

Behandlungsvertrag

gemäß § 630a BGB · Egologikum — Privatärztliche Praxis

§ 1 — Vertragsparteien

Behandler

Dr. med. Kilian Ego, approbierter Arzt
Egologikum — Privatärztliche Praxis
Neue Straße 2, 26122 Oldenburg
E-Mail: kontakt@egologikum.de · Tel.: 0151 58589192

Patient/in

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

ADRESSE

TELEFONNUMMER

E-MAIL

RECHNUNGSADRESSE (FALLS ABWEICHEND)

§ 2 — Gegenstand der Behandlung

Die Praxis Egologikum bietet privatärztliche Leistungen im Bereich ärztliche Psychotherapie sowie ergänzend funktionell-metabolische Diagnostik und Therapie an. Alle Leistungen erfolgen als Privatbehandlung nach GOÄ und sind nicht Bestandteil der gesetzlichen Krankenversicherung.

Die Leistungen umfassen je nach individuellem Bedarf:

- Ärztliche Beratung und Kurzkontakte, auch telefonisch oder per E-Mail
- Psychiatrische Diagnostik und ärztliche Gesprächsbehandlung
- Biographisch-psychiatrisches Gutachten: ausführliche Diagnostik mit schriftlichem Befundbericht (bis 6 Stunden ärztliche Arbeit)
- Medikamentöse Therapie: Einstellung, Anpassung und Überwachung einer medikamentösen Behandlung
- Psychoedukation: Vermittlung von Wissen über die Erkrankung, Behandlungsmöglichkeiten und Bewältigungsstrategien
- Übende Verfahren zur Entspannung und Selbstregulation, einzeln oder in der Gruppe
- Gruppenberatung im Rahmen der Behandlung chronischer Erkrankungen
- Richtlinienpsychotherapie (tiefenpsychologisch fundiert, analytisch oder Verhaltenstherapie) durch entsprechend qualifizierte Behandler:innen der Praxis
- Funktionell-metabolische Diagnostik, einschließlich Laborleistungen und Infusionstherapien
- Koordination und Weiterleitung an angestellte Psychotherapeuten innerhalb der Praxis

Diese Leistungen ersetzen keine psychiatrische Akutbehandlung oder Richtlinien-Psychotherapie nach SGB V. Bei akuten Krisen oder Suizidgedanken erfolgt eine sofortige Weiterleitung: Telefonseelsorge 0800 111 0 111 · Rettungsdienst 112.

§ 3 — Abrechnung nach GOÄ

Die Abrechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Der Punktwert beträgt seit 1996 unverändert 5,82873 Cent (§ 5 Abs. 1 GOÄ). Nachfolgend sind die im Rahmen der Behandlung anfallenden Leistungsziffern aufgeführt.

A) Beratung, Kurzkontakt und Fernkommunikation

Ziffer	Leistung	Punkte	Einfachsatz	2,3-fach	3,5-fach
1	Beratung, auch mittels Fernsprecher (unter 10 Min.)	80	4,66 €	10,72 €	16,31 €
1a analog	Beratung durch den Arzt mittels E-Mail	80	4,66 €	10,72 €	16,31 €
3	Eingehende Beratung (mind. 10 Min.)	150	8,74 €	20,11 €	30,60 €
4	Erhebung der Fremdanamnese und/oder Unterweisung/Führung der Bezugsperson(en)	220	12,82 €	29,49 €	44,88 €

B) Psychiatrische Diagnostik und ärztliche Gesprächsbehandlung

Ziffer	Leistung	Punkte	Einfachsatz	2,3-fach	3,5-fach
801	Eingehende psychiatrische Untersuchung	250	14,57 €	33,51 €	51,00 €
806	Psychiatrische Behandlung durch gezielte Exploration/therapeutisches Gespräch (mind. 20 Min.)	250	14,57 €	33,52 €	51,00 €
807	Vertiefte biografische Anamnese bei Kindern/Jugendlichen unter Einschaltung der Bezugspersonen	400	23,31 €	53,62 €	81,60 €
812	Psychiatrische Notfallbehandlung	500	29,14 €	67,03 €	101,99 €
817	Eingehende Beratung einer Bezugsperson psychisch gestörter Kinder/Jugendlicher	180	10,49 €	24,13 €	36,72 €
34	Erörterung der Auswirkungen einer nachhaltig lebensverändernden oder lebensbedrohenden Erkrankung (mind. 20 Min.)	300	17,49 €	40,22 €	61,20 €
845	Behandlung durch Hypnose	150	8,74 €	20,11 €	30,60 €
846	Übende Verfahren, Einzelbehandlung (z. B. autogenes Training), mind. 20 Min.	150	8,74 €	20,11 €	30,60 €
847	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung bis 12 Personen, je Teilnehmer:in, mind. 20 Min.	45	2,62 €	6,03 €	9,18 €
849	Behandlung bei psychoreaktiven, psychosomatischen oder neurotischen Störungen, mind. 20 Min.	230	13,41 €	30,85 €	46,94 €
860	Biografische Anamnese mit schriftlicher Aufzeichnung zur Indikationsstellung	920	53,62 €	123,33 €	187,63 €
85	Schriftliches Gutachten, je angefangene Stunde (bis max. 6 Std.)	300/Std.	17,49 €	40,23 €	61,22 €

