

## BEHANDLUNGSVERTRAG inkl. Honorarvereinbarung

zwischen  
Praxis für Logopädie Süheyla Elmas  
Bahnhofstr. 2  
50999 Köln  
– nachfolgend „Therapeutin“ –

und

Name des/der Patient/in bzw. Erziehungsberechtigten:

---

Anschrift:

---

– nachfolgend „Patient/in“ –

### §1 Vertragsgegenstand

Gegenstand dieses Vertrages ist die Durchführung logopädischer Diagnostik, Therapie und Beratung auf Grundlage einer ärztlichen Verordnung oder als privat zu vergütende Leistung.

### §2 Leistungsumfang

Die logopädischen Leistungen umfassen insbesondere:

- Befunderhebung und Diagnostik
- Erstellung eines Behandlungsplans
- Durchführung der Therapie
- Beratung von Patient/innen und Bezugspersonen
- Dokumentation gemäß gesetzlicher Vorgaben

Die Behandlung erfolgt entsprechend dem jeweiligen Störungsbild im Bereich Sprache, Sprechen, Stimme oder Schlucken.

### §3 Vergütung und Honorarvereinbarung

1. Gesetzlich Versicherte:  
Die Abrechnung erfolgt gemäß den jeweils gültigen Vergütungssätzen der gesetzlichen Krankenkassen. Die gesetzliche Zuzahlung ist vom/von der Patient/in zu tragen.
2. Privatversicherte und Selbstzahler:  
Es gelten folgende Vergütungssätze:

Befunderhebung bei Erstkontakt:	164,00 €
Bedarfsdiagnostik (30 Min.):	82,00 €

Einzelbehandlung (45 Min.):	100,00 €
Einzelbehandlung (60 Min.):	127,00 €
Hausbesuch:	31,00 €
Therapiebericht kurz:	35,00 €
Therapiebericht ausführlich:	164,00 €
Beratung Bezugspersonen (30 Min.):	63,00 €

Abweichungen bedürfen einer schriftlichen Vereinbarung.

3. Regelbehandlungszeit:  
Die Regelbehandlungszeit umfasst auch Vor- und Nachbereitung sowie Dokumentation (15 Minuten je Termin).
4. Erstattungsansprüche:  
Eine vollständige Erstattung durch private Krankenversicherungen oder Beihilfe ist nicht garantiert. Die Klärung erfolgt eigenverantwortlich durch den/die Patient/in.

## §4 Abrechnung

Die Abrechnung erfolgt bei gesetzlich Versicherten über die Krankenkasse. Privatversicherte und Selbstzahler erhalten eine Rechnung, die ohne Abzug innerhalb der angegebenen Frist zu begleichen ist.

## §5 Termine und Ausfallregelung

Vereinbarte Termine sind verbindlich. Absagen müssen spätestens 24 Stunden vorher erfolgen. Nicht rechtzeitig abgesagte oder versäumte Termine werden mit 35,00 € in Rechnung gestellt.

## §6 Schweigepflicht und Datenschutz

Die Therapeutin unterliegt der gesetzlichen Schweigepflicht. Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt gemäß DSGVO.

## §7 Laufzeit und Kündigung

Der Vertrag beginnt mit der ersten Therapieeinheit und endet mit Abschluss der Behandlung. Beide Parteien können aus wichtigem Grund kündigen.

## §8 Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Therapeutin: \_\_\_\_\_

Unterschrift Patient/in / Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_