



Praxis für Psychotherapie · Rennershofstraße 3 · 68163 Mannheim

## Patientenerklärung und Widerrufsrecht

bzgl. der Übermittlung eines Berichtes zur psychotherapeutischen Behandlung an den Hausarzt/Facharzt gemäß der EBM-Bestimmung in Abschnitt 2.1.4

Liebe Patientin, lieber Patient,

seit dem 01.01.2008 gilt, dass Psychotherapiesitzungen nur abgerechnet werden können, wenn gegenüber dem Hausarzt/Facharzt über die psychotherapeutische Behandlung schriftlich Bericht erstattet wird. Wenn kein Hausarzt/Facharzt angegeben werden kann, oder wenn Sie als Patient einen Bericht an den Hausarzt/Facharzt **nicht** wünschen, entfällt der Bericht.

Ich bitte Sie, mir mit Ihrer Unterschrift Folgendes zu bestätigen:

- Ich habe keinen Hausarzt/Facharzt.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass meinem Hausarzt/Facharzt über die Psychotherapie schriftlich berichtet wird. Sollten jedoch Informationen über die Psychotherapie für meinen Hausarzt/Facharzt wichtig sein, wird sich mein Psychotherapeut mit ihm, nach Absprache mit mir, in Verbindung setzen.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Hausarzt/Facharzt einen schriftlichen Bericht in Form einer individuellen Information über Symptomatik, anamnestische Angaben, Befunde, Diagnosen und Therapieverlauf, erhält. Diese Patientenerklärung kann ich jederzeit ohne Folgen mit Wirkung für die Zukunft schriftlich ändern oder widerrufen.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift der Patientin/des Patienten