

## Honorarvereinbarung für ergotherapeutische Behandlungen

 Bitte ankreuzen: Privatpatient  Beihilfe 

Für Patient: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Versichert durch: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Ggf. gesetzlicher Betreuer: \_\_\_\_\_

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Für die Verordnung vom \_\_\_\_\_ durchzuführenden Behandlungen werden bis auf weiteres auch für Folgeverordnungen folgende Gebührensätze vereinbart (Grundlage: 2,0 facher Satz der Gesetzl. Krankenkassensätze vom 01.04.2023):

Positionsnr.	Beschreibung	Einzelpreis
ET-FA	<b>Ergotherapeutische Funktionsanalyse/ Befunderhebung</b> einschließlich Beratung, Erstellung eines Therapieplanes nach Kontaktaufnahme zu den behandelnden Ärzten sowie Bezugspersonen und weiteren (auch interdisziplinären) Therapeuten. Nur bei der ersten Behandlungsserie einmal abrechenbar in Kombination mit 1. Behandlungstermin.	67,42 €
ET-MFB	<b>Motorisch- funktionelle Behandlung (30 Minuten)</b>	90,38 €
ET-SPB	<b>Sensomotorisch- perzeptive Behandlung (45 Minuten)</b>	121,68 €
ET-HLT	<b>Hirnleistungstraining (30 Minuten)</b>	100,18 €
ET-PFB	<b>Psychisch- funktionelle Behandlung (60 Minuten)</b>	152,30 €
ET-HB	<b>Hausbesuch incl. Wegegeld</b>	44,80 €
ET-TA	<b>Thermische Anwendung</b>	13,84 €
ET-KB	<b>Ergotherapeutischer Kurzbericht</b>	52,00 €
ET-VB	<b>Ergotherapeutischer Verlaufsbericht</b>	115,00 €

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die oben genannten Leistungen nicht von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen werden. Hiermit bestätige ich, darüber informiert worden zu sein, dass das vereinbarte Honorar in voller Höhe von mir zu tragen ist. Das Honorar ist immer sofort fällig.

Bei nicht rechtzeitiger Absage bis spätestens 24 Stunden vor einem vereinbarten Termin wird die ergotherapeutische Behandlung nach den oben genannten Gebührensätzen in Rechnung gestellt.

Die Unterzeichnenden haben je ein Exemplar dieser Vereinbarung erhalten.

Datum

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift  
 (Patient/Angehöriger/Bevollmächtigter)

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift  
 (Praxisleitung)

*Gemeinsam fördern wir Ihre Gesundheit*