen wie Atteste, Gutachten, Angehörigenberatungen, Berufsberatungen oder juristische Hinweise etc. nicht Teil der Vereinbarung sind.

Wie jedes medizinische Therapieverfahren hat Psychotherapie auch Nebenwirkungen. So könnten sich durch eine Therapie z. B. Partnerschaften, Arbeitsverhältnisse und andere Beziehungen verändern. Außerdem könnten sich Schwierigkeiten bei Abschlüssen von privaten Kranken- und Lebensversicherungen ergeben.

Die/der Pat. stimmt der vollständig anonymisierten Veröffentlichung der Krankengeschichte und des Therapieverlaufes zur Qualitätssicherung sowie für Intervisionen, Supervisionen und zur Veröffentlichung in der Fachliteratur zu.

Unterschrift Patient(in)

Unterschrift Therapeut