

PSYCHOTHERAPEUTISCHE PRAXENGEMEINSCHAFT

Ulf Jacob und MitarbeiterInnen
Diplom-Psychologen - Psychologische Psychotherapeuten

Breidenhoferstr. 20
42781 Haan
Telefon: 02129 – 4800
Fax: 02129 - 53547

Mail: info@praxengemeinschaft-haan.de

Ihre Ansprechpartnerin:
Frau Andrea Visvikis

Informationen zur Psychotherapie

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse an einer psychotherapeutischen Behandlung in unserer Praxengemeinschaft. Im Folgenden möchten wir Sie über das weitere Vorgehen informieren und auf wichtige Rahmenbedingungen der Behandlung aufmerksam machen.

Was ist Psychotherapie?

Psychotherapie ist eine von den Krankenkassen anerkannte, wissenschaftlich begründete Heilmethode. Sie unterscheidet sich von der Behandlung durch einen Arzt. Wir verordnen keine Medikamente, nehmen keine Eingriffe direkt am Körper vor und können Sie auch nicht krank schreiben.

Psychotherapie ist eine Behandlung mit psychologischen Mitteln, d.h. im persönlichen, vertrauensvollen Gespräch versuchen wir mit Ihnen gemeinsam Lösungen für Ihre Probleme zu erarbeiten. Dabei kommt es besonders auf Ihre Bereitschaft an, durch eigenes Zutun bei sich selbst etwas zu verändern.

Wir führen Psychotherapie vorwiegend im Einzelgespräch durch, eine Sitzung dauert fünfzig Minuten und findet meist in wöchentlichem Abstand statt. Genaueres, sowie die Dauer der Behandlung insgesamt, erfahren Sie von Ihrem Therapeuten bzw. von Ihrer Therapeutin.

Wie ist das weitere Vorgehen?

Damit wir uns ein erstes Bild von Ihrer Problematik machen können, bitten wir Sie, den beigefügten Kurzfragebogen zu beantworten und an uns zurückzusenden. Selbstverständlich werden alle Ihre Angaben streng vertraulich behandelt. Nach Eingang Ihres Fragebogens werden wir Sie – sobald ein Therapieplatz zur Verfügung steht - informieren, welcher unserer Therapeuten / Therapeutinnen die Behandlung übernimmt, wann die Behandlung voraussichtlich beginnen wird und welche weiteren Schritte (z.B. Antragstellung bei der Krankenkasse) erforderlich sind.

Wenn Sie zu einem bestimmten Therapeuten / zu einer bestimmten Therapeutin möchten, vermerken Sie dies bitte auf dem Kurzfragebogen.

Nach Terminvereinbarung führen wir mit Ihnen zunächst eine Sprechstunde, sowie einige so genannte probatorische Sitzungen durch. In diesen Sitzungen werden wir mit Ihnen diagnostische Gespräche führen, um Ihre Problematik und deren Ursachen bzw. auslösende Bedingungen genauer zu erfassen. Dazu werden wir Ihnen auch einige Fragebögen aushändigen. Nach der Diagnosestellung werden wir mit Ihnen darüber sprechen, welche Veränderungen durch eine psychotherapeutische Behandlung möglich sind und wie diese erreicht werden können. Als Patient / Patientin können Sie in dieser Zeit auch prüfen, ob Sie sich auf die Behandlung einlassen wollen. Kommen Sie und Ihr Therapeut / Ihre Therapeutin zu einem positiven Ergebnis, wird ein entsprechender Antrag bei Ihrer Krankenkasse gestellt, nach dessen Genehmigung die Behandlung beginnen kann.

Wer trägt die Kosten?

Psychotherapie ist eine Leistung, die von der Krankenversicherung bezahlt wird. Eine Überweisung durch den Haus-/Facharzt ist nicht erforderlich. Mitglieder der Gesetzlichen Krankenversicherung (Ersatzkassen, AOK, Innungs- und Betriebskrankenkassen) legen einfach ihre Krankenversicherungskarte vor. Bitte beachten Sie, dass jeweils zu Beginn eines neuen Quartals die Vorlage der Krankenversicherungskarte erforderlich ist. Sollte während der Behandlung ein Kassenwechsel erfolgen, teilen Sie dies uns unbedingt und unter Vorlage Ihrer neuen Krankenversicherungskarte mit.

