

**Kristina Zaruba** (Dipl. Soz.arb.)

Analytische und tiefenpsychologisch fundierte  
Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapie

Kristina Zaruba • Dorotheenstraße 40 • 61348 Bad Homburg

- Kinder- und Jugendlichen-  
Psychotherapie
- Traumatherapie
- Trennungs- und  
Scheidungsberatung

Dorotheenstraße 40  
61348 Bad Homburg  
0177 – 877 47 17  
[info@praxis-zaruba.de](mailto:info@praxis-zaruba.de)

Ausfallhonorarvereinbarung

Psychotherapie ist eine Maßnahme zur Behandlung einer psychischen Krankheit. Diese Krankheit muss schwerwiegend sein, damit die Krankenkasse für die entstandenen Kosten aufkommt. Die Aufgabe des Patienten ist die regelmäßige Teilnahme an dieser Behandlung, um aktiv an der Heilung der Krankheit mitzuwirken.

Eine psychotherapeutische Praxis ist eine reine Bestellpraxis, d.h. vereinbarte und frei gehaltene Stunden können nicht beliebig vorgezogen oder nach hinten verschoben werden, da diese Termine zumeist anderweitig belegt sind. Genauso können Stunden, die kurzfristig abgesagt werden, nicht neu belegt und auch nicht mit der Krankenkasse abgerechnet werden.

Falls eine vereinbarte Stunde aus zwingenden Gründen nicht wahrgenommen werden kann, wird gebeten, so früh wie möglich - spätestens bis 9 Uhr des Vortages - abzusagen, andernfalls wird ein Ausfallhonorar in Höhe von 40 € in Rechnung gestellt (§ 293, 615 BGB). Krankenkassen übernehmen keine Kosten für ausgefallene Sitzungen, auch nicht bei Krankheit. Wenn Sie die Stunde Ihres Kindes für ein Elterngespräch nutzen können, wird selbstverständlich kein Ausfallhonorar in Rechnung gestellt. Dies gilt auch für den Fall, dass es gelingt, die Stunde anderweitig zu vergeben. Pro Quartal ist es möglich eine Stunde kostenfrei abzusagen.

Für die Praxis gibt es in den Ferien feste Schließungszeiten. Ich bitte Sie, sich möglichst in Ihrer eigenen Planung nach diesen zu richten, damit die Ausfallzeiten der Therapie nicht zu lang werden. Abweichende Ferienplanungen bitte ich frühzeitig mit mir abzusprechen, da eingeplante Therapiestunden nicht beliebig verschoben werden können.

Mit den oben genannten Bedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Bad Homburg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten