

Therapeutische Vereinbarung Interpassus (IP) 2025

Diese Vereinbarung regelt die Grundlagen, Abläufe und Eigenverantwortung der ergotherapeutischen Behandlung bei Interpassus.

Mit der Unterschrift bestätigen Klient:innen, dass sie die Inhalte verstanden haben und danach handeln.

1. Heilmittelverordnung (HMV)

Behandlungen dürfen nur mit gültiger HMV stattfinden (§ 125 SGB V). Neue Verordnungen sind rechtzeitig zu besorgen – bei 10er-Verordnungen ab dem 7. Termin, bei 20er-Verordnungen ab dem 17. Termin. Seit 01. 04. 2024 gilt für Diagnosen F10–F39 die Blankoverordnung (nicht im Ärzt:innenbudget). Bei jeder Sitzung ist auf der HMV zu unterschreiben.

2. Zuzahlung

Gesetzlich Versicherte leisten die vorgeschriebene Zuzahlung. Eine Befreiung kann eigenständig bei der Krankenkasse beantragt werden.

3. Struktur und Teilnahme

Gruppentherapie = 90 Minuten, Einzel-/Parallelbehandlung = 60 Minuten. Gesamtvolumen ca. 40 EH (3 × 13 EH oder 5 × 7 EH). Kontinuität ist Voraussetzung für die Teilnahme, da die Einheiten aufeinander aufbauen. Klient:innen prüfen vor Buchung, ob sie die Termine dauerhaft wahrnehmen können; jeder gebuchte Termin gilt als verbindlich und geschützt. Unterbrechungen (z. B. Urlaub, Krankheit) sind höchstens 2 Wochen erlaubt. Dopplungen sind selbst zu prüfen und anzupassen.

4. Pünktlichkeit und Klingelregel

Wer mehr als 9 Minuten zu spät kommt, kann nicht mehr teilnehmen (10-Minuten-Regel). Das Klingeln ist nur bis 1 Minute nach Beginn erlaubt. Danach ist kein Einlass mehr möglich, um den Gruppenschutz zu gewährleisten.

5. Termine und Eigenverantwortung über Doctolib

Alle Termine werden ausschließlich über Doctolib vereinbart, verschoben oder **abgesagt** – nicht telefonisch oder per E-Mail. Die Doctolib-App ist zu nutzen, Terminerinnerungen müssen aktiviert sein. Pro Tag darf nur ein Termin gebucht werden. Termine dürfen nur vereinbart werden, wenn Teilnahme gesichert ist. Die Wartelistenfunktion (WL) kann für frühere freie Plätze genutzt werden.

6. Absagen und Ausfallregelung

Absagen müssen mindestens 24 Stunden vorher erfolgen (bei Montagsterminen bis Freitag 14 Uhr). Erfolgt keine oder eine verspätete Absage, gilt: Gemäß § 615 BGB i. V. m. § 8 Rahmenvertrag Ergotherapie kann Interpassus eine Privatrechnung stellen, da die Therapeut:innen zur Leistung bereit waren und die Klient:in sich im Annahmeverzug befand. Eine Abrechnung über die Krankenkasse ist ausgeschlossen. Diese Regelung gilt unabhängig vom Grund (z. B. Krankheit, Wetter, Verkehr). Wiederholtes Fehlen kann zum Ausschluss führen.

7. Zeitmanagement (ZM)

Das ZM dient der Nachholung versäumter Termine. Termine finden dienstags und donnerstags (ab 15 Uhr für Berufstätige) statt. Innerhalb von 3 Wochen nach Ausfall kann ein ZM-Termin gebucht werden, um eine Ausfallrechnung zu vermeiden. Bis dahin bleiben Einzel- und Parallelbehandlungen gesperrt. Interpassus bucht keine ZM- oder Folgetermine; die Buchung erfolgt ausschließlich durch Klient:innen über Doctolib.

8. Kommunikation

Die gesamte Kommunikation erfolgt über die Doctolib-Nachrichtenfunktion. Es gibt keine Telefonsprechzeiten und keine E-Mail-Korrespondenz.

9. Bezugstherapeut:in und Dokumentation

Jede:r Klient:in hat eine:n Bezugstherapeut:in, die/der Bericht und Planung verantwortet. Das HMV-Blatt wurde in der Behandlungsplanung erklärt. Wenn auf der HMV das Feld „Bericht“ angekreuzt ist, ist rechtzeitig ein Einzeltermin zur Reflexion zu vereinbaren.

10. Gruppen- und Parallelbehandlungsregeln

Absagen ausschließlich über Doctolib (> 24 h). Bei weniger als 4 Teilnehmenden findet die Einheit als Parallelbehandlung (60 Minuten) statt. Der 7. Termin ist Zwischenevaluation zur Zielüberprüfung. Nach zweimaligem Fehlen wird der Gruppenplatz neu vergeben. Wiedereinstieg nur im nächsten Durchlauf oder nach Teilnahme am ZM.

11. Eigenverantwortung und Behandlungsende

Nach Behandlungsende oder Pause löschen Klient:innen alle eigenen Termine selbstständig in Doctolib. Bei Fortsetzung buchen sie neue Termine selbst. Interpassus bucht keine Termine im Auftrag von Klient:innen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vereinbarung gelesen, verstanden und akzeptiert habe.

Datum: _____ Name: _____ Unterschrift: _____

Wir danken für Ihr Verständnis und freuen uns auf die gemeinsame Arbeit an Ihren Zielen.

Beste Grüße
Team Interpassus