



MATTHIAS KOSTKA
Heilpraktiker

Eschersheimer Landstraße 409
60320 Frankfurt am Main
Telefon: +49 (0) 69 17554422
Mobil: +49 (0) 172 6655773
Email: info@syhom.de
Internet: www.syhom.de

Praxis M.Kostka • Eschersheimer Landstraße 409 • 60320 Frankfurt am Main

Maxi Mustermann
Musterstraße 1
12345 Musterstadt

Freitag, 01. September 2017

AGB und Therapiekosten-Info

Liebe Frau Mustermann,

ich freue mich Sie in meiner Praxis begrüßen zu dürfen.

Mit der Vereinbarung eines Termins stimmen Sie den folgenden Konditionen zu:

1. Allgemeines

- 1.1. Sie haben sich bereits über die Möglichkeiten und Grenzen unserer gemeinsamen Arbeit informiert und die Therapieinformationen oder Informationen zur homöopathischen Behandlung gelesen.
- 1.2. Sollten Sie darüber hinaus gehende Fragen haben, sprechen Sie mich gerne jederzeit an.

2. Therapiekosten

- 2.1. Alle Termine basieren auf einer **Zeiteinheit von 50 Minuten** und werden entsprechend der tatsächlich benötigten Zeit berechnet.
- 2.2. Für **Einzeltermine** stelle ich **80,00€ pro Zeiteinheit** in Rechnung.
Sollten Sie eine zweite Zeiteinheit weniger als zur halb in Anspruch genommen haben, berechne ich diese mit 40,00€.
 - 2.2.1. Der für eine **Psychotherapie** typische Zeitaufwand beträgt 1 bis 2 Zeiteinheiten, also 80,00 € bis 160,00€, selten darüber.
Weitere Hinweise dazu entnehmen Sie bitte der Therapieinformation.
 - 2.2.2. Eine homöopathische Anamnese für Erwachsene benötigt 1,5 bis 2,5 Zeiteinheiten, also 120,00€ bis 200,00€, selten mehr.
 - 2.2.3. Für die homöopathische Anamnese Ihres Kindes beträgt der Zeitaufwand in der Regel 1 bis 2 Zeiteinheiten., also 80,00€ bis 160,00€. Jüngere Kinder kommen oft mit weniger Zeit aus.
 - 2.2.4. Jede homöopathische Anamnese oder Kontrolle schließt eine Fallanalyse (Repertorisation, Bestimmung des homöopathischen Einzelmedikaments und Erststellung eines Therapieplanes) mit ein. Diese kann auch außerhalb des Patientenkontaktes erfolgen und wird pro Zeiteinheit abgerechnet.
- 2.3. **Paartermine**, bzw. Termine mit mindestens 2 KlientInnen berechne ich mit **90,00€ für 50 Minuten**.
Pro Paar – oder Familientherapietermin rechnen Sie bitte mit 2 Zeiteinheiten, also 180,00€, selten mehr.
- 2.4. Für telefonische Akutbehandlungen oder Kriseninterventionen berechne ich für eine begonnene Zeiteinheit von 10 Minuten 20,00 €.
- 2.5. Außerhalb der vereinbarten Sprechstundenzeiten (09:30 bis 17:00 Uhr) berechne ich für Kriseninterventionen und Akutbehandlungen einen Aufschlag von 33%.
- 2.6. An Sonn - und Feiertagen berechne ich für Kriseninterventionen und Akutbehandlungen einen Aufschlag von 50%.

3. Meine Verantwortung

- 3.1. Ich werde keine vertraulichen Informationen an außenstehende Dritte weiterzugeben.
- 3.2. Vertrauliche Informationen verwende ich ausschließlich zu Zwecken der vereinbarten Therapie. Kein außenstehender Dritter bekommt Zugang zu diesen Informationen.
- 3.3. Ich verstehe ich mich als Ihr ganz persönlicher Entwicklungshelfer oder Wegbegleiter. Bitte gehen Sie davon aus, dass allen meinen Angeboten, Behandlungsvorschlägen und Interventionen, das Bemühen, Sie nach bestem Wissen und Gewissen zu unterstützen, Empathie und viel Erfahrung zu Grunde liegt.
Ihre Ressourcen, Ihre psychische und körperliche Selbstheilungskompetenz bringen Sie von Anfang an mit. Mein Knowhow und meinen Beitrag verstehe darin, Sie zu unterstützen mit dieser Kraft in Ihnen wieder in Kontakt zu kommen und diese eigenständig nutzen zu lernen.

4. Ihre Mitarbeit und Kooperation

- 4.1. Bitte senden Sie mir vor dem ersten Termin Ihre Kontaktdaten per Email (Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, Mobilnummer, Email-Adresse).
- 4.2. Sie bleiben auch in der Therapie für sich selbst verantwortlich!
Bitte erlauben Sie sich allen meinen Angeboten gegenüber eine neugierig offene, aber kritisch prüfende „VerbraucherInnenhaltung“.
Ich benötige Ihr Feedback, um den therapeutischen Prozess in der für Sie passendsten Weise steuern zu können!
- 4.3. Die medikamentöse Wirkung muss in regelmäßigen Abständen überprüft und gegebenenfalls angepasst werden.
Bei Veränderungen oder Verschlimmerungen Ihrer Symptome, nehmen Sie bitte möglichst zeitnah Kontakt zu mir auf. Bitte beachten Sie dazu die Hinweise aus dem Merkblatt für Homöopathie.

5. Absagefristen / Terminstornierungen

- 5.1. Bitte berücksichtigen Sie, dass ich eine Bestellpraxis führe.
Termine sind für Sie persönlich reserviert.
Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie mir bitte rechtzeitig ab.
Die Absagefrist beträgt 3 Arbeitstage (Montag – Freitag).
Eine Nachricht per Email oder auf dem Anrufbeantworter genügt.
Nicht oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine muss ich Ihnen voll berechnen, wenn ich den Termin nicht anderweitig belegen kann.

6. Beendigung der Therapie oder Behandlung

- 6.1. Die Behandlung oder Therapie kann jederzeit fristlos gekündigt werden.
- 6.2. Nach Mitteilung der Beendigung sind die innerhalb der folgenden 3 Werktage vereinbarten Sitzungen voll zu bezahlen. Der Samstag gilt hier nicht als Werktag.

7. Kostenübernahme durch die Krankenkassen

- 7.1. Heilpraktikerleistungen werden normalerweise nicht von den gesetzlichen Krankenkassen wie AOK, DAK, IKK, BKK, Techniker etc. honoriert oder erstattet.
- 7.2. Private Versicherungen oder Zusatzversicherungen übernehmen Heilpraktikerleistungen, je nach Vertrag, in unterschiedlichem Umfang.

Ihr Matthias Kostka

