

Praxis für Psychotherapie

Dipl.-Psych. Dr. Susanne Rahman

Hüxtertorallee 2a · 23564 Lübeck · Tel.: 0451 60722841

AUFNAHMEBEDINGUNGEN für Psychotherapie & Coaching

1. Schweigepflicht

Alle Sitzungen werden unter Schweigepflicht behandelt. Bei einer akuten Gefährdung für das Leben eines Patienten / Coaching-Kunden oder einer dritten Person kann ggf. ein Notarzt, Psychiater, die Polizei oder andere geeignete Personen / Institutionen eingeschaltet werden.

2. Substanzen

Der/die Patient*in erklärt sich einverstanden, nicht unter Einfluss von Drogen, Alkohol oder nicht verschriebenen psychoaktiven Psychopharmaka-Substanzen zu den Therapie- oder Coaching-Sitzungen zu erscheinen sowie ein vorhandenes Handy auszuschalten oder im Vorraum zu lassen (Datenschutz).

3. Praxis-Ausfallhonorar

Die psychologische Praxis ist eine Bestellpraxis. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass kurzfristig abgesagte Sitzungen nicht kompensiert werden können. Einen vereinbarten Termin, den Sie nicht wahrnehmen können, sagen Sie bitte so rasch wie möglich, spätestens 48 Stunden im Voraus ab. Andernfalls beträgt das Ausfallhonorar 70 € (Kassen), 120 € (privat) und wird von der privatärztlichen Verrechnungsstelle Schleswig-Holstein in Rechnung gestellt.

4. Beendigung der Kassen-Therapie

Sollte sich nach angemessener Zeit kein Behandlungserfolg einstellen, das gegenseitige Vertrauensverhältnis nicht gegeben sein oder andere Maßnahmen als zielführender angezeigt sein (z.B. Krankenhausaufenthalt, Ergotherapie etc.), so besteht meinerseits keine Verpflichtung zur Weiterbehandlung.

Auch eine Psychotherapie kann Nebenwirkungen haben. Die intensivere Auseinandersetzung mit sich selbst kann zeitweise sehr herausfordernd sein. Bitte sprechen Sie Irritationen an. Ist eine vorzeitige Beendigung der Therapie erwünscht, so teilen Sie das bitte rechtzeitig mit, damit eine entsprechende Beendigungsstunde unter Berücksichtigung von Punkt 3 erfolgen kann. Seitens des/der Patient*in besteht keine Verpflichtung, das beantragte Stundenkontingent voll auszuschöpfen.

5. Selbstzahlung

Leistungen, die keine Kassen-Leistungen (Richtlinienverfahren der Kassen) sind, erfolgen in Selbstzahlung (siehe Homepage: www.dr-rahman.de).

Sollten Unklarheiten oder Fragen in Bezug auf die oben genannten Regelungen bestehen, nutzen Sie bitte die Vorgespräche zur Klärung.

Ich, der/die Patient*in, habe die Vereinbarungen gelesen, verstanden und erkenne sie mit meiner Unterschrift verbindlich an.

ORT/DATUM _____

UNTERSCHRIFT _____