



## Behandlungsinformation: Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

(Praxisinhaberin: Mira Schmidt-Lademann, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin)

(Sicherstellungsassistent: Tim Hunsmann, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut)

### Psychotherapiearbeit:

Wir arbeiten in erster Linie verhaltenstherapeutisch mit Therapieschulen übergreifenden Interventionen aus der hypnosystemischen Therapie, Focusing und Traumatherapie (EMI=Eye Movement Integration; Narrative Traumatherapie) sowie bei Bedarf auch mit reittherapeutischen und musiktherapeutischen Methoden.

### Psychotherapeutische Behandlungsmöglichkeiten:

- Bei vielen privaten Krankenkassen und Beihilfen gibt es die Möglichkeit einer **Akutbehandlung** - (Anzeigepflicht durch uns an die Krankenkasse)
- **Kurzzeittherapie (KZT)** - (Antragspflicht durch uns an die Krankenkasse)
- **Langzeittherapie (LZT)** - (Antrags- und Berichtspflicht durch uns an die Krankenkasse)

In der Regel gestatten private Krankenkassen und Beihilfen **5 Probatorische Sitzungen** vor einer Kurz- oder Langzeittherapie; in der Regel nicht vor einer Akuttherapie. Die probatorischen Sitzungen dienen dem Kennenlernen, der Diagnoseklärung und Planung für mögliche weiterführende Behandlungsschritte.

Da der/die Patient/in (bzw. der/die Hauptversicherte) der/die Vertragspartner/in unserer Praxis ist, müssen Sie bei ihrer Krankenkasse das formale Antragsprozedere für eine Therapie im Vorhinein abklären und - nach Rücksprache mit uns - notwendige Formulare für o.g. Behandlungsmöglichkeiten anfordern.

### Regelmäßigkeit:

Damit eine Psychotherapie erfolgreich sein kann, müssen regelmäßige, wöchentliche Termine stattfinden. In Ausnahmefällen sind auch zwei Sitzungen pro Woche möglich. Zum Ende einer Behandlung ist es meist sinnvoll die Psychotherapie in einem zwei-, drei- oder vierwöchigen Abstand durchzuführen.

Die Behandlungssitzung dauert in der Regel 50 Minuten und findet zu festen, vorher vereinbarten Zeiten statt.

Eine Absage sollte generell bis 48 Stunden vor einem Termin in der Praxis stattfinden. Ansonsten kann ein Ausfallhonorar vor **50,- Euro** erhoben werden.

### Achtung:

- Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen, absagen oder vergessen, melden Sie sich bitte schnellstmöglich für einen neuen Termin. Sollte ich innerhalb von 4 Wochen nichts von Ihnen hören, wird der Therapieplatz neu vergeben.
- Nehmen sie über 6 Monate lang keine Therapiestunde wahr, verfallen die genehmigten Therapiesitzungen und ich muss die Therapie, spätestens zu diesem Zeitpunkt, bei der Krankenkasse als beendet anzeigen. Folge ist, dass Sie 2 Jahre lang kein Anrecht auf eine erneute Therapie haben. Benötigen Sie dennoch eine Therapie, sind Sie auf die Entscheidung eines Gutachters angewiesen.

Terminabsage von unserer Seite: Bitte beachten Sie, dass wir bei Terminabsagen versuchen Sie telefonisch oder per E-Mail zu erreichen. **Bitte kontrollieren sie vor den Terminen Ihren Anrufbeantworter und Ihre Emails!!!**



### **Abrechnung:**

Bei Privatbehandlungen, die sie entweder selbst bezahlen oder deren Kosten eine private Krankenversicherung bzw. Beihilfe übernimmt, berechnet sich das Honorar nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Da die Versicherungsbedingungen zwischen den privaten Kostenträgern unterschiedlich sind und eine Kostenerstattung für die Psychotherapie nicht immer gewährleistet ist, empfehle ich Ihnen, sich bei Ihrer Krankenversicherung, über die Versicherungsbedingungen hinsichtlich einer Psychotherapie, zu erkundigen.

Sind Sie beihilfeberechtigt, richtet sich die Erstattung für Psychotherapie nach den Beihilfavorschriften. Die Beihilfestellen können sie genau informieren.

Als Privatversicherter sind Sie der Vertragspartner der Praxis Mira Schmidt-Lademann, so dass wir Ihnen die Rechnung über die PVS (Privatärztliche Verrechnungsstelle) zukommen lassen, welche sie später bei Ihrer privaten Krankenversicherung einreichen können.

### **Dokumentation und Weitergabe von Daten:**

Wir sind verpflichtet nötige Stammdaten (wie z.B. Name, Geburtstag, Adresse, Versicherung), anamnestische Daten, diagnostische Informationen sowie therapierelevante Informationen zu dokumentieren.

Als Psychotherapeutin unterliegen wir der Schweigepflicht.

Zur Beantragung/Verlängerung einer Psychotherapie muss ggf. ein Therapieantrag geschrieben werden. Dieser wird versiegelt und mit einer Chiffre versehen, an die Krankenkasse/Beihilfe geschickt, welche ihn ungeöffnet zu einem Gutachter weiterleitet. Der Gutachterbericht enthält u.a. die Symptomatik, die Anamnese, den psychologischen und somatischen Befund sowie Diagnose, Behandlungsziele, Behandlungsplan und ggf. bisheriger Behandlungsverlauf. Der Gutachter erfährt keine persönlichen Daten wie Name oder Wohnort.

### **Weitere Vereinbarungen**

Durch regelmäßige Fort- und Weiterbildungen (auch Therapieschulen übergreifend), sowie Intervision und Supervision gewährleisten wir eine kompetente therapeutische Arbeit nach dem neusten wissenschaftlichen Erkenntnisstand.

Sie erteilen uns die Erlaubnis, unser Vorgehen in der Therapie mit einem/r Supervisor/in zu besprechen; unter Umständen erfordert dies auch, dass einige Sitzungen per Audio/Video, zum Zwecke der Nach- bzw. Vorbereitung und Supervision, dokumentiert werden.

### **Erreichbarkeit und Krisensituation**

Die Praxis ist in der Regel Montag bis Freitag zwischen 9:00 Uhr und 18:00 Uhr besetzt.

Telefonisch erreichen Sie uns zu unseren telefonischen Sprechzeiten (Ansprache auf dem Anrufbeantworter) oder häufig auch 10 Minuten vor der vollen Stunde. Wenn Sie eine Nachricht auf dem Anrufbeantworter hinterlassen, rufen wir Sie schnellstmöglich zurück. Sie können mir aber auch gerne eine E-Mail schreiben ([info@psychotherapiepraxis-ka.de](mailto:info@psychotherapiepraxis-ka.de)), auch dann werden wir uns schnellstmöglich bei Ihnen melden.

Wenn Sie uns in Akutfälle oder außerhalb der Sprechzeiten, an Wochenenden und in Urlauben nicht erreichen, wenden Sie sich bitte an die Kinder- und Jugendpsychiatrie des Städtischen Klinikums Karlsruhe (Tel: 0721/9743901) und außerhalb der Geschäftszeiten an die Kindernotaufnahme in Karlsruhe (0721/9743330).

**Ich habe die Behandlungsinformation gelesen und erkläre mich damit einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/des Patienten