

Behandlungsvertrag

Psychotherapie als Wunschleistung

Praxisstempel

Nach ausführlicher Information und Aufklärung über die Bedingungen einer ambulanten Psychotherapie wird zwischen _____ nachfolgend **Psychotherapeut/in** genannt

und

Frau/Herrn _____ geb. am: _____

Wohnort _____

ggf. Sorgeberechtigte/r mit Anschrift _____

nachfolgend **Patient/in** genannt

die Durchführung von Psychotherapiesitzungen auf ausdrücklichen Wunsch des/r Patienten/in wie folgt vereinbart.

- Ich bin von meinem Psychotherapeuten / meiner Psychotherapeutin darüber aufgeklärt worden, dass bei mir keine Indikation für eine Psychotherapie nach den Psychotherapierichtlinien vorliegt.** Dennoch können psychotherapeutische Interventionen bei der Bewältigung meiner psychischen Probleme hilfreich sein.
- Die Durchführung der Behandlungssitzungen wird mir von meinem Psychotherapeuten bzw. Psychotherapeutin **nach der Gebührenordnung für Psychotherapeuten (GOP¹) privat in Rechnung gestellt.** Ich bin darüber aufgeklärt worden, **dass sämtliche Leistungen seitens der gesetzlichen oder privaten Krankenkassen bzw. -versicherungen sowie der Beihilfe nicht erstattet werden.**
- In Kenntnis der fehlenden medizinisch/psychotherapeutischen Notwendigkeit** der Behandlungssitzungen und damit **der fehlenden Erstattungsfähigkeit** durch die gesetzliche Krankenkasse bzw. die private Krankenversicherung oder die Beihilfe, **wünsche ich dennoch ausdrücklich die Durchführung der Therapiesitzungen.**

Im Einzelnen wünsche ich folgende Leistungen:
