

Diese Erklärung gilt für: Heiner Hilfreich

1212345/ 036912300

**Ihre Verpflichtung aus der Psychotherapie-Richtlinie (gültig ab 1. April 2017)**

**Angaben zur telefonischen Erreichbarkeit**

Ich bin für Patienten für die Terminvermittlung unter dieser Rufnummer **0421/474747** erreichbar zu diesen regelmäßigen Zeiten (in der Woche)

montags von 9:00 bis 12:30 Uhr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

mind. 200 Min. pro Woche bei vollem Versorgungsauftrag in Einheiten von mind. 25 Min., mind. 100 Min. pro Woche bei halbem Versorgungsauftrag

Mir ist bekannt, dass ich diese Zeiten veröffentlichen muss (Anrufbeantworter, etc.).

**Angaben zur Psychotherapeutischen Sprechstunde**

Ich biete wöchentlich Psychotherapeutische Sprechstunden im Umfang von mindestens 100 Minuten bzw. bei halbem Versorgungsauftrag im Umfang von mindestens 50 Minuten an.

Dabei handelt es sich um  **Terminsprechstunden**  offene Sprechstunden

Mir ist bekannt, dass die KV Bremen gesetzlich verpflichtet ist, die Angaben zur telefonischen Erreichbarkeit und zu den Sprechstunden an die Krankenkassen weiterzuleiten. Unterbrechungen (Urlaub, Krankheit, etc.) bzw. Änderungen sind der KV mitzuteilen.

Bremen, 20.3. 2017, Heiner Hilfreich \_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift/Stempel

**Ihre Verpflichtung nach SGB V zu der Terminservicestelle (gültig ab 1. April 2017)**

**Meldung von Sprechstunden an die Terminservicestelle**

Ich stelle der Terminservicestelle regelmäßig wöchentlich Sprechstunden zur Verfügung

mittwochs, 7:00-7:25 und 7:30-7:55 \_\_\_\_\_

Sprechstunden in 25-Min-Einheiten \_\_\_\_\_

50 Min. pro Sprechstunde

Ich stelle der Terminservicestelle Termine für die Akutbehandlung zur Verfügung

12.4. 15:00, 19.4. 15:00, 12.7. 7:00, \_\_\_\_\_

13.9. 7:00, 18.10. 19:00, 13.12. 15:00 \_\_\_\_\_

Möglich ist eine Taktung in 25 oder 50 Minuten pro Sprechstunde.

Nutzer des eTerminservice können ihre Termine individuell eintragen!

Die Terminservicestelle sendet mir eine Buchungs-/Stornobestätigung per E-Mail-Adresse oder Faxnummer (für interne Zwecke/wird nicht veröffentlicht).

Bitte ggf. korrigieren und nicht zutreffendes streichen.

0421/474748  praxis@hilfreich.net  andere E-Mail/Fax \_\_\_\_\_

Ich erteile der Terminservicestelle die Genehmigung, meine gemeldeten Termine zu verwalten.

Bremen, 20.3. 2017, Heiner Hilfreich \_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift/Stempel