



Praxis Tara Dougherty
Fachärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie
Benzstr. 3a · 37083 Göttingen
Telefon 0551.7707980 · Telefax 0551.7707981
kjppraxis@posteo.de

Absageregelung

Liebe Eltern,

wir möchten hiermit auf unsere **Absageregelung** aufmerksam machen und bitten darum, vergebene Termine, die Sie nicht einhalten können, bitte möglichst frühzeitig bei uns abzusagen.

Bei uns bestehen sowohl für Erstkontakte als auch für notwendige Folgeuntersuchungen und Therapieplätze mehrwöchige Wartezeiten. Bei Einhaltung der Absageregelung ermöglichen Sie, dass Ausfalltermine anderweitig genutzt werden und damit die Wartezeiten verkürzt werden können.

Hierzu ist es notwendig, dass wir mindestens **bis 12 Uhr am Tag vor** Ihrem Behandlungstermin informiert werden.

Im Rahmen unserer Bestellpraxis mit Zuordnung von unterschiedlich qualifizierten Therapeuten (je nach geplanter Untersuchung/Behandlung) entstehen durch nicht wahrgenommene Termine je 50-60 Minuten, die nicht genutzt werden können.

Es mag immer mal Gründe geben, warum ein Termin nicht wahrzunehmen ist. **Ihre Krankenkasse übernimmt jedoch die Kosten nur für tatsächlich erbrachte Leistungen.** Falls die Absage nicht in der vorgegebenen Zeit erfolgt, können wir in der Regel Ihren Termin nicht für andere Patienten nutzen und berechnen Ihnen entsprechend der GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) Ziffer 886 (psychiatrische Behandlung bei Kindern und Jugendlichen, ggf. unter Einschaltung der Bezugsperson), 1-facher Satz:

40,80€

Wenn ein Termin ohne Meldung Ihrerseits ausfällt, werden Folgetermine zunächst bei uns gestrichen. Wir bitten Sie in diesem Fall uns zeitnah mitzuteilen, ob Sie weitere Behandlungen bei uns in Anspruch nehmen möchten.

Wir bedanken uns für Ihr Verständnis.

Ihr Praxis Team

Vor- und Nachname Ihres Kindes: _____

Ich habe die Absageregelung zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten