

PRAXISFORMULAR

Honorarvereinbarung nach § 2 GOÄ über psychotherapeutische Leistungen

Hiermit wird zwischen den Parteien

Herrn Dr. phil. Dipl.-Psych. Gunnar Immo Reefschläger nachfolgend **Psychotherapeut*in**

genannt und Frau/Herrn _____

nachfolgend **Patient:in** genannt vereinbart, dass unabhängig von der Erstattung durch Dritte, z.B. Private Krankenversicherung, Beihilfe, gesetzliche Krankenversicherung gem. § 13 Abs. 2 SGB V bzw. § 13 Abs. 3 SGB V (Kostenerstattung bei Privatbehandlung) nach persönlicher Absprache für die psychotherapeutische Sitzung gemäß der GOÄ/GOP der **Steigerungsfaktor für die Ziffer 861¹ oder 863² 3,4** beträgt. Das entspricht einem Betrag von **136,74 €**.

Die/der Patient:in schuldet das Honorar persönlich in voller Höhe gemäß Rechnungslegung gegenüber dem Psychotherapeuten. Die Honorierung der Psychotherapeuten richtet sich nach GOP/GOÄ.

Bitte beachten Sie, dass hier ein Kostenanteil für Sie je nach Ihrem Versicherungsschutz entstehen kann!

Ort

Datum

Unterschrift Patient*in

Unterschrift Psychotherapeut*in

¹ 861 GOÄ (Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, Einzelbehandlung, Dauer mindestens 50 Minuten)

² 861 GOÄ (Analytische Psychotherapie, Einzelbehandlung, Dauer mindestens 50 Minuten)