



### Honorarvereinbarung für Privatversicherte

Zwischen Frau / Herrn..... /gesetzl. Vertreter .....

Für den Klienten .....und der Ergotherapiepraxis Andrea Bartels

wird folgender Behandlungsvertrag mit Wirkung zum ..... vereinbart.

Da es in der Vergangenheit leider häufiger zu Rechtsstreitigkeiten zwischen Privatversicherten und einzelnen Versicherungsgesellschaften wegen unvollständiger Kostenübernahmen gekommen ist, bitte ich Sie höflich nachfolgende Zeilen zu beachten.

Ich möchte Sie noch einmal darauf hinweisen, dass Ihre Versicherung gegebenenfalls meine Honorarsätze nicht in vollem Umfang erstattet. In diesem Fall geht der Differenzbetrag zu Ihren Lasten. Vergewissern Sie sich bitte vor Behandlungsbeginn bezüglich der Kostenübernahme durch Ihre Versicherung. Die Rechnungsstellung für bereits erbrachte ergotherapeutische Leistungen erfolgt spätestens nach der 10. Behandlung. Als Zahlungsziel wird 10 Tage nach Rechnungserhalt vereinbart. Bei Überschreitung der Zahlungsfrist tritt automatisch Verzug ein (werden automatisch Mahngebühren und Zinsen fällig). Nicht rechtzeitig abgesagte Termine (24 Stunden vorher), oder nicht wahr genommene Termine, werden nach den vereinbarten Sätzen berechnet und erscheinen als gesonderte Rechnung, da sie nicht zu Lasten der privaten Versicherung abgerechnet werden dürfen.

Dieser Vertrag ist beidseitig jederzeit kündbar. Bei Kündigung wird das ausstehende Honorar sofort fällig. **Rückfragen beantworte ich Ihnen gern, z.B. unter 0163-2703938**

### **Honorare für ergotherapeutische Behandlungen,** (Stand 01.03.2019)

<b>Leistung</b>	<b>Preis</b>	<b>Dauer der Behandlung</b>	<b>HPNV</b>
Motorisch funktionelle Behandlung	52,80 €	30 Minuten	54102
Sensomotorisch perzeptive Behandlung	68,80 €	45 Minuten	54103
Psychisch funktionelle Behandlung	86,40 €	60 Minuten	54105
Hirnleistungstraining	56,00 €	30 Minuten	54104
Wegegeldpauschale (Hin + Rück)	12,30 €		59906
Hausbesuch wird zusätzl. zu Wegegeld fällig	13,20 €		59901
Gruppe Hirnleistungstraining	25,60 €	45 Minuten	54211
Gruppe motorisch funktionell	25,60 €	30 Minuten	54209
Gruppe psychisch funktionell	48,12 €	90 Minuten	54212
Gruppe sensomotorisch perzeptiv	25,35 €	45 Minuten	54210
Funktionsanalyse, wird <u>immer</u> bei Beginn einer Behandlung in unserer Praxis berechnet; wird ebenfalls in Rechnung gestellt falls eine Therapieprause von mind. 12 Wochen bestanden hat	48,25 €	einmalig zu Beginn	54002
Beratungsgespräch / Elterngespräch	68,80 €	45 Minuten	
Bericht an den behandelnden Arzt	53,06 €	Max. 2 Seiten	
Thermische Anwendungen	14,53 €		54301
Beratung zur Integration ins häusl. und soziale Umfeld, hier erfolgt zus. Abrechnung Wegegeldpauschale	346,18 €	1,5 – 2 Stunden	54111

Datum und Unterschrift des Klienten, oder gesetzlichen Vertreters **Ich habe auch die Regelung mit den nicht rechtzeitig abgesagten Terminen (24 Stunden vor Termin) verstanden und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.**