**Behandlungsvertrag Institutsambulanz**

zwischen

und

der Institutsambulanz für Verhaltensmedizin der Schön Klinik Bad Bramstedt, Birkenweg 10, 24576 Bad Bramstedt, vertreten durch

Sehr geehrte Patientin,

sehr geehrter Patient.

Sie möchten im Rahmen der Institutsambulanz der Schön Klinik Bad Bramstedt ambulant psychotherapeutisch behandelt werden.

Aus diesem Grunde möchten wir Sie im Vorwege über einige in diesem Zusammenhang wichtige Punkte informieren. Wir möchten Sie bitten, diese aufmerksam zu lesen und diesen Bogen unterschrieben an Ihre(n) Therapeuten/in zurück zu geben.

* Ihre Therapie wird im Rahmen einer Institutsambulanz von Dipl. - Psychologen/-innen bzw. ärztlichen Psychotherapeuten/innen in fortgeschrittener Ausbildung durchgeführt.
* Zur Qualitätssicherung wird die Behandlung begleitend regelmäßig supervidiert. Dazu werden personen- und störungsbezogene Daten in schriftlicher, mündlicher wie auch audiovisueller Form erhoben und dem Supervisor Ihres/er Therapeuten/in zur Verfügung gestellt. Alle beteiligen Personen unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.
* Nach Abschluß der Behandlung stellen wir Ihrem behandelnden Arzt zu dessen Information einen Kurzbericht zur hier durchgeführten Psychotherapie zur Verfügung.
* Angaben gegenüber Dritten wie Angehörigen oder Krankenkassen sind aus Gründen der Schweigepflicht nicht möglich. Lediglich im Rahmen der Antragsstellung für eine ambulante Psychotherapie bei Ihrer Krankenkasse sind entsprechend anonymisierte Angaben zu machen, die in einem gesonderten Umschlag einem Gutachter zugesandt werden müssen.
* Ihre Behandlung beginnt mit den probatorischen Sitzungen, in deren Rahmen alle erforderlichen Informationen für die Antragstellung bei Ihrer Krankenkasse erhoben werden. Haben Sie bitte dafür Verständnis, dass wir die eigentliche Behandlung erst nach Genehmigung durch Ihre Krankenkassen beginnen bzw. fortsetzen können. Es kann also zu einer Wartezeit kommen. Über den Beginn der Therapie bzw. ihre Fortsetzung informiert Sie dann Ihr(e) Therapeut/in.
* Bringen Sie bitte zu jedem neuen Quartal einen Überweisungsschein mit. Dieser ist für die Fortsetzung der Therapie unerlässlich. Andernfalls kann der anberaumte Therapietermin nicht stattfinden.
* Stattdessen Gesundheitskarte einlesen
* Der Erfolg einer Therapie hängt neben der aktiven Mitarbeit von der regelmäßigen Teilnahme ab. Im Verhinderungsfalle sagen Sie bitte den Termin spätestens 24 Stunden vorher ab. Innerhalb von 24 Stunden abgesagte oder nicht abgesagte Termine stellen wir, unabhängig vom Grund des Fehlens, Ihnen den Betrag in Höhe des Kassensatzes für diese Stunde in Rechnung.
* Sofern Sie ohne Entschuldigung Termine nicht wahrnehmen, behalten wir uns die Rücknahme unseres Behandlungsangebotes vor.
* Die Absage sollte direkt bei Ihrer Therapeutin / Ihrem Therapeuten erfolgen. In Ausnahmefällen kann dies über das Ambulanzsekretariat (Frau Kirschstein – 7343 / Frau Jantzen – 7336 ) oder unsere Rezeption (Durchwahl – 0) unter Angabe Ihres Namens und bei wem Sie den Termin haben, erfolgen.

Wir hoffen, dass diese Hinweise zu einer erfolgreichen Therapie beitragen. Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich gerne an Ihre(n) Therapeuten/in.

Wir danken für Ihr Verständnis.

Bad Bramstedt, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Patient(in)

***Bitte ein unterschriebenes Formular an den Patienten, eines in die Patientenakte!***