



Kameruner Straße 43 · 13351 Berlin · Tel. 0163 436 93 69 · charlotte.vonsichart@outlook.de

HONORARVEREINBARUNG

über psychotherapeutische Leistungen gemäß GOÄ/GOP

Hiermit wird zwischen **Frau Charlotte von Sichart** (nachfolgend Psychotherapeutin) und

Frau/Herrn _____

(nachfolgend Patient*in)

vereinbart, dass für die psychotherapeutische Behandlung folgende Leistungen gemäß GOÄ/GOP abgerechnet werden:

GOP	Leistung	Faktor	Betrag
861 ¹	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, Einzeltherapie, Dauer mind. 50 Min.	2,3	92,50 €
801a ²	Erhebung des aktuellen psychischen Befundes (ergänzend, pro Sitzung)	2,3	33,52 €

Honorar pro Sitzung: 126,02 € (92,50 € + 33,52 €)

Die/der Patient*in schuldet das Honorar persönlich in voller Höhe gemäß Rechnungslegung gegenüber der Psychotherapeutin.

Bitte beachten Sie, dass je nach Ihrem Versicherungsschutz ein Eigenanteil entstehen kann.

Ort

Datum

Unterschrift Patient*in

Unterschrift Psychotherapeutin

¹ 861 GOÄ – TfP, Einzelbehandlung, mind. 50 Min. ² 801a GOÄ – Erhebung des psychischen Befundes (analog, gem. Abrechnungsempfehlungen BÄK/BPtk/PKV vom 01.07.2024). Voraussetzung: Dokumentierte Prüfung von mind. 3 Bereichen (Bewusstsein, Affekt, Antrieb, Wahrnehmung, Denken, Ich-Störungen, Kognition).