

Honorare

Die Abrechnungsgrundlage für die Honorare stellt die die Gebührenordnung für Ärzte, Abschnitt G, Psychotherapie (GOP) dar. Sämtliche Leistungen werden ausschließlich durch die Praxisinhaberin erbracht. Die ausgeführten Honorare gelten sowohl für Versicherte als auch für Selbstzahler. Erstattungsfähig durch die Krankenkassen und Beihilfen sind ausschließlich psychotherapeutische Leistungen.

Psychotherapeutische Leistungen (Auszug aus der GOP)

	GOP-Ziffer	Faktor	Betrag €	Anzahl
Leistung(en):				
Psychotherapeutische Einzelsitzung (50 Minuten)	870	*2,3	100,55 EUR	individuell
Psychotherapeutische Einzelsitzung (50 Min.), Beratungsgespräch (50 Min.) 🕒 nach 19 Uhr 🕒 an Sams-, Sonn- und Feiertagen	870	3,5	153,00 EUR	individuell
Expositionsbehandlung außerhalb der Praxis (50 Minuten)	870	3,5	153,00 EUR	individuell
Weitere Leistungen:				
Erhebung der biografischen Anamnese	860	**2,3	123,34 EUR	1 x zu Beginn
Diagnostik/Fragebögen (nach Anzahl)	857	**1,8	12,17 EUR	individuell
Erstbericht / Therapieantrag, ausführlicher Verlängerungsbericht	85	**2,3	67,03 EUR	Je Arbeitsstunde
Ausführlicher Therapieantrag (je Arbeitsstunde)	808	**2,3	53,62 EUR	individuell
Ausfallhonorar ***	-	-	60,00 EUR	1 x je Sitzung

* Werden Sitzungen einvernehmlich um mehr als 10 Minuten verlängert, wird die Verlängerung (in Einheiten von 10 Minuten) durch die entsprechende Erhöhung des Steigerungsfaktors berechnet.

** Der Steigerungsfaktor kann in Einzelfällen bei entsprechender Begründung bis zum 3,5fachen Satz erhöht werden. Weitere GOP Leistungen, wie beispielsweise Bescheinigungen, konsiliarische Erörterungen mit ärztlichen Mitbehandlern, telefonische Beratung u.a. können im Einzelfall nach Bedarf dazukommen.

*** Meine Praxis ist eine Bestellpraxis; d.h. zu jedem vereinbarten Termin wird nur ein Patient einbestellt. Die Zeit ist somit ausschließlich für Sie reserviert und ich bin auf Ihre Sitzung vorbereitet. Wenn Sie eine Sitzung nicht wahrnehmen können, bitte ich Sie um rechtzeitige Absage, d. h. 48 Werktagstunden vor dem vereinbarten Termin. Diese Frist macht es möglich, bei Terminabsagen den Termin anderen Patienten zur Verfügung zu stellen. Bei nicht fristgemäßen Absagen erhebe ich ein Bereitstellungshonorar von 60 % der Tarifleistung. Das Ausfallhonorar ist keine GOP-Leistung und somit nicht erstattungsfähig - die Kosten sind in diesem Fall also von Ihnen selbst zu übernehmen.

Bankverbindung:

Ärzte und Apothekerbank Düsseldorf • IBAN: DE11300606010007944454 • BIC: DAAEDEDXXX