



Inhaltsverzeichnis

A	Einwilligung ZUM DATENSCHUTZ	2
B	Aufklärungsbestätigung	11
C	INFO-Bogen / Vertrag	12
D	Einverständnis über Kontaktaufnahme	15
E	Fragebogen für Sorgeberechtigte	16



= hier bitte unterschreiben. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Berzel & Deisel GbR.



(A) DATENSCHUTZ-EINWILLIGUNG

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG für erwachsene Patienten

Datenverarbeitung in der psychotherapeutischen Praxis

Berzel & Deisel GbR

ILEKO – Institut für Lebenskompetenz

Heilpraktiker für Psychotherapie

Bürgermeister-Dr.-Dahlem-Straße 1a

67098 Bad Dürkheim

Tel: +49 (0)6322 – 98 97 449

E-Mail: info@ileko.org

1. Erklärung des Patienten/der Patientin

Hiermit willige ich, _____ (Vor- und Nachname),

geboren am _____,

in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Praxis ILEKO (Berzel & Deisel GbR) unter Nutzung der im Folgenden beschriebenen Systeme ein.

2. VERWENDETE SYSTEME – ÜBERSICHT

System	Zweck	Anbieter	Datenstandort
Samedi	Terminverwaltung, Patientenstammdaten, Abrechnung	samedi GmbH, Berlin	Deutschland
Microsoft 365 Business	E-Mail-Kommunikation, Kalenderverwaltung, Dokumentenspeicherung	Microsoft Ireland Operations Ltd.	EU (Irland/Deutschland)
Logicc.ai	KI-gestützte Unterstützung der therapeutischen Dokumentation	Logicc GmbH, Hamburg	Deutschland
healthjet.ai	Sitzungsdokumentation, Therapieverlauf	healthjet.ai GmbH	Deutschland
Papierakte	Physische Dokumentation, handschriftliche Notizen	Praxis ILEKO	Deutschland (Praxisräume)

3. DETAILLIERTE BESCHREIBUNG DER SYSTEME

3.1 Samedi – Praxisverwaltungssystem

Eingesetzte Funktionen:

- Online-Terminbuchung und -verwaltung
- Patientenstammdatenverwaltung
- Behandlungsdokumentation (Grunddaten)
- Rechnungsstellung und Abrechnung

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 2 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



- Erinnerungsservice per E-Mail und SMS
- Digitale Anmeldeunterlagen

Verarbeitete Daten:

- Vollständiger Name, Geburtsdatum, Adresse
- Kontaktdaten (Telefon, E-Mail)
- Krankenversicherungsdaten
- Termindaten und Behandlungszeiten
- Abrechnungsdaten
- Behandlungsnotizen (in verschlüsselter Form)

Datenschutz:

- Anbieter: samedi GmbH, Friedrichstraße 171, 10117 Berlin
- Serverstandort: Deutschland
- Zertifizierung: ISO 27001
- Verschlüsselung: TLS 1.3
- Datenschutzerklärung: www.samedi.de/datenschutz

Ich willige ein:

- ☐ Nutzung von Samedi für Terminverwaltung und Patientenstammdaten
- ☐ Online-Terminbuchung über das Internet
- ☐ Erinnerungsservice per E-Mail vor Terminen
- ☐ Erinnerungsservice per SMS vor Terminen
- ☐ Patientenportal für Online-Terminübersicht
- ☐ Digitale Übermittlung von Rechnungen per E-Mail

3.2 Microsoft 365 Business – Kommunikation und Dokumentation

Eingesetzte Funktionen:

- E-Mail-Kommunikation zwischen Patient und Praxis
- Kalenderfreigabe für Terminabsprachen
- Sichere Speicherung von Dokumenten (OneDrive for Business)
- Videokonferenzen (Microsoft Teams), falls erforderlich
- Terminplanung und -koordination

Verarbeitete Daten:

