

STEP-Therapiezentrum

**ANMELDUNG und Teilnahmeerklärung zur STEP-Sporttherapie
für Privatversicherte, Selbstzahlende und bei Antrag auf Kostenübernahme**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur STEP-Sporttherapie an. Das STEP-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.

- Die Teilnahme beginnt mit dem Tag, an dem ich die Teilnahmeerklärung unterschreibe und endet grundsätzlich mit dem psychotherapeutischen Abschlussassessment bzw. der letzten Sitzung der Psychotherapie am Ende der sporttherapeutischen Versorgung.
 - Die Teilnahme an der sporttherapeutischen Versorgung ist freiwillig und kann innerhalb von zwei Wochen nach Abgabe der Teilnahmeerklärung schriftlich, elektronisch oder zur Niederschrift beim STEP-Therapiezentrum ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung an das STEP-Therapiezentrum.
 - Die Teilnahme an dem Vertrag kann nach Ablauf der Widerrufsfrist jederzeit gegenüber dem STEP-Therapiezentrum außerordentlich schriftlich oder elektronisch mit Angabe eines Grundes gekündigt werden, wenn besondere Gründe (z. B. Wohnortwechsel, Praxisschließung, gestörtes Therapeut:innen-Patient:innen-Verhältnis) gegen die Fortsetzung einer Teilnahme sprechen.
- 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-Sporttherapie selbst. Die Kosten werden gemäß Gebührenordnung abgerechnet (siehe Anlage). Mir ist bekannt, dass ich gemäß §357 BGB innerhalb von 14 Tagen von diesem Vertrag zurücktreten kann.

Die Termine werden nur im Falle der Selbstzahlung oder vorliegender Kostenübernahme 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

Anlage 9: Anmeldung und Teilnahmeerklärung zum Lizenz- und Kooperationsvertrag STEP.De zur Umsetzung einer Sporttherapeutischen Versorgung

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.

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:innen (standortübergreifend) unterliegen, anonymisiert für wissenschaftliche Auswertungen verwendet und mir selbst übermittelt werden. Die personenbezogenen Daten inkl. vorgelegter ärztlicher Befunde dürfen den zuständigen Sporttherapeut:innen des STEP-Therapiezentrum als Untersuchungsakte übermittelt werden (notwendig für die individuelle Steuerung der Sporttherapie). Zur Qualitätssicherung und Dokumentation stimme ich dem Austausch meiner Daten mit dem Zentrum für emotionale Gesundheit Deutschland (ZEGD GmbH) zu. Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Leistungserbringern (dem STEP-Therapiezentrum) bzw. der ZEGD GmbH die Kontaktaufnahme, soweit im Rahmen einer Qualitätssicherung bzw. Kundenzufriedenheit eine Patient:innen- bzw. Versichertenbefragung erfolgen wird.

Ich möchte die Leistungen der sporttherapeutischen Versorgung nutzen und wünsche eine Behandlung auf der Grundlage des mir vorgestellten Versorgungsangebotes

Datum, 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	IGS001
Begleitendes Assessment	55,00€	Max. 3 Mal pro Teilnehmer:in; max. 1 Teilnehmer:in pro Telefonat	TAS001
Abschlussassessment	143,00€	1 Mal je Teilnehmer:in; max. 1 Teilnehmer:in pro Sitzung	NGS001

- (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	ETS001
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).