

# Psychotherapiepraxis Dr. Pohling

Diplom-Psychologe; Psychologischer Psychotherapeut; Rudolf-Renner-Straße 44, 01159 Dresden  
LANR: 223179468 BSNR: 957057700

## Aufklärung über Gebührenordnung und Honorarzahlungen in meiner Privatpraxis

In meiner psychotherapeutischen Privatpraxis nach Psychotherapeutengesetz wende ich die Gebührenordnung für Psychologische Psychotherapeuten (GOP/GOÄ) an, um Patienten der Beihilfe, PKV oder Selbstzahler zu behandeln. Hierbei biete ich folgende Leistungen an (Auszug aus der Gebührenordnung):

### Erstgespräche / Diagnostik-Phase

Psychotherapeutische Sprechstunde	GOP A812*	134,06 € (Faktor 2,3)
Durchführung, Auswertung und Besprechung einer psychologischen Testbatterie oder Interviews zum umfassenden Assessment	GOP A855*	75,75 € (Faktor 2,3)

\* Anmerkung: Zu einer Erstbegegnung mit ausführlicher Diagnostik gehören in meiner Praxis standardmäßig zwei Sitzungen und das Anwenden von mindestens drei psychologischen Fragebögen.

### Probatorik-Leistungen:

Probatorische Sitzung (mind. 2 Sitzungen)	GOP 861 + GOP A801	126,02 € (Faktor 2,3)
Biografische Anamnese	GOP 860	123,34 € (Faktor 2,3)
Durchführung, Auswertung und Besprechung einer psychologischen Testbatterie oder Interviews zum umfassenden Assessment	GOP A855	75,75 € (Faktor 2,3)

### Psychotherapie:

Psychotherapeutische Kurzzeittherapie (24 Sitzungen à 50 Min)	GOP A812 + A801	167,58 € (Faktor 2,3)
Psychotherapeutische Akutbehandlung (12 Sitzungen à 50 Min)	GOP A812 + A801	167,58 € (Faktor 2,3)
Psychotherapeutische Langzeittherapie (ab der 25. Sitzung: bis zu 100 Sitzungen à 50 Min)	GOP A861 + A801	126,02 € (Faktor 2,3) +40,00 € Zuzahlung
Durchführung, Auswertung und Besprechung einer psychologischen Testbatterie oder Interviews zum umfassenden Assessment (mindestens 1 x pro Quartal zur Verlaufsevaluation der Psychotherapie)	GOP A855*	75,75 € (Faktor 2,3)

Die obige Auflistung stellt nur einen Auszug aus der GOP dar. Es können je nach notwendigen Leistungen, weitere GOP-Ziffern berechnet werden. Informieren Sie sich bitte vorab bei Ihrem Versicherer, **ob Leistungen von Psychologischen Psychotherapeuten erstattet werden**. Bitte lassen Sie sich die Antragsformulare Ihrer privaten Krankenversicherung/Beihilfe zusenden und bringen diese in meine Praxis. Falls dies nicht möglich oder gewünscht ist, können Sie auch alternativ als Selbstzahler auftreten und die Kosten komplett privat tragen.

Auch wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ich keinen Einfluss darauf habe, wie hoch die Erstattung Ihres Versicherers ausfällt. Dies ist ebenfalls bei der jeweiligen Versicherungsgesellschaft zu erfragen. Sollte der Versicherer nicht den vollständigen

Rechnungsbetrag erstatten, so wird dennoch der volle Rechnungsbetrag für den Patienten fällig, **die Differenz zwischen Erstattungsbetrag des Versicherers und dem eigentlichen Rechnungsbetrag muss der Patient dann privat tragen.**

Die Rechnungsstellung geleisteter Psychotherapiesitzungen für den laufenden Monat erfolgt jeweils zu Beginn des darauffolgenden Monats.

Mit meiner Unterschrift nehme ich diese Informationen zur Kenntnis und erkläre mich mit der Gebührenordnung einverstanden. Ich werde mich ggfs. bei meiner Versicherungsgesellschaft entsprechend informieren.

---

Name des Klienten  
(Druckbuchstaben)

---

Datum und Ort

---

Unterschrift Klient