- E-Mail-Inhalte (therapeutische Kommunikation)
- Kalendereinträge
- Dokumente (Behandlungsvereinbarungen, Berichte, zusammenfassende Unterlagen)
- Metadaten der Kommunikation

Datenschutz:

- Anbieter: Microsoft Ireland Operations Limited, Dublin, Irland
- Serverstandort: EU (Irland/Deutschland)
- Auftragsverarbeitungsvertrag: Ja
- Verschlüsselung: BitLocker, TLS 1.3
- Compliance: DSGVO-konform, ISO 27001

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 3 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



Ich willige ein:

- ☐ E-Mail-Kommunikation mit der Praxis (info@ileko.org, stefan.berzel@ileko.org)
- ☐ Kalenderfreigabe für Terminvereinbarungen
- ☐ Videokonferenzen per Microsoft Teams (falls therapeutisch indiziert)
- ☐ Sicherer Dokumentenaustausch über verschlüsselte Kanäle
- ☐ Digitale Unterzeichnung von Dokumenten (z.B. DocuSign/Adobe Sign)

3.3 Logicc.ai – KI-gestützte Dokumentationsunterstützung

Verwendungszweck:

Logicc.ai ist ein KI-gestütztes Assistenzsystem, das den Therapeuten bei der Strukturierung und Formulierung therapeutischer Dokumentation unterstützt. Die KI dient als Werkzeug zur Effizienzsteigerung und Qualitätssicherung.

Funktionsweise:

1. Der Therapeut gibt therapeutisch relevante Informationen in das System ein
2. Die KI unterstützt bei der Strukturierung und Formulierung von Texten
3. Der Therapeut überprüft, korrigiert und verantwortet alle Inhalte
4. Die finale Dokumentation wird in der Patientenakte gespeichert

Verarbeitete Daten:

- Therapeutische Stichpunkte und Notizen
- Sitzungsinhalte (in anonymisierter/stilisierter Form)
- Behandlungsverläufe (Zeitabläufe, Symptomentwicklung)

Wichtige Datenschutzmerkmale:

- **Zero-Retention-Policy:** Eingegebene Daten werden nicht dauerhaft bei Logicc gespeichert
- **Keine Trainingsnutzung:** Daten werden nicht zur Verbesserung der KI verwendet
- **EU-Server:** Verarbeitung ausschließlich in der Europäischen Union (Deutschland)
- **Verschlüsselung:** Ende-zu-Ende-Verschlüsselung aller Datenübertragungen
- **Keine automatisierten Entscheidungen:** Der Therapeut behält volle Kontrolle und Verantwortung
- **Auftragsverarbeitung:** Vertrag nach Art. 28 DSGVO ist abgeschlossen

Anbieter:

- Logicc GmbH, Hamburg, Deutschland
- Datenschutzbeauftragter: vorhanden
- Website: www.logicc.ai

Ich willige ein:

- ☐ Nutzung von Logicc.ai zur Unterstützung der therapeutischen Dokumentation
- ☐ Ich wurde darüber informiert, dass die KI nur assistiert, aber nicht ersetzt
- ☐ Ich wurde darüber informiert, dass alle KI-generierten Inhalte vom Therapeuten überprüft werden
- ☐ Ich wurde über die Zero-Retention-Policy informiert (keine dauerhafte Speicherung bei Logicc)

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 4 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



3.4 healthjet.ai – Therapeutische Sitzungsdokumentation

Verwendungszweck:

healthjet.ai dient der strukturierten Erfassung und Dokumentation therapeutischer Sitzungen, Behandlungsziele und Verlaufsbeobachtungen.

