

Patientenerklärung

Krankenkasse bzw. Kostenträger	Praxisstempel
<input type="text"/>	
Name, Vorname des Versicherten	geb. am:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Patientenerklärung zur Übermittlung eines Berichts zur psychotherapeutischen Behandlung an den Hausarzt gemäß der EBM-Bestimmung in Abschnitt 2.1.4

Patienteninformation

Seit dem 01.01.2008 dürfen Psychotherapiesitzungen nur abgerechnet werden, wenn dem Hausarzt über die psychotherapeutische Behandlung schriftlich Bericht erstattet wird. Dieser muss zu Beginn und bei Psychotherapien, die länger als ein Jahr dauern, nach Ende der Behandlung und zusätzlich einmal im Jahr erstellt werden. Ihre schriftliche Bestätigung ist notwendig, aber sie kann jederzeit widerrufen werden. Wenn Sie als Patient einen Bericht an den Hausarzt nicht wünschen oder wenn kein Hausarzt angegeben werden kann, entfällt der Bericht.

Bitte bestätigen Sie folgendes mit Ihrer Unterschrift:

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Hausarzt einen schriftlichen Bericht erhält. Name Hausarzt: _____
- Ich wünsche, dass auch die nachfolgenden Fachärzte eine Durchschrift des Berichtes an den Hausarzt erhalten:
1. _____
2. _____
- Ich habe keinen Hausarzt.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass meinem Hausarzt über die Psychotherapie schriftlich berichtet wird. Sollten jedoch Informationen über die Psychotherapie für meinen Hausarzt wichtig sein, wird sich mein Psychotherapeut mit ihm nach Absprache mit mir in Verbindung setzen.

Datum:

Unterschrift des Patienten/der Patientin