Bei Mitgliedern der Privaten Krankenversicherung / Beihilfeberechtigten bestehen unterschiedliche Leistungsbedingungen, die im Einzelfall mit Ihrer Krankenversicherung / Beihilfestelle abzuklären sind. Selbstverständlich sind wir Ihnen bei der Antragstellung behilflich.

Bitte beachten Sie:

Da wir die mit Ihnen vereinbarten Behandlungstermine fest reservieren, ist im Falle Ihrer Verhinderung eine rechtzeitige Absage, d.h. mindestens ein Werktag (24h) vorher, unbedingt erforderlich. Falls Sie uns nicht direkt am Telefon erreichen, benutzen Sie dazu unseren Anrufbeantworter, er ist rund um die Uhr aufnahmebereit, er wird von uns regelmäßig abgehört. Bedenken Sie bitte, dass wir bei rechtzeitiger Absage den Termin an einen anderen Patienten, der vielleicht dringend auf eine Sitzung wartet, vergeben können.

Für nicht rechtzeitig abgesagte Termine berechnen wir Ihnen ein *Ausfallhonorar von 60,00 €*, da uns ein Verdienstausschlag entsteht, der nicht von der Krankenversicherung übernommen wird. Diese Regelung beruht auf der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes und ist so mit den Berufskammern und der Kassenärztlichen Vereinigung abgestimmt.

Was passiert mit meinen Daten?

Zur Erfüllung des Behandlungsvertrages und der gesetzlich geregelten Dokumentationspflicht (§ 16a PthG) werden Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten (Anamnese, Diagnosen, Befunde, etc), entsprechend der Datenschutzrichtlinien gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte findet nur statt, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Der Widerruf einer Einwilligung ist jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft möglich.

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Ohne dies kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

Detaillierte Informationen erhalten Sie über den Aushang in der Praxis oder auf unserer Homepage.

Bitte bestätigen Sie uns mit Ihrer Unterschrift auf dem beigefügten Kurzfragebogen, dass Sie von dieser Vereinbarung Kenntnis genommen haben und damit einverstanden sind.

Mit freundlichen Grüßen

Kurzfragebogen

bitte zurücksenden an:

Psychotherapeutische Praxengemeinschaft
Breidenhofer Str. 20
42781 Haan

A Persönliche Angaben

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Familienstand:.....Kinderzahl:.....

PLZ, Ort:..... Straße:.....

Telefon privat:..... Telefon dienstl. / Handy:.....

Email:

ausgeübter Beruf :.....

Krankenkasse:..... PLZ, Ort:.....

Straße:..... Telefon:.....

Hausarzt: PLZ, Ort:

Straße:..... Telefon.:.....

B Angaben zu Ihren Beschwerden

1.) Ihre derzeitigen Probleme bzw.

Beschwerden:

.....

.....

.....

.....

2.) Seit wann bestehen diese Beschwerden / Probleme ungefähr?

.....

3.) Wie oft treten diese Beschwerden auf, wie stark sind sie, wie lange halten sie an?

.....

4.) Welche Ereignisse oder Umstellungen in Ihrem Leben gingen den Beschwerden voraus?
(mutmaßliche Auslöser)

.....
.....
.....

5.) Welche Behandlungen wurden deswegen bereits durchgeführt?
(Psychotherapeuten, Ärzte, Kliniken - bitte Namen und Zeitraum angeben)

.....
.....

6.) Zur Zeit eingenommene Medikamente:

.....

7.) Sonstige wichtige Bemerkungen / Informationen, die für die Behandlung von Bedeutung
sind:.....

.....

C Organisatorisches zur Terminvergabe:

Da bei uns Nachmittagstermine nur in begrenztem Ausmaß verfügbar sind, kann es die Wartezeit u.U. verkürzen, wenn Sie auch vormittags bzw. in den frühen Nachmittagsstunden abkömmlich sind.

An welchen Tagen und zu welcher Uhrzeit können Sie in der Regel Termine wahrnehmen?

.....

D Zustimmung zum Merkblatt und Datenschutz

Ich habe die Vereinbarungen des Merkblatts – insbesondere zum Ausfallhonorar und Datenschutz - zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ich willige ein, dass im Rahmen der Kontaktaufnahme und der Behandlung meine personenbezogenen Daten entsprechend der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gespeichert und verwendet werden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift