

## Vereinbarung über die Vergütung bei nicht Einhalten von Terminen

Das medicum Hamburg betreibt eine psychotherapeutische Bestellpraxis. Kurzfristig abgesagte Termine können in der Regel nicht neu vergeben werden. Daher sind verbindliche Terminvereinbarungen notwendig.

Das medicum Hamburg und der Patient vereinbaren für die therapeutischen Sitzungen einvernehmlich und verbindlich Termine. Der Patient verpflichtet sich, die Termine pünktlich wahrzunehmen; der Therapeut verpflichtet sich, die vereinbarten Termine für die Behandlung freizuhalten. Für den Fall, dass reservierte Termine nicht wahrgenommen werden, ist der Patient nach dem Bürgerlichen Gesetzbuch, (§ 615 BGB, sog. Annahmeverzug) verpflichtet, dem medicum Hamburg die hierdurch entfallende Vergütung zu ersetzen. Sollte es uns möglich sein, den freiwerdenden Termin zu vergeben, wird kein Ausfallhonorar erhoben.

Kann der Termin aufgrund von Krankheit oder einem Unfall nicht wahrgenommen werden, entsteht dem Patienten nur dann kein Ausfallhonorar, wenn uns ein entsprechendes Attest vorgelegt wird. Bei Ereignissen höherer Gewalt, durch die dem Patienten eine Teilnahme an einem Sitzungstermin nicht möglich ist, wird kein Ausfallhonorar berechnet. Als höhere Gewalt gelten alle vom Willen und Einfluss der Vertragsparteien unabhängigen Umstände wie Naturkatastrophen, Regierungsmaßnahmen, Behördenentscheidungen, Blockaden, Krieg und andere militärische Konflikte, Mobilmachung, innere Unruhen, Terroranschläge, Streik, Aussperrung und andere Arbeitsunruhen, oder sonstige Umstände, die unvorhersehbar, schwerwiegend und durch die Vertragsparteien unverschuldet sind und nach Abschluss dieser Vereinbarung eintreten.

### Daher treffen die Vertragsparteien folgende Regelung:

Versäumt der Patient eine vereinbarte Therapiestunde, **ohne spätestens 24 Stunden zuvor abzusagen**, wird diese dem Patienten in Höhe von **80,- Euro** in Rechnung gestellt. Dieser Betrag wird nicht von den Krankenkassen übernommen.

**Terminabsagen bitte unter der Telefonnummer: 040-80 79 79-0  
oder per E-Mail unter : [info@medicum-hamburg.de](mailto:info@medicum-hamburg.de)**

Das medicum Hamburg und Frau / Herr \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ , wohnhaft \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ , email: \_\_\_\_\_

erklären sich nach ausführlicher Besprechung mit dieser Regelung einverstanden. Jedem Vertragspartner wurde ein Exemplar ausgehändigt.

Hamburg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Patient/in

\_\_\_\_\_  
Therapeut/in