

# Behandlungsvereinbarung

zwischen

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Name/Vorname (nachfolgend Patient genannt)

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

und der Tatjana Anikanov Heilpraktikerin für Psychotherapie nach dem Heilpraktikergesetz  
(nachfolgend Praxis genannt) von

**Tatjana Anikanov, Erlenstr. 5, 91233 Neunkirchen am Sand**

Wird folgender Behandlungsvereinbarung abgeschlossen  
(lt. Patientengesetz BGB 2Abs. 8 Untertitel 2 § 630 d-h):

## **§ 1 Vereinbarungsgegenstand**

Als Patient nehmen Sie in dieser Praxis eine psychotherapeutische Einzeltherapie in Anspruch, die auch notwendige diagnostische Maßnahmen, Testverfahren sowie Beratungen umfasst. Neben wissenschaftlich anerkannten Methoden können auch psychotherapeutische Verfahren eingesetzt werden, die keine schulmedizinische Anerkennung haben und auf den Grundsätzen der Alternativmedizin basieren.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen,

dass diese Methoden keinen Ersatz für eine ärztliche Behandlung darstellen.

Bei gesundheitlichen Beschwerden mit Krankheitswert sind Sie dazu angehalten, eigenverantwortlich einen Arzt aufzusuchen.

## **§ 2 Honorar, Behandlungsdauer, Kostenerstattung durch Leistungsträger**

**Das Behandlungshonorar ist für alle Verfahren gleich (auch Anamnese und Beratungsgespräch) und beträgt 89,- EUR pro Stunde (60 Min.).**

Die Dauer der einzelnen Therapiesitzung wird individuell an Ihren Bedarf und den Verlauf der Behandlung angepasst. Die Zahlung erfolgt in bar oder EC-Cash am Ende jeder Sitzung, wobei die Berechnung ab dem vereinbarten Beginn erfolgt. Die Kosten für eine Einzelsitzung richten sich nach der aufgewendeten Zeit und dem entsprechenden Stundensatz.

Bitte beachten Sie, dass das Honorar unabhängig von einer möglichen Kostenübernahme durch Ihre Krankenkasse zu zahlen ist.

Sollten Sie eine genaue Therapiedauer wünschen oder eine spezielle Methode bevorzugen, informieren Sie mich bitte im Voraus.

Der Patient wurde darauf hingewiesen, dass in dieser Praxis für Psychotherapie nach dem Heilpraktikergesetz keine Zulassung zur Abrechnung mit gesetzlichen Krankenkassen und Beihilfestellen besteht.

Das unverbindliche Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebÜH) findet hier keine Anwendung.

Es wird dem Patienten empfohlen, im Voraus eigenständig zu klären, ob und in welcher Höhe eine Kostenübernahme durch Privatversicherungen, Zusatzversicherungen oder Beihilfe für Heilpraktikerleistungen im Bereich der Psychotherapie möglich ist.

Dies sollte idealerweise telefonisch oder schriftlich (z.B. per E-Mail) geschehen und durch den Kostenträger bestätigt werden.

Der Patient ist dafür verantwortlich, das Erstattungsverfahren mit dem jeweiligen Kostenträger selbst einzuleiten und sich über etwaige Genehmigungsprozesse zu informieren.

Die Erstattungen orientieren sich in der Regel an den Sätzen des Gebührenverzeichnisses für Heilpraktiker. Differenzen zwischen den Erstattungssätzen und dem vertraglich vereinbarten Honorar sind vom Patienten selbst zu tragen.

**Die Ergebnisse der Erstattungsverfahren beeinflussen das vereinbarte Honorar des Heilpraktikers nicht. Der Patient ist verpflichtet, das vollständige Honorar des Therapeuten unabhängig von der Erstattung durch Versicherung oder Beihilfe zu zahlen.**

Es ist zu beachten, dass selbst bei Angabe von „Heilpraktikerleistungen“ im Vertrag eine Privatkasse oder Zusatzversicherung, je nach Tarif, bestimmte Leistungen möglicherweise nicht übernimmt.

### **§ 3 Kündigung**

Die abgeschlossene Behandlungsvereinbarung kann jederzeit, ohne dass es einer Begründung bedarf, beidseitig gekündigt werden.

### **§ 4 Ausfallhonorar**

Bitte informieren Sie mich frühzeitig, wenn Sie einen Termin nicht wahrnehmen können!

**Eine kostenfreie Stornierung ist bis 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin möglich, gerne per E-Mail, WhatsApp oder telefonisch unter der Mobilnummer 01522 840 65 83**

**Bei Absagen, die später erfolgen, oder bei Nichterscheinen, berechne ich eine Ausfallpauschale in Höhe von 55,- EUR. Dieser Betrag ist sofort fällig.**

Sollten Sie jedoch unverschuldet verhindert sein, teilen Sie mir den Grund bitte umgehend mit und legen Sie auf Anfrage einen entsprechenden Nachweis vor.

Es bleibt Ihnen unbenommen, nachzuweisen, dass kein oder ein geringerer Schaden entstanden ist, ebenso wie der Therapeut im Falle eines höheren Schadens diesen nachweisen kann.

### **§ 5 Weitere Hinweise**

- a) Heilpraktiker für Psychotherapie sind weder berechtigt, verschreibungspflichtige Medikamente zu verordnen noch Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen auszustellen.
- b) Persönliche Angaben und medizinische Befunde, die für die Behandlung relevant sind, werden in einer Patientenkartei erfasst und gespeichert.
- c) Der Patient wird darauf hingewiesen, dass die psychotherapeutische Behandlung keinen vollständigen Ersatz für eine ärztliche Therapie darstellt. Sollte ärztlicher Rat erforderlich sein, wird der Therapeut dies unverzüglich mitteilen.
- d) Der Patient wurde darüber informiert, dass Psychotherapie keine ärztliche Untersuchung oder Behandlung ersetzt. Bei körperlichen Beschwerden wird der Patient gebeten, sich in ärztliche Behandlung zu begeben.
- e) Die Praxis (für Psychotherapie nach dem Heilpraktikergesetz), Tatjana Anikanov unterliegt der Schweigepflicht. Sollten Informationen an Kostenträger, das Finanzamt oder familiäre Bezugspersonen weitergegeben werden müssen, ist hierfür eine schriftliche Entbindung von der Schweigepflicht durch den Patienten bzw. bei Jugendlichen unter 16 Jahren durch die Erziehungsberechtigten erforderlich.

**Weitere vorgelegte Formulare:**

Die Patientin/der Patient hat von diesem Vertrag und folgende Anlagen digital oder in Papierform als Kopie erhalten.:

**Anamnesebogen, Aufklärungspflicht §630e /Information n. §630c / Einwilligung lt. §630d BGB und Datenschutz DSGVO**

Der Patient hat die aushängende Datenschutzbestimmung nach DSGVO gelesen und Einwilligungserklärung dazu unterschrieben.

---

Ort, Datum

---

Tatjana Anikanov  
Heilpraktikerin f. Psychotherapie

---

Unterschrift Patient/bzw. Erziehungsberechtigte

---



Heilpraktikerin Psychotherapie - Tatjana Anikanov

Erlenstr. 5 - 91233 Neunkirchen am Sand

Telefon: +4915228406583  
E-Mail: info@heilpraktikerin-anikanov.de

[www.heilpraktikerin-anikanov.de](http://www.heilpraktikerin-anikanov.de)