

STAMMDATEN

Name (+Titel)		
SVNR + Geburtsdatum:		
Adresse:		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		
	Versand der Rechnung per E-Mail: ☐ ja ☐ nein	
Beruf:		
Beschäftigt bei:		
Krankenversicherung:		selbstversichert ☐ ja ☐ nein
	Wenn nein, mitversichert bei: (Name, SVNR)	
Zusatzversicherung:		

KLIENT*INNEN-INFORMATION FÜR PSYCHOTHERAPIE

KOSTEN:

Das Honorar beträgt € 110,-- pro 50 Minuten.

Sollte das Gespräch länger als 50 Minuten dauern, so wird der tatsächliche Zeitaufwand verrechnet.

Für den Fall, dass eine psychische Erkrankung vorliegt, leisten die gesetzlichen Krankenkassen einen Kostenzuschuss zu den Behandlungskosten. Die Höhe des Zuschusses hängt von der Krankenkasse ab.

Zudem haben inzwischen die meisten privaten Zusatzkrankensversicherungen Psychotherapie in ihr Leistungsspektrum aufgenommen. Nachfragen bei Ihrer Zusatzversicherung lohnt sich.

Für Ausstellung von Bestätigungen, Befunden usw wird der tatsächliche Zeitaufwand verrechnet.

Die Verrechnung des Honorars erfolgt im Nachhinein und ist per Überweisung zu begleichen.

TERMINSTORNIERUNG

Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, so ist eine Terminabsage bis 48 Stunden vorher möglich.

Bei kurzfristigen Stornierungen oder bei Nichterscheinen bitte ich um Ihr Verständnis, dass ich Ihnen den Stundensatz für eine Einheit in Rechnung stellen muss.

INFORMATION ZU PSYCHOTHERAPIE ALLGEMEIN

Siehe bitte beiliegendes Merkblatt „PatientInneninformation Psychotherapeutische Behandlung“ der Donau Universität Krems, Version 10_September_2014. Sollten Sie Fragen dazu haben, stellen Sie sie bitte gerne beim Erstgespräch.

VERSCHWIEGENHEIT

Sowohl als klinische Psychologin als auch als Psychotherapeutin unterliege ich der Verschwiegenheit. Sollte die Zusammenarbeit mit behandelnden ÄrztInnen notwendig werden, werde ich Sie bitten, mir eine Schweigepflichtentbindung zu unterschreiben.

INFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

(gemäß Artikel 13 EU-Datenschutzgrundverordnung DSGVO)

Die nachfolgenden Informationen geben Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihre Betroffenenrechte gemäß dem Datenschutzrecht.

Erhobene Datenkategorien:

Stammdaten, Kontaktdaten, Krankheitsdaten, Diagnosen, Behandlungsdaten, Sitzungsdaten, Finanzdaten

Datenschutzrechtlich Verantwortlicher:

Mag.^a Elke Siller, Brixentaler Straße 21, 6300 Wörgl, es.psychologie@mailbox.org

Zweck der Datenverarbeitung:

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben um den Behandlungsvertrag und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeite ich Ihre Daten für die Rechnungslegung, für die Zuschussbeantragung, für die Terminkoordination, für die Führung des PatientInnenaktes sowie für Notfälle.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung:

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Abs 2 lit h DSGVO 2018. Des Weiteren werden Ihre Daten auch auf den Rechtsgrundlagen Vertragserfüllung sowie lebenswichtige Interessen verarbeitet.

Kategorien von Datenempfängern:

Ihre personenbezogenen Daten werden nur dann an Dritte übermittelt, wenn dies gesetzlich vorgeschrieben ist, es zur Rechnungslegung und in Notfällen notwendig ist.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten sind insbesondere Krankenkassen und Versicherungen sowie öffentliche Stellen (z. B. Gerichte nach Aufforderung).

Die Übermittlung dient überwiegend dem Zwecke der Abrechnung der erbrachten Leistungen.

Speicherdauer

Ihre Daten werden solange verarbeitet, wie dies zum Zweck der Vertragserfüllung, zur Erfüllung gesetzlicher (Aufbewahrungs-)Pflichten (siehe Psychotherapiegesetz) und zur Geltendmachung oder Abwehr von (drohenden) Rechtsansprüchen innerhalb der maßgeblichen Verjährungsfrist notwendig ist.

Betroffenenrechte

Ihnen steht ein Recht auf Auskunft über die betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Weiters steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde (in Österreich die Datenschutzbehörde) zu.

Ich habe die KlientInnen-Information von Frau Mag.^a Elke Siller zur Kenntnis genommen:

Datum

Unterschrift