PRAXIS
**Mag. Stephan Mantsch, BA**
Psychotherapeut, Klinischer- & Gesundheitspsychologe

# Klient*inneninformation und Vereinbarung

*Psychotherapie nach dem Psychotherapiegesetz 2024 (PThG 2024)*

*Diese Information unterstützt Ihre informierte Entscheidung über die Psychotherapie. Sie ergänzt das persönliche Aufklärungsgespräch, ersetzt es aber nicht. Fragen können jederzeit gestellt werden; wesentliche Änderungen werden im Verlauf erneut besprochen.*

## 1. Psychotherapeutische Leistung und Einwilligung

Psychotherapie soll helfen, Beschwerden zu verstehen und hilfreiche Veränderungen zu entwickeln. Grundlage sind freie Wahl des Psychotherapeuten, Freiwilligkeit, Transparenz, verständliche Aufklärung und Ihre informierte Zustimmung. Ein bestimmter Behandlungserfolg kann nicht zugesichert werden.

## 2. Methode, Diagnostik, Ziele und mögliche Auswirkungen

Die Behandlung erfolgt mit Methoden der Systemischen Therapie. Ziele und Vorgehen werden gemeinsam vereinbart und überprüft. Besprochen werden insbesondere:

- methodische Vorgangsweise, Behandlungsziele und psychotherapeutische Diagnostik;
- mögliche Wirkungen, vorübergehende Belastungen und Folgen eines Unterbleibens;
- fachlich geeignete Alternativen und erforderliche weitere Abklärungen;
- Gründe für eine notwendige Änderung des Vorgehens.

Vorübergehend können intensivere Gefühle, stärker wahrgenommene Belastungen oder Veränderungen in Beziehungen und Alltag auftreten. Bitte sprechen Sie solche Entwicklungen zeitnah an. Paar-, Familien- und Gruppensettings erfordern ergänzende Vereinbarungen zu Rollen, Aufträgen und dem Umgang mit Informationen.

## 3. Vereinbarte Rahmenbedingungen

Setting: ☐ Einzel ☐ Paar ☐ Familie ☐ Sonstiges: _____

Sitzungsdauer: _____

Sitzungsfrequenz: _____

Voraussichtliche Dauer / Zeitpunkt der Überprüfung: _____

Honorar pro Einheit: _____

Zahlungsweise / Fälligkeit: _____Zusendung Honorarnote erfolgt per e-Mail

Teilrefundierung / Direktverrechnung, soweit anwendbar: _____

Änderungen werden vor ihrem Wirksamwerden besprochen und vereinbart. Honoraränderungen gelten nicht rückwirkend und frühestens ein Jahr nach Behandlungsbeginn nach dreimonatiger Vorinformation. Angaben zur Kostenerstattung sind unverbindlich; die Entscheidung trifft der jeweilige Sozialversicherungsträger oder Versicherer.

**PRAXISADRESSE**
Dr. Josef-Resch-Platz 3, Top 11
1170 Wien

**KONTAKT**
+43 650 265 4812 |
praxis@stephanmantsch.at
www.praxis-stephanmantsch.at

**BANKVERBINDUNG**
BIC: GIBAATWWXXX
IBAN: AT34 2011 1289 4658 2800

## 4. Termine, Absagen und Verhinderung

Vereinbarte Termine sind für Sie reserviert. Eine Absage mindestens 24 Stunden vor dem Termin per SMS oder Telefonanruf ist kostenfrei.

Bei späterer Absage oder Nichterscheinen wird das vereinbarte Honorar als Ausfallhonorar verrechnet. Absagen durch den Psychotherapeuten sind kostenfrei; Urlaub und absehbare Unterbrechungen werden möglichst früh angekündigt.

## 5. Verschwiegenheit und gesetzliche Ausnahmen

Der Psychotherapeut und beigezogene Hilfspersonen unterliegen der gesetzlichen Verschwiegenheitspflicht. Eine Entbindung durch die entscheidungsfähige Patient*in wird dokumentiert. Gesetzliche Mitteilungs- oder Anzeigepflichten und deren Ausnahmen bleiben unberührt; notwendige Informationsweitergaben werden, soweit möglich, vorher besprochen.

## 6. Dokumentation, Einsicht und Aufbewahrung

Die fachliche Dokumentation umfasst insbesondere relevante Vorgeschichte und Diagnosen, Beginn, Verlauf und Beendigung, Leistungen, Interventionen, Vereinbarungen sowie Aufklärungs- und Informationsschritte.

Nach § 44 PThG 2024 können Sie Auskunft, Einsicht, Abschriften und die Richtigstellung unrichtiger Daten verlangen. Die Dokumentation wird grundsätzlich zehn Jahre ab Beendigung aufbewahrt und danach gesetzeskonform vernichtet. Ton- oder Bildaufnahmen erfolgen nur mit vorheriger schriftlicher Einwilligung.

## 7. Datenschutz und Kommunikation

Personen- und Gesundheitsdaten werden nur verarbeitet, soweit dies für Behandlung, Dokumentation, Organisation, Abrechnung, gesetzliche Pflichten oder aufgrund einer Einwilligung erforderlich ist. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nur auf geeigneter Rechtsgrundlage.

Telefon, SMS und E-Mail dienen organisatorischen Nachrichten, nicht Notfällen oder besonders sensiblen therapeutischen Inhalten.

## 8. Krisen, Unterbrechung und Beendigung

Die Praxis bietet keinen ständig erreichbaren Krisen- oder Notfalldienst. Bei akuter Eigen- oder Fremdgefährdung ist unverzüglich professionelle Akuthilfe in Anspruch zu nehmen.

Sie können die Psychotherapie jederzeit beenden; eine geplante Abschlussphase ist meist sinnvoll. Der Psychotherapeut beendet sie nur aus nachvollziehbaren Gründen und nach rechtzeitiger Besprechung.

## 9. Online-Behandlung

Bei fachlich oder örtlich begründeter Notwendigkeit können Leistungen einvernehmlich synchron per datenschutzkonformer Video- oder Telefonverbindung erbracht werden. Fachliche Eignung, eine vertrauliche Umgebung und sämtliche Berufs-, Verschwiegenheits- und Datenschutzpflichten sind zu wahren; die Notwendigkeit wird dokumentiert.

### 10. Bestätigung

Ich bestätige, die wesentlichen Informationen verständlich erhalten zu haben, Fragen stellen zu können und die Rahmenbedingungen zur Kenntnis zu nehmen. Die Unterschrift dokumentiert das Aufklärungsgespräch; ein späterer Widerruf der Einwilligung und weitere Fragen bleiben möglich.

| | | |
|---|---|---|
| Datum | Name der Patientin / des Patienten | Unterschrift |

PRAXISADRESSE
Dr. Josef-Resch-Platz 3, Top 11
1170 Wien

KONTAKT
+43 650 265 4812 |
praxis@stephanmantsch.at
www.praxis-stephanmantsch.at

BANKVERBINDUNG
BIC: GIBAATWWXXX
IBAN: AT34 2011 1289 4658 2800