

Honorarvereinbarung für Privatversicherte

Zwischen Frau / Herrn..... /gesetzl. Vertreter
Für den Patienten.....und der Ergotherapiepraxis Andrea Bartels
wird folgender Behandlungsvertrag mit Wirkung zum vereinbart.

Da es in der Vergangenheit leider häufiger zu Rechtsstreitigkeiten zwischen
Privatpatienten und einzelnen Versicherungsgesellschaften wegen unvollständiger
Kostenübernahmen gekommen ist, bitte ich Sie höflichst 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; Nach dieser Frist tritt automatisch Verzug ein. 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

Leistung	Preis	Dauer der Behandlung	HPNV
Motorisch funktionelle Behandlung	36,61€	30 Minuten	54102
Sensomotorisch perzeptive Behandlung	47,93€	45 Minuten	54103
Psychisch funktionelle Behandlung	63,29€	60 Minuten	54105
Hirnleistungstraining	36,61€	30 Minuten	54104
Wegegeldpauschale	7,60€		59906
Kilometergeld	0,38€	Ab 10km einfache Strecke	59907
Hausbesuch	10,12€		59901
Gruppe Hirnleistungstraining	16,63€	45 Minuten	54211
Gruppe motorisch funktionell	16,63€	30 Minuten	54209
Gruppe psychisch funktionell	41,66€	90 Minuten	54212
Gruppe sensomotorisch perzeptiv	33,15€	45 Minuten	54210
Funktionsanalyse	34,87€	einmalig zu Beginn	54002
Beratungsgespräch / Elterngespräch	47,93€	45 Minuten	
Bericht an den behandelnden Arzt	47,93€	Max. 2 Seiten	
Thermische Anwendungen	11,32€		54301
Beratung zur Integration ins häusl. und soziale Umfeld	140,00€	1,5 – 2 Stunden	54111

Datum und Unterschrift des Patienten, oder gesetzlichen Vertreters

- Ich habe die Regelung mit den nicht rechtzeitig abgesagten Terminen verstanden und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.