Verarbeitete Daten:

- Sitzungsprotokolle (zeitlich strukturiert)
- Therapieziele und Teilziele
- Fortschrittsdokumentation
- Verhaltens- und Vertragsnotizen (VVO)
- Abrechnungsrelevante Angaben

Datenschutz:

- Anbieter: healthjet.ai GmbH, Deutschland
- Serverstandort: Deutschland
- Verschlüsselung: AES-256
- Zugriff: Nur für behandelnden Therapeuten
- Backup: Täglich, verschlüsselt

Ich willige ein:

- ☐ Nutzung von healthjet.ai für therapeutische Dokumentation
- ☐ Speicherung von Behandlungsverläufen und Sitzungsprotokollen

3.5 Jameda – Arztbewertungsportal

Wir sind auf **Jameda**, einem Online-Portal für Arztsuchende, vertreten.

Anbieter: Jameda GmbH

St.-Cajetan-Straße 41

81669 München

Deutschland

www.jameda.de

E-Mail: kontakt@jameda.de

3.5.1 Jameda-Widget auf unserer Website

Auf unserer Website ist ein Widget von Jameda eingebunden, das:

Unser Profil auf Jameda anzeigt

Bewertungen und Patientenmeinungen zeigt

Direkten Link zu unserem Jameda-Profil ermöglicht

Verarbeitete Daten beim Aufruf des Widgets:

Ihre IP-Adresse

Browser-Typ und -Version

Verwendetes Betriebssystem

Referrer-URL (die zuvor besuchte Seite)

Datum und Uhrzeit des Zugriffs

Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO (berechtigtes Interesse an Präsentation unserer Praxis)

Hinweis: Die Datenverarbeitung erfolgt auf Servern von Jameda in Deutschland.

3.5.2 Terminbuchung über Jameda

Über Jameda können Sie direkt online Termine bei uns buchen.

Verarbeitete Daten:

Name

Kontaktdaten (E-Mail, Telefon)

Gewünschter Termin

Grund der Terminvereinbarung

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 5 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



Weitergabe: Diese Daten werden von Jameda an uns weitergeleitet.

Alternative: Sie können Termine auch telefonisch oder per E-Mail direkt bei uns buchen: +49 (0)6322 – 98 97 449 oder info@ileko.org

3.5.3 Bewertungen auf Jameda

Wenn Sie eine Bewertung auf Jameda über uns abgeben:

Die Bewertung erfolgt auf der Plattform von Jameda

Wir erhalten eine Benachrichtigung über neue Bewertungen

Wir haben keinen Einfluss auf die Datenverarbeitung durch Jameda

Bitte beachten Sie die Datenschutzerklärung von Jameda: www.jameda.de/datenschutz

3.6 Papierakte – Physische Dokumentation

Verwendungszweck:

Trotz digitaler Dokumentation werden bestimmte Unterlagen in physischer Form aufbewahrt:

- Unterschriftsrelevante Dokumente (Behandlungsvertrag, Einwilligungen)
- Handschriftliche Notizen während der Sitzung
- Externe Befunde (ärztliche Gutachten, Testverfahren)
- Therapeutische Zeichnungen/Fotos (falls relevant)

Sicherheitsmaßnahmen:

- Aufbewahrung in verschlossenem Aktenschrank
- Zugang nur für den behandelnden Therapeuten
- Keine Mitnahme von Akten aus den Praxisräumen
- Feuerschutzschrank für wichtige Unterlagen

Ich willige ein:

☐ Anlegung und Führung einer Papierakte zusätzlich zur digitalen Dokumentation

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 6 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



4. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt auf Grundlage:

Rechtsgrundlage	Anwendungsbereich
Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO	Explizite Einwilligung bei Gesundheitsdaten
Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO	Einwilligung bei personenbezogenen Daten
Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO	Gesundheitsversorgung (alternativ)
Art. 28 DSGVO	Auftragsverarbeitung durch externe Dienstleister

5. SPEICHERDAUER UND LÖSCHUNG

Datenart	Speicherort	Aufbewahrungsfrist	Nach Therapieende
Stammdaten	Samedi, Microsoft 365	10 Jahre	Automatische Archivierung
Gesundheitsdaten (digital)	Samedi, healthjet, Logicc	10 Jahre	Verschlüsselte Archivierung
Therapeutische Notizen	Papierakte	10 Jahre	Physische Archivierung
E-Mail-Korrespondenz	Microsoft 365	10 Jahre	Archiviert
Abrechnungsdaten	Samedi	10 Jahre	Steuerrechtlich aufbewahrt
KI-Verarbeitungsprotokolle	Logicc/healthjet	Keine Speicherung	Zero-Retention

Hinweis: Nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen werden die Daten gemäß den gesetzlichen Anforderungen vernichtet (digitale Löschung, Vernichtung von Papierakten durch Aktenvernichtungsdienst).

6. WEITERGABE VON DATEN

Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt nur:

- **Innerhalb der Praxis:** An den behandelnden Therapeuten und ggf. autorisiertes Praxispersonal
- **An Auftragsverarbeiter:** An die oben genannten Dienstleister (Samedi, Microsoft, Logicc, healthjet) zur Vertragserfüllung
- **Mit Ihrer zusätzlichen Einwilligung:** An andere Ärzte, Therapeuten, Gutachter
- **Bei gesetzlicher Verpflichtung:**
 - § 138 StGB (Gefahr im Verzug für Leib oder Leben)
 - § 8a SGB VIII (Verdacht auf Kindeswohlgefährdung)
 - Gerichtliche Anordnungen

Keine Weitergabe: Ihre Daten werden nicht zu Werbezwecken, für Marktforschung oder an nicht genannte Dritte weitergegeben.

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 7 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



7. IHRE RECHTE ALS BETROFFENE/R

Sie haben folgende Rechte gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Recht	Beschreibung	Einschränkung bei Therapie
Auskunft (Art. 15)	Information über gespeicherte Daten	Keine Einschränkung
Berichtigung (Art. 16)	Korrektur unrichtiger Daten	Keine Einschränkung
Löschung (Art. 17)	Recht auf Vergessenwerden	Kein Löschungsanspruch während laufender Behandlung und gesetzlicher Aufbewahrungsfristen
Einschränkung (Art. 18)	Verarbeitung unterbrechen	Nur bei Rechtswidrigkeit
Datenübertragbarkeit (Art. 20)	Export in maschinenlesbarem Format	Kein Anspruch während Aufbewahrungsfristen
Widerspruch (Art. 21)	Widerspruch gegen Verarbeitung	Eingeschränkt bei berechtigtem Interesse (Therapie)
Widerruf (Art. 7 Abs. 3)	Widerruf der Einwilligung	Jederzeit möglich mit Wirkung für die Zukunft

Beschwerderecht: Sie haben das Recht, bei der zuständigen Datenschutzbehörde Beschwerde einzulegen:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz

Postfach 30 40, 55020 Mainz

E-Mail: poststelle@datenschutz.rlp.de

Telefon: 06131 – 208-2449

8. WIDERRUF DER EINWILLIGUNG

Sie können diese Einwilligung **jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen**.

Widerrufserklärung richten an:

Berzel & Deisel GbR

Bürgermeister-Dr.-Dahlem-Straße 1a

67098 Bad Dürkheim

E-Mail: info@ileko.org

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 8 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



9. BESTÄTIGUNG DER INFORMATION

Ich bestätige:

- ☐ Ich habe diese Einwilligungserklärung vollständig gelesen und verstanden
- ☐ Ich wurde über alle oben genannten Systeme und deren Funktionsweise informiert
- ☐ Ich wurde über meine Rechte als Betroffene/r aufgeklärt
- ☐ Ich wurde über die Möglichkeit des Widerrufs informiert
- ☐ Ich wurde über die Folgen des Widerrufs informiert
- ☐ Ich wurde über die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen informiert
- ☐ Alle meine Fragen wurden zufriedenstellend beantwortet
- ☐ Ich gebe diese Einwilligung freiwillig und ohne Zwang

11. Unterschrift

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Patient/in:

12. BESTÄTIGUNG DURCH DIE PRAXIS

Gewählte Optionen:

- ☐ Samedi vollständig
- ☐ Microsoft 365 Business vollständig
- ☐ Logicc.ai
- ☐ healthjet.ai
- ☐ Papierakte

Behandelnder Therapeut: Stefan Berzel

Unterschrift:

Datum: _____

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 9 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



ANHANG: Technische Informationen und Kontaktdaten

Samedi GmbH

- Adresse: Friedrichstraße 171, 10117 Berlin
- Web: www.samedi.de
- Datenschutz: www.samedi.de/datenschutz
- Support: support@samedi.de

Microsoft Ireland Operations Limited

- Adresse: The Atrium Building, Block B, Carmanhall Road, Sandyford Business Estate, Dublin 18, Ireland
- Web: www.microsoft.com/trust-center
- Datenschutz: privacy.microsoft.com/de-de

Logicc GmbH

- Sitz: Hamburg, Deutschland
- Web: www.logicc.ai
- Support: support@logicc.com
- Datenschutzbeauftragter: datenschutz@logicc.com

healthjet.ai GmbH

- Sitz: Deutschland
- Web: www.healthjet.ai
- Support: support@healthjet.ai

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 10 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



(B) Aufklärungsbestätigung

Ich, _____, wurde durch Herrn Stefan Berzel über folgende Punkte aufgeklärt:

1. Behandlungsmethode

Die geplante Behandlungsmethode wurde mir erläutert: _____

2. Ziele und Erwartungen

- Die erwarteten Ziele der Therapie wurden besprochen
- Ich habe verstanden, dass der Erfolg nicht garantiert werden kann
- Die aktive Mitarbeit ist für den Erfolg erforderlich

3. Nebenwirkungen und Risiken

Mir wurden folgende mögliche Nebenwirkungen erklärt:

- Vorübergehende Verschlechterung der Symptome
- Auftreten von belastenden Erinnerungen oder Emotionen
- Schlafstörungen, Müdigkeit, Kopfschmerzen
- Veränderungen in sozialen Beziehungen

4. Risiken

- Kein Erfolg der Behandlung
- Zeitlicher und finanzieller Aufwand ohne gewünschtes Ergebnis
- Bei bestimmten Verfahren: spezifische Risiken (siehe gesonderte Aufklärung)

5. Alternativen

Mir wurden folgende Alternativen genannt:

- Andere psychotherapeutische Verfahren
- Psychiatrische/psychosomatische Behandlung
- Selbsthilfegruppen
- Andere Unterstützungsangebote

6. Schweigepflicht

Ich wurde darüber informiert, dass der Therapeut der Schweigepflicht unterliegt (§ 203 StGB).

7. Widerruf

Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

Bestätigung:

Ich bestätige, dass mir Gelegenheit zum Stellen von Fragen gegeben wurde und diese ausreichend beantwortet wurden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift Klient:IN: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift Therapeut: _____



Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 11 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



(c) INFO-Bogen / Vertrag

Zwischen dem/der KlientINen

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon _____ Telefon _____
-privat- -berufl.-

E-mail: _____ Mobil: _____

und
der **Berzel&Deisel GbR**; Bürgermeister-Dr.-Dahlem-Str. 1a; 67098 Bad Dürkheim; info@ileko.org

wird nachfolgende **Vereinbarung** geschlossen:

§ 1 Gegenstand

Der/Die KlientIN nimmt in dieser Praxis folgende Leistung in Anspruch: Psychotherapeutische Einzelsitzung/ Beratung/ Coaching/ Supervision. Er/Sie ist darüber aufgeklärt, dass er/sie bei Beschwerden mit Krankheitswert aufgefordert ist, sich in Behandlung eines Arztes zu begeben.

§ 2 Honorar, Kostenerstattung durch Leistungsträger

Der/Die KlientIN zahlt an die **Berzel&Deisel GbR** für die erbrachte Leistung Pro Sitzung 130,- €. Die probatorische Sitzung kostet 70,- €. Die Dauer einer Sitzung beträgt 50 Minuten.

Der/Die KlientIN ist darüber informiert, dass in dieser Praxis nach dem HPG oder analog der GOÄ derzeit generell keine Zulassung zu Leistungen gesetzlicher Krankenkassen und Beihilfestellen besteht. Als PrivatpatientIN ist er/sie darüber informiert, dass er/sie als KlientIN eigenverantwortlich das Kostenerstattungsverfahren mit dem möglichen Kostenträger einleitet. Eine Nichterstattung oder nur Teilerstattung von einer Privatversicherung hat keinen Einfluss auf die Kostenforderung der Gestaltpraxis Stefan Berzel für die erbrachte Leistung.

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 12 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



§ 3 Ausfallhonorar

Bei nicht in Anspruch genommenen, fest vereinbarten Behandlungsterminen schuldet der/die PatientIN der Gestaltpraxis ein Ausfallhonorar in Höhe der vereinbarten Stundengebühr. Der Ausfallbetrag ist sofort ohne Frist zahlbar. Die vorstehende Zahlungsverpflichtung tritt nicht ein, wenn der/die KlientIN zwei Werktage vor dem vereinbarten Termin absagt.

§ 4 Kursgebühr für mehrwöchige Kurse

Die Kursgebühren für mehrwöchige Kurse sind vor/ zu Beginn des Kursus zu leisten. Die Kurse „Progressive Muskelrelaxation“, „Autogenes Training“, „Stressbewältigung“ sind Präventionskurse nach den Vorgaben des §20 SGB V. Die meisten Krankenkassen erstatten bis zu 75% der Kurskosten. Der/ die KlientIN informiert sich im Vorfeld eigenständig. Eine Nichterstattung oder nur Teilerstattung von einer Privatversicherung hat keinen Einfluss auf die Kostenforderung der Gestaltpraxis Stefan Berzel für die erbrachte Leistung.

§ 5 Schweigepflicht

Berzel&Deisel GbR unterliegt der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB außer unter folgenden vier Bedingungen:

- A) Wenn die Gefahr einer Selbst- oder Fremdgefährdung besteht, behält sich der Therapeut das Recht vor, von der Verschwiegenheitspflicht abzugehen.
 - B) Wenn eine gerichtliche Zeugenaussage ansteht.
 - C) Herr Stefan Berzel darf im Rahmen des Qualitätsmanagements anonymisiert Themen in seiner Supervision reflektieren.
 - D) Des Weiteren darf der Therapeut anonymisiert die Daten in wissenschaftlichen Studien nutzen.
- Auch nach Beendigung der professionellen Beziehung bleibt die Schweigepflicht bestehen.

§ 6 Berufskodex und Beschwerdemanagement

- a) Der Therapeut unterliegt der Ethik-Leitlinie der DVG (www.dvg-gestalt.de) .
- b) Es existiert ein Beschwerdemanagement (vgl. www.ileko.org) .

§ 7 Nutzung von Daten

- a) **Berzel&Deisel GbR** macht sich zu den einzelnen Sitzungen Notizen, die sicher vor Dritten aufbewahrt werden.
- b) Sitzungen können aufgenommen werden. Sie können Ihre Zustimmung jederzeit widerrufen, und ich werde die Aufzeichnung löschen. Zum Zwecke weiterer Akkreditierung und beruflichen Fortkommens können ausgewähltes Material (u.a. Protokolle, Mitschnitte...) zur Beurteilung eingereicht werden. Es wird nur von Klinikern durchgesehen, die an einen vergleichbaren Verhaltenskodex gebunden sind.