C) Richtlinienpsychotherapie — Einzelbehandlung

Ziffer	Leistung	Punkte	Einfachsatz	2,3-fach	3,5-fach
861	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, Einzel (mind. 50 Min.)	690	40,22 €	92,50 €	140,76 €
863	Analytische Psychotherapie, Einzel (mind. 50 Min.)	690	40,22 €	92,50 €	140,76 €
870	Verhaltenstherapie, Einzel (mind. 50 Min., teilbar in 2x 25 Min.)	750	43,72 €	100,55 €	153,00 €

D) Gruppentherapie (je Teilnehmer:in)

Ziffer	Leistung	Punkte	Einfachsatz	2,3-fach	3,5-fach
20	Beratungsgespräch in Gruppen von 4 bis 12 Teilnehmern bei chronischen Krankheiten, je Teilnehmer und Sitzung (mind. 50 Min.)	120	6,99 €	16,09 €	24,48 €
862	Tiefenpsychologisch fundierte Gruppe (bis 8 Pers., mind. 100 Min.)	345	20,11 €	46,25 €	70,38 €
864	Analytische Gruppe (bis 8 Pers., mind. 100 Min.)	345	20,11 €	46,25 €	70,38 €
871	Verhaltenstherapie-Gruppe (bis 8 Pers., mind. 50 Min.)	150	8,74 €	20,11 €	30,60 €
847	Übende Verfahren, Gruppe bis 12 Pers. (siehe Tabelle B)	45	2,62 €	6,03 €	9,18 €

E) Infusions-, Labor- und Berichtsleistungen

Ziffer	Leistung	Punkte	Einfachsatz	Regelsatz	Höchstsatz
250	Blutentnahme aus der Vene mittels Spritze/Kanüle/Katheter	40	2,33 €	4,20 € (1,8x)	5,83 € (2,5x)
271	Infusion, intravenös, bis 30 Min. Dauer	120	6,99 €	16,09 €	24,48 €
272	Infusion, intravenös, mehr als 30 Min. Dauer	180	10,49 €	24,13 €	36,72 €
77	Schriftliche, individuelle Planung eines Kur-/Therapieplans mit diätetischen, balneologischen und/oder klimatherapeutischen Maßnahmen	150	8,74 €	20,11 €	30,60 €
75	Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht	130	7,58 €	17,43 €	26,52 €
76	Schriftlicher Diätplan, individuell für den einzelnen Patienten aufgestellt	70	4,08 €	9,38 €	14,28 €
80	Schriftliche gutachtliche Äußerung (z. B. auf Anfrage einer Versicherung)	300	17,49 €	40,22 €	61,20 €

Der/die Patient/in nimmt zur Kenntnis:

- Die Kosten werden nicht von der gesetzlichen Krankenversicherung übernommen.
- Eine Erstattung durch private Krankenversicherung oder Beihilfe ist möglich, liegt aber in der Verantwortung des/der Patienten/in.
- Ein schriftlicher Kostenvoranschlag wird auf Wunsch vor Behandlungsbeginn ausgestellt.

§ 4 — Vereinbarung abweichender Steigerungssätze gemäß § 2 GOÄ

Gemäß § 2 Abs. 1 und 2 GOÄ vereinbaren Behandler und Patient/in hiermit ausdrücklich folgende Steigerungssätze für die tatsächlich zur Anwendung kommenden Ziffern:

GOÄ-Ziffer(n)	Vereinbarter Satz	Begründung
1, 1a, 3, 4, 20	2,3-fach	Standardsatz gemäß GOÄ
801, 806, 807, 812, 817, 34, 845, 846, 847, 849, 860	2,3-fach	Standardsatz gemäß GOÄ
85	2,3-fach	Standardsatz gemäß GOÄ
861, 863, 870, 862, 864, 871	2,3-fach	Standardsatz gemäß GOÄ
271, 272, 77, 75, 76, 80	2,3-fach	Standardsatz gemäß GOÄ
250	1,8-fach	Mittelsatz im reduzierten Gebührenrahmen (§ 5 Abs. 2 GOÄ)

Eine Erhöhung des Steigerungssatzes über den vereinbarten Regelsatz hinaus ist bis zum 3,5-fachen Satz (bei Nr. 250 bis zum 2,5-fachen Satz) zulässig, wenn die Rechnung hierfür eine verständliche schriftliche Begründung enthält (§ 12 Abs. 3 GOÄ). Eine gesonderte vorherige Vereinbarung ist hierfür nicht erforderlich. Nur ein Steigerungssatz oberhalb des 3,5-fachen (bzw. bei Nr. 250 oberhalb des 2,5-fachen) Satzes bedarf einer gesonderten schriftlichen Honorarvereinbarung vor Erbringung der jeweiligen Leistung.

