



Honorarvereinbarung für Privatversicherte und Beihilfe

Zwischen Frau/Herrn/gesetzlicher Vertreter.....
für den/die Patient/in.....und der Praxis für Ergotherapie &
Logopädie Kotte wird folgender Behandlungsvertrag mit Wirkung zum
vereinbart.

Ich möchte Sie darauf hinweisen, dass Ihre Versicherung gegebenenfalls meine Honorarsätze nicht in vollem Umfang erstattet. In diesem Fall geht der Differenzbetrag zu Ihren Lasten. Vergewissern Sie sich bitte vor Behandlungsbeginn bezüglich der Kostenübernahme durch Ihre Versicherung. Die Rechnungsstellung für bereits erbrachte logopädische Leistungen erfolgt spätestens nach der 10. Behandlung. Als Zahlungsziel wird 4 Wochen nach Rechnungserhalt vereinbart. Bei Überschreitung der Zahlungsfrist tritt automatisch Verzug ein (es werden automatisch Mahngebühren und Zinsen fällig). Nicht rechtzeitig abgesagte Termine (24 Stunden vorher) oder nicht wahrgenommene Termine, werden nach den vereinbarten Sätzen berechnet und erscheinen als gesonderte Rechnung, da sie nicht zu Lasten der privaten Versicherung abgerechnet werden dürfen.

Analog zu den Kriterien der Beihilfe stellen wir Ihnen Richtwerte in Rechnung. Dies sichert Ihnen eine höchstmögliche Erstattung zu.

Die verordnete Zeit teilt sich auf in die Therapiezeit mit Ihnen/Ihrem Kind und der zu anderen Zeiten erfolgten Vor- und Nachbereitung und der Dokumentation. Daher benötigen Sie bei 45 Minuten Therapie eine Verordnung über 60 Minuten und bei 30 Minuten Therapie einer Verordnung über 45 Minuten.

Dieser Vertrag ist beidseitig jederzeit kündbar. Bei Kündigung wird das ausstehende Honorar sofort fällig. **Rückfragen beantworte ich Ihnen gern unter 08381-948067**

Honorare für logopädische Behandlungen (Stand 01.04.2026)

Leistung	Preis €	Dauer der Behandlung zuzüglich 15 Minuten V/N
Erstdiagnostik	187,63	45 Minuten
Bedarfsdiagnostik	93,82	30 Minuten
Einzeltherapie (Praxis/Telemedizinische L.)	83,39	30 Minuten
Einzeltherapie (Praxis/Telemedizinische L.)	114,67	45 Minuten
Einzeltherapie (Praxis/Telemedizinische L.)	145,94	60 Minuten
Hausbesuchspauschale inkl. Wegegeld	35,81	pro Hausbesuch
Beratungsgespräch/ Elterngespräch	114,67	45 Minuten
Ausführlicher logopädischer Bericht	50,00	

Ich habe auch die Regelung mit den nicht rechtzeitig abgesagten Terminen **(24 Stunden vor Termin)** verstanden und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

Datum und Unterschrift des Klienten oder gesetzlichen Vertreters