



Heilpraktiker-Behandlungsvertrag für Psychotherapie

Zwischen
SPfL Spektrum Praxis für Lehre und Forschung
Frau Dr. Jacqueline Semper-Jost - Heilpraktikerin für Psychotherapie

und

(Name, Vorname, Geburtsdatum Patient/-in)

schließen folgende **Heilpraktiker-Behandlungsvertrag**

Punkt 1 Vertragsgegenstand

Vertragsgegenstand ist eine heilpraktikertypische, heilkundliche Behandlung des Patienten im Bereich der Psychotherapie. Die Heilpraktikerbehandlungen umfassen unter anderem auch wissenschaftlich / schulmedizinisch nicht anerkannte Heilverfahren.

Punkt 2 Honorar

Das Honorar berechnet sich nach dem jeweiligen Zeitaufwand der Behandlung. Vereinbart wird eine Vergütung in Höhe von 90 € für 60 min. Das unverbindliche Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH) kommt nicht zur Anwendung.

Das Honorar ist unmittelbar nach der Behandlung in bar oder per EC Karte gegen Quittung zu zahlen.

Punkt 3 Hinweise

a) Heilpraktiker nehmen nicht am System der gesetzlichen Krankenversicherung teil. Gesetzlich Krankenversicherte erhalten deshalb grundsätzlich keine Erstattung der Behandlungskosten seitens ihrer Krankenkasse. Über etwaige Ausnahmen informieren Sie sich bitte bei Ihrer Krankenkasse vor Aufnahme der Behandlung.

Mitglieder privater Krankenversicherungen, privat zusatzversicherte und beihilfeberechtigte Patienten können einen Erstattungsanspruch ihrer Behandlungskosten gegenüber ihrer Versicherung haben. Das Erstattungsverfahren hat der Patient gegenüber seiner Versicherung eigenverantwortlich durchzuführen. Die Erstattungen sind in der Regel auf die Sätze des Gebührenverzeichnisses beschränkt. Etwaige Differenzen zwischen Gebührenverzeichnis und Heilpraktiker-Honorar sind vom Patienten zu tragen.

Die Ergebnisse sämtlicher Erstattungsverfahren haben keinen Einfluss auf das vereinbarte Heilpraktiker-Honorar. Der Honoraranspruch des Heilpraktikers ist vom Patienten unabhängig von jeglicher Versicherungs- und/oder Beihilfeleistung in voller Höhe zu begleichen.

b) Heilpraktiker dürfen keine verschreibungspflichtigen Medikamente verordnen.

c) Die behandlungsrelevanten persönlichen Angaben und medizinischen Befunde des Patienten werden in einer Patientenakte erhoben und gespeichert.

Datum, Unterschrift Dr. Semper-Jost

Datum, Unterschrift Patient/-in





Patientenaufklärung – Heilpraktikerleistungen für Psychotherapie

Name, Vorname des Patienten	Geburtsdatum
Anschrift	

Folgende Beschwerden liegen vor

Das wollen Sie erreichen

Zur Erreichung Ihrer Ziele wird folgende Behandlung durchgeführt/folgende Maßnahme angewendet

Folgende Untersuchungstechniken kommen zur Anwendung





Wirkung der Behandlung

Risiken der Untersuchung/Behandlung, ggfls. Gegenanzeigen

Individuelle Risikofaktoren des Patienten

Anmerkungen zur Behandlung/Fragen des Patienten

Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich mündlich gemäß obigen Text durch Frau Vivien Victoria Semper über die oben genannte Untersuchung und Behandlung aufgeklärt worden bin. Meine Fragen sind vollständig geklärt. Ich wünsche die Behandlung mittels oben genannten Maßnahmen. Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort die Heilpraktikerin bzw. einen Arzt verständigen bzw. mich wieder vorstellen.

Datum, Unterschrift Dr. Semper-Jost

Datum, Unterschrift Patient/-in