§ 5 — Fernbehandlung (Videosprechstunde)

Behandlungen können per Videosprechstunde erfolgen, sofern dies im Einzelfall ärztlich vertretbar ist und ordnungsgemäß dokumentiert wird. Der/die Patient/in bestätigt:

- Verfügbarkeit einer stabilen Internetverbindung und eines geeigneten Endgeräts
- Durchführung der Sitzung in einem ruhigen, nicht einsehbaren Raum
- Kenntnisnahme, dass bei medizinischer Notwendigkeit einer Präsenzbehandlung eine Überweisung erfolgt
- Die genutzten Videokonferenztools erfüllen die Anforderungen des ärztlichen Datenschutzes

§ 6 — Aufklärung

Der/die Patient/in bestätigt, vor Behandlungsbeginn aufgeklärt worden zu sein über:

- Art, Umfang und Ziel der geplanten Leistung
- Mögliche Alternativen
- Grenzen der Fernbehandlung
- Dass Dr. med. Kilian Ego kein Facharzt für Psychiatrie ist, sondern approbierter Arzt mit Schwerpunkt ärztliche Psychotherapie
- Dass die angebotenen Leistungen keine psychiatrische Akutversorgung oder kassenfinanzierte Psychotherapie ersetzen

§ 7 — Datenschutz

Erhobene personenbezogene und gesundheitsbezogene Daten werden ausschließlich zum Zweck der Behandlung und Dokumentation verarbeitet. Rechtsgrundlage ist Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO i.V.m. § 22 BDSG.

Ärztliche Dokumentation wird gemäß § 10 MBO-Ä mindestens 10 Jahre aufbewahrt. Weitergabe an Dritte (z. B. angestellte Psychotherapeuten innerhalb der Praxis) erfolgt nur mit ausdrücklicher schriftlicher Einwilligung.

Im Rahmen der Dokumentation können KI-gestützte Systeme unterstützend eingesetzt werden (z. B. zur Gesprächs- bzw. Befunddokumentation). Umfang, eingesetzte Systeme und Widerspruchsmöglichkeiten sind in der gesonderten Anlage 5 (Einwilligung zur Nutzung KI-gestützter Systeme) beschrieben, die Bestandteil dieses Vertrags ist und getrennt unterzeichnet wird.

§ 8 — Schweigepflicht und Schweigepflichtentbindung

Dr. Ego unterliegt der ärztlichen Schweigepflicht gemäß § 203 StGB. Eine Entbindung von der Schweigepflicht (z. B. für die Kommunikation mit dem angestellten Psychotherapeuten oder externen Behandlern) bedarf der ausdrücklichen, gesonderten schriftlichen Einwilligung des/der Patienten/in und kann jederzeit widerrufen werden.

§ 9 — Terminabsagen und Ausfallgebühr

- Absagen sind bis 24 Stunden vor dem Termin kostenfrei möglich.
- Bei späterer Absage oder Nichterscheinen ohne Absage wird eine Ausfallgebühr von 35,00 € berechnet.
- Diese Gebühr ist nicht über die Krankenversicherung erstattungsfähig.
- Ausfallgebühren können nicht nach GOÄ in Rechnung gestellt werden, sondern sind eine privatrechtliche Vereinbarung.

§ 10 — Einwilligungserklärung

Ich habe diesen Behandlungsvertrag (§§ 1–9) vollständig gelesen und verstanden. Ich stimme der Behandlung, der Abrechnung nach GOÄ gemäß § 4 sowie der Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten gemäß § 7 zu und erkenne die Regelungen zu Fernbehandlung (§ 5) und Terminabsagen (§ 9) an.

Die Nutzung KI-gestützter Systeme zur Dokumentation ist keine Voraussetzung dieser Behandlung und wird gesondert in Anlage 5 geregelt.

ORT, DATUM

Unterschrift Patient/in

Unterschrift Behandler — Dr. med. Kilian Ego

Dieser Vertrag wird in zweifacher Ausfertigung erstellt. Je eine Ausfertigung erhalten Behandler und Patient/in.
Stand: August 2026