

Sport-Gesundheitspark Berlin e. V.

Fritz-Lesch- Straße 29, 13053 Berlin, Tel. 72 626 72-19, hohenschoenhausen@sport-gesundheitspark.de

ANMELDUNG zur STEP.De Sporttherapie für Privatversicherte und Selbstzahlende

Hiermit melde ich mich verbindlich zur STEP.De Sporttherapie an.

Das STEP.De Programm beinhaltet ein Eingangsassessment (u.a. Absicherung der Diagnose), online bzw. telefonische Assessments und ein Abschlussgespräch bei einem:einer STEP-Psychotherapeut:in, eine Sparteingangstestung und (bei entsprechender Eignung) bis zu 32 Sporttherapie-Einheiten in der Kleingruppe à 60 Minuten innerhalb von 4-6 Monaten sowie ein Abschlussgespräch bei einem:einer STEP-Sporttherapeut:in. Wenn parallel eine psychotherapeutische Behandlung stattfindet, entfallen die Begleitung durch eine:n STEP-Psychotherapeut:in und die entsprechenden Gebühren (s. Anlage). Die Sporttherapie findet 1-2x wöchentlich statt und endet nach max. 32 Einheiten. Der Sport-Gesundheitspark behält sich Änderungen der Trainingszeiten vor.

Die Kosten werden gemäß Gebührenordnung abgerechnet (siehe Anlage). Dabei werden mir zunächst das Eingangsassessment und die Sparteingangstestung in Rechnung gestellt, nach Beendigung der Therapie erfolgt die Schlussrechnung. Bei Inanspruchnahme aller Leistungen inkl. psychotherapeutischer Begleitung ergeben sich Kosten in Höhe von 1.839,00 Euro.

- Ich habe die Kostenerstattung für die STEP.De Sporttherapie bei meiner Krankenkasse beantragt. Mir ist bewusst, dass ich im Falle einer Ablehnung durch meine Krankenkasse von diesem Vertrag zurücktreten kann. Eine Rücktrittserklärung liegt vor, indem ich die Ablehnung der Krankenkasse an das Therapiezentrum schicke. Mir ist bekannt, dass ich auch im Falle einer Zusage durch die Krankenkasse gemäß §357 BGB innerhalb von 14 Tagen von diesem Vertrag zurücktreten kann.
- Ich zahle die Gebühren für die STEP.De Sporttherapie selbst. Mir ist bekannt, dass ich gemäß §357 BGB innerhalb von 14 Tagen von diesem Vertrag zurücktreten kann

Die vereinbarten Trainingstermine bleiben im Urlaubs- oder Krankheitsfall bei entsprechender Absprache reserviert. Werden Termine längere Zeit ohne Vorankündigung nicht wahrgenommen, wird der Trainingstermin an andere Teilnehmende vergeben.

Nächste Termine	Tag, Uhrzeit	Ort / online
Eingangsassessment Psychotherapeut:in	_____	_____
Sparteingangstestung Sporttherapeut:in	_____	_____
Termine Sporttherapie (zwei Gruppen):	_____	_____

Name Vorname

Anschrift PLZ, Ort

Geburtsdatum Tel. privat

Krankenkasse..... Versicherten-Nr.....

E-Mail.....

Ich befinde mich in psychotherapeutischer Behandlung, mein:e Psychotherapeut:in hat die Eignung für die STEP-Sporttherapie schriftlich bestätigt und steht währenddessen als Ansprechpartner:in auch in Krisensituationen zur Verfügung.

b.w

Der Sport-Gesundheitspark übernimmt **keine Haftung** für Garderobe, Wertgegenstände etc. Wir empfehlen Ihnen, während des Sports die Schließfächer in den Umkleiden zu nutzen (1 € bzw. 2 € Münze erforderlich), jedoch Wertgegenstände mit ins Training zu nehmen.

Ich versichere, dass ich sportgesund bin.

Datum, Unterschrift

Einverständniserklärung zum Datenschutz:

Ich stimme zu, dass auf Grundlage der gesetzlichen Vorgaben zum Datenschutz die personengebundenen Daten inkl. vorgelegter ärztlicher Befunde auf elektronischen Speichermedien archiviert werden, dem Zugriff der zuständigen und dem Datenschutz verpflichteten Mitarbeiter (standortübergreifend) unterliegen, anonymisiert für wissenschaftliche Auswertungen verwendet und mir selbst übermittelt werden. Die personenbezogenen Daten inkl. vorgelegter ärztlicher Befunde dürfen den zuständigen Sporttherapeuten des Sport-Gesundheitspark Berlin e.V. als Untersuchungsakte übermittelt werden (notwendig für die individuelle Steuerung der Sporttherapie). Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum, Unterschrift

Bestätigung

Wir bestätigen Ihre Aufnahme in die oben angegebenen Sporttherapie-Gruppen

Unterschrift

**Anlage Gebührenordnung:
Abrechnung STEP.De Sporttherapie bei Depression Programm als besondere Versorgung**

- (1) Die Abrechnung für die im Rahmen dieses Vertrages erbrachten sport- und ggf. psychotherapeutischen Leistungen erfolgt über das zertifizierte Therapiezentrum
- (2) Die Leistungen der Psychotherapeut:innen werden wie folgt in Rechnung gestellt (**wichtig: bei bescheinigter gleichzeitig laufender psychotherapeutischer Behandlung entfallen die Leistungen der STEP-Psychotherapeut:innen und die damit verbundenen Gebühren**):

Leistungsbeschreibung	Preis	Abrechnungsbedingung	Abrechnungsziffer
Eingangsassessment (Erstgespräch)	176,00€	1 Mal je Teilnehmer:in; max. 1 Teilnehmer:in pro Sitzung	EGP001
Begleitendes Assessment	55,00€	Max. 3 Mal pro Teilnehmer:in; max. 1 Teilnehmer:in pro Telefonat	TAP001
Abschlussassessment	143,00€	1 Mal je Teilnehmer:in; max. 1 Teilnehmer:in pro Sitzung	NGP001

- (3) Die Leistungen der Sporttherapeut:innen werden wie folgt in Rechnung gestellt:

Leistungsbeschreibung	Preis	Abrechnungsbedingung	Abrechnungsziffer
Sporteingangstestung	176,00€	1 Mal je Teilnehmer:in; max. 1 Teilnehmer:in pro Sitzung	STS001
Sporttherapie	33,00€	Max. 32 Mal pro Teilnehmer:in; Min. 5 und maximal 12 Teilnehmer:innen pro Gruppeneinheit	STS001
Abschlussgespräch	123,00€	1 Mal je Teilnehmer:in; max. 1 Teilnehmer:in pro Sitzung	AGS001

- (4) Abrechnungsziffern werden maximal bis zur vorgesehenen Anzahl abgerechnet.
- (5) Für Therapietermine, die online durchgeführt wurden, wird die jeweilige Abrechnungsziffer um den Buchstaben O ergänzt (ohne Leerzeichen, ohne Bindestrich, etc.).
- (6) Um im Falle der Beendigung oder des Abbruchs einer Therapie diese abzuschließen und für die Abrechnung freizugeben, ist der Abrechnungsziffer der letzten Therapiesitzung als Zusatz der Buchstabe A beizufügen (z. B. STS001A im Falle der Sporttherapie). Für Abrechnungsziffern, die einmalig angesetzt sind, entfällt dieser Zusatz.
- (7) **Die Kosten können sich auf maximal 1839€ belaufen**, insofern alle Leistungen in Anspruch genommen wurden (bei bescheinigter laufender psychotherapeutischer Behandlung entfallen die Leistungen der STEP-Psychotherapeut:innen vollständig. Wie hoch die Gesamtsumme der Gebühren ausfällt, hängt vor allem von der Anzahl der in Anspruch genommenen Sporttherapieeinheiten ab).