

VEREINBARUNG ÜBER EINE PSYCHOTHERAPEUTISCHE SPRECHSTUNDE

Zwischen der Privatpraxis Wendenburg & Kollegen und

Name / Vorname:

PLZ / ORT / Straße / Nr.:

Telefon:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Herzlich willkommen in unserer Privatpraxis.

Diese Sprechstunde bietet Ihnen die Gelegenheit, mit einem/r Psychologischen Psychotherapeuten/in zu sprechen, um einzuschätzen, ob eine fortlaufende Psychotherapie für Sie sinnvoll wäre. Diese Sitzung ermöglicht es Ihnen auch, alle relevanten Fragen zur Therapie zu klären. Oftmals sind wir in der Lage, eine erste Einschätzung hinsichtlich einer potenziellen Diagnose zu treffen. Bei einer zukünftigen Therapie können wir den Prozess effizient gestalten, da wir durch diese Sprechstunde schon über wertvolle Informationen verfügen.

Bitte beachten Sie: Die Psychotherapeutin oder der Psychotherapeut in dieser Erstsprechstunde ist möglicherweise nicht diejenige oder derjenige, der Sie später behandeln wird. Das Vorhandensein dieser Sprechstunde bedeutet nicht, dass Sie einen Anspruch auf eine Fortsetzung der Therapie in unserer Praxis haben. Wir setzen uns dafür ein, Ihnen so schnell wie möglich einen Therapieplatz in unserer Praxis anzubieten, können dies jedoch nicht garantieren, wodurch sich eine zusätzliche Wartezeit ergeben könnte.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung und Sie können sich an unser Sekretariat wenden: **info@psychologen-duesseldorf.de**.

Die Kosten dieser Sitzung werden als Psychotherapeutische Sprechstunde (GOP 812c analog; 134,06 €) in Rechnung gestellt. Zusätzlich bitten wir Sie einen kurzen testpsychologischen Fragebogen auszufüllen (GOP 857, 12,17 €) auszufüllen. Die Rechnung über die Gesamtsumme von **146,23 €** erhalten Sie per E-Mail oder an die o.a. Adresse direkt und privat. Die Kosten dafür werden gem. gemeinsamer Abrechnungsempfehlung der Bundespsychotherapeutenkammer, der Bundesärztekammer und den Kostenträger erstattet.

Es ist jedoch ratsam, die Kostenübernahme mit Ihrer privaten Krankenversicherung zu klären; die Höhe der Erstattung richten sich nach Tarif und Umfang Ihres Versicherungsvertrages da die Vertragsbedingungen variieren können. Bitte beachten Sie, dass gesetzliche Krankenversicherungen diese Sprechstunde nicht erstatten.

Unsere Praxis ist eine Bestellpraxis. Zu jedem vereinbarten Termin wird nur ein Klient einbestellt; d.h. die Zeit ist ausschließlich für Sie reserviert; Ihr/e Therapeut/in ist auf Ihren Besuch eingestellt und vorbereitet. Wenn Sie eine Sitzung nicht wahrnehmen können, bitten wir um rechtzeitige Absage, d. h. 48 Werktagstunden vor dem vereinbarten Termin. Diese Frist macht es möglich, anderen Klienten den Termin zur Verfügung zu stellen. Bei nicht fristgemäßen Absagen erheben wir ein Bereitstellungshonorar von 60 % der Tarifleistung.

Ich möchte unter den vorgenannten Bedingungen eine psychotherapeutische Sprechstunde nutzen. Ich bestätige, dass ich Ihnen danach das Honorar in voller Höhe persönlich schulde, unabhängig von einer möglichen Erstattung durch Kostenträger. Kommt es später zu einer Psychotherapie, so entbinde ich die Psychotherapeuten/in dieser Sprechstunde vorsorglich von der Verschwiegenheitspflicht gegenüber der/dem dann fallführenden Behandler/in, um einen Austausch meiner Gesundheitsdaten zum Start einer Therapie zu gewährleisten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen. Die umseitige Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre mich ausdrücklich einverstanden mit einer Rechnungsstellung per Email an meine o.a. Email-Adresse.

LEISTUNGEN	KONTAKT	ADRESSE
Einzeltherapie	TEL 0211 - 497 68 270	WENDENBURG & KOLLEGEN
Paartherapie	FAX 0211 - 497 68 290	Immermannstr. 11
Gruppenangebote	MAIL info@psychologen-duesseldorf.de	40211 Düsseldorf
Coaching	www.psychologen-duesseldorf.de	

Datum / Unterschrift:

HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ

ZWECK DER DATENERFASSUNG

Ihre Daten werden auf Basis gesetzlicher Anforderungen erhoben, um die Vereinbarung bezüglich der psychotherapeutischen Sprechstunde umzusetzen. Dies umfasst Ihre persönlichen Informationen und besonders Ihre Gesundheitsinformationen wie Anamnese, Diagnose, Therapieempfehlungen und Ergebnisse. Ohne diese Gesundheitsinformationen können die Sprechstunde und potenzielle weitere Behandlungen nicht durchgeführt werden. Falls Sie uns diese Daten nicht zur Verfügung stellen, können wir nicht ausreichend auf Ihre Bedürfnisse eingehen.

DATENEMPFÄNGER

Ihre Daten werden nur weitergeleitet, wenn es rechtlich gestattet ist oder Sie Ihre Zustimmung gegeben haben. Andere Psychotherapeuten können Ihre Daten erhalten, falls eine zukünftige Therapie ansteht.

AUFBEWAHRUNG DER DATEN

Ihre persönlichen Daten werden so lange gespeichert, wie es für die Behandlung notwendig ist und gesetzlich vorgeschrieben ist (z.B. Rechnungen für 10 Jahre, Patientenunterlagen gemäß Berufsordnung).

IHRE RECHTE

Sie können jederzeit Auskunft über Ihre Daten anfordern und bei Bedarf deren Korrektur veranlassen. Bitte wenden Sie sich an den Datenschutzverantwortlichen der Privatpraxis Wendenburg & Kollegen: Nicola Wendenburg, Immermannstrasse 11, 40211 Düsseldorf. Weiterhin haben Sie unter gegebenen Umständen das Recht auf Datenlöschung, Einschränkung der Verarbeitung und Datenübertragung. Die Grundlage für die Datenverarbeitung sind gesetzliche Bestimmungen. Nur in seltenen Fällen benötigen wir Ihre Zustimmung, die Sie jederzeit für zukünftige Datenverarbeitungen widerrufen können. Bei Bedenken können Sie sich an die zuständige Datenschutzaufsicht wenden: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit NRW, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf.

RECHTLICHE BASIS

Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung bildet Artikel 9 Abs. 2 lit. h) DSGVO in Kombination mit § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Bei weiteren Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

LEISTUNGEN	KONTAKT	ADRESSE
Einzeltherapie	TEL 0211 - 497 68 270	WENDENBURG & KOLLEGEN
Paartherapie	FAX 0211 - 497 68 290	Immermannstr. 11
Gruppenangebote	MAIL info@psychologen-duesseldorf.de	40211 Düsseldorf
Coaching	www.psychologen-duesseldorf.de	