

## Anlage 6.3 Versicherteninformation zum Vertrag

### Versicherteninformation

Sehr geehrte Versicherte, sehr geehrter Versicherter,

wir freuen uns über Ihr Interesse, an unserem besonderen Versorgungsvertrag über die Durchführung einer videobasierten Online-Psychotherapie bei Kindern, Jugendlichen und deren Eltern teilzunehmen.

Hiermit möchten wir Sie über wichtige Punkte dieses Versorgungsvertrages informieren, die Sie vor einer Teilnahme wissen sollten:

#### **Inhalte und Ziele dieses Versorgungsvertrages**

Inhalt dieses Versorgungsvertrages sind psychotherapeutische Behandlungen und eine Vernetzung von Leistungserbringern, die eine Behandlungsverzögerung durch zeitlich genau definierte Behandlungsabläufe vermeiden. Dies soll die Behandlungsdauer verkürzen und die Belastungen für Sie minimieren.

#### **Rechte und Pflichten bei Teilnahme an diesem Vertrag**

Als Versicherte(r) der >>>Name der BKK<<< können Sie an diesem Versorgungsvertrag teilnehmen, wenn bei Ihnen eine psychotherapeutische Behandlung erfolgen soll. Die abschließende Indikationsstellung erfolgt durch einen an diesem Vertrag teilnehmenden Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten, Psychologischen Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendpsychiater oder Psychiater. Sie geben schriftlich Ihr Einverständnis zur Teilnahme auf der dafür vorgesehenen Teilnahmeerklärung, nachdem Sie zuvor umfassend über die Inhalte dieses Vertrages aufgeklärt wurden. Damit beginnt grundsätzlich Ihre Teilnahme an diesem Vertrag. Ihr Therapeut / Facharzt unterschreibt die Teilnahmeerklärung ebenfalls und händigt Ihnen eine Mehrfertigung.

#### **Mitwirkungspflichten sowie Folgen fehlender Mitwirkung**

Durch Ihre Teilnahmeerklärung verpflichten Sie sich, für die Dauer der Behandlung nach diesem Vertrag die vertraglich vorgesehenen Leistungen nur bei den an Vertrag teilnehmenden Leistungserbringern in Anspruch zu nehmen. Ein Verstoß gegen diese Vorgaben kann zu einem Ausschluss aus dem Versorgungskonzept durch Ihre Betriebskrankenkasse führen.

#### **Widerrufsrecht**

**Ihre Teilnahme an diesem Vertrag zur besonderen Versorgung ist freiwillig und kann von Ihnen innerhalb von zwei Wochen nach Abgabe der Teilnahmeerklärung schriftlich, elektronisch oder zur Niederschrift bei der >>>Name der BKK<<< ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufs-erklärung an die Betriebskrankenkasse. Die Widerrufsfrist beginnt, wenn die >>>Name der BKK<<< Sie über Ihr Widerrufsrecht schriftlich informiert hat, frühestens jedoch mit der Abgabe der Teilnahmeerklärung.**

### **Möglichkeiten zur Beendigung der Teilnahme**

Nach Ablauf der Widerrufsfrist sind Sie für die Dauer dieser besonderen Versorgung bis zur letzten Therapieeinheit/zum letzten Nachsorgegespräch an die Teilnahme gebunden. Sie können Ihre Teilnahme jedoch bei Vorliegen eines wichtigen Grundes auch darüber hinaus jederzeit kündigen. Wichtige Gründe können beispielsweise ein Wohnortwechsel oder ein gestörtes Vertrauensverhältnis zu Ihrem Therapeuten / Arzt sein.

Wir wünschen Ihnen alles Gute.

Freundliche Grüße **Ihre** >>>Name der BKK<<<