§ 8 Vertragsdauer und Beenden der Therapie/ Beratung/ Coaching/ Supervision

Es werden ____ Sitzungen vereinbart, die sich dann nach Bedarf verlängern. / Die Dauer einer Sitzung beträgt 50 Minuten. Wenn eine Therapie/ Beratung/ Coaching/ Supervision beendet werden soll, besteht die Möglichkeit das Behandlungsverhältnis (Vertrag) ohne Einhaltung einer Frist zu beenden. In diesem Falle soll die Behandlung in einer Abschlusssitzung in guter Weise einvernehmlich abgeschlossen werden.

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 13 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



Bad Dürkheim,

Ort

Datum

Unterschrift KlientIN

Bad Dürkheim,

Ort

Datum

Unterschrift **Berzel&Deisel GbR**

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 14 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



(D) Einwilligung Kontaktaufnahme

Ich bin darüber informiert, dass die Kontaktaufnahme über WhatsApp, E-Mail und Telefon datenschutzrechtlich Risiken birgt.

Ich erkläre mich dennoch damit einverstanden, dass das Institut für Lebenskompetenz mich über diese Kanäle zur Terminabstimmung oder organisatorischen Zwecken kontaktieren darf (Bitte ankreuzen):

☐	Telefon
☐	Samedi
☐	WhatsApp
☐	E-Mail
☐	Anderer Messenger-Dienst: _____

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Name, Vorname

Ort, Datum Unterschrift





(E) Fragebogen

AKTUELLE BESCHWERDEN

Was führt Sie aktuell in die Therapie?

Seit wann bestehen diese Probleme? _____

Auslösendes Ereignis? _____

Welche Symptome treten auf? (Mehrere Kreuze möglich)

Emotional:

- ☐ Niedergeschlagene Stimmung
- ☐ Angst
- ☐ Innerere Unruhe
- ☐ Gereiztheit/Wut
- ☐ Hoffnungslosigkeit
- ☐ Schuldgefühle
- ☐ Leere

Körperlich:

- ☐ Schlafstörungen (Einschlafen/Durchschlafen)
- ☐ Erschöpfung/Müdigkeit
- ☐ Konzentrationsschwäche
- ☐ Kopfschmerzen/Rückenschmerzen
- ☐ Herzasen/Atemnot
- ☐ Übelkeit/Magenbeschwerden
- ☐ Appetitstörungen

Verhaltensauffälligkeiten:

- ☐ Sozialer Rückzug
- ☐ Vermeidungsverhalten
- ☐ Zwangsgedanken/-handlungen
- ☐ Süchte (Alkohol, Medikamente, Internet etc.)
- ☐ Selbstschädigendes Verhalten
- ☐ Suizidgedanken/Pläne

Wie stark belasten Sie die Symptome aktuell?

- ☐ Leicht (nervig, aber bewältigbar)
- ☐ Mittel (beeinträchtigen Alltag)
- ☐ Schwer (kann kaum normal funktionieren)
- ☐ Sehr schwer (arbeitsunfähig/sozialer Rückzug)

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 16 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



VORGESCHICHTE

Frühere psychische Auffälligkeiten:

- ☐ Keine
- ☐ Depressionen
- ☐ Angststörungen
- ☐ Essstörungen
- ☐ Suchtprobleme
- ☐ Psychotische Episode
- ☐ Suizidversuch
- ☐ Andere: _____

Vorherige Psychotherapien:

Wann	Dauer	Art	Erfolg	Therapeut/in
			☐ Ja ☐ Nein	
			☐ Ja ☐ Nein	
			☐ Ja ☐ Nein	

Psychiatrische stationäre Aufenthalte:

- ☐ Keine
- ☐ Ja, wann: _____
- ☐ Mehrere: _____

Aktuelle oder frühere Psychopharmaka:

- ☐ Nein
- ☐ Ja, welche: _____
- ☐ Damals: _____

SOZIALANAMNESE

Wer lebt mit Ihnen im Haushalt?

Wie beurteilen Sie Ihre aktuelle Lebenssituation?

- ☐ Gut/Unproblematisch
- ☐ Belastend
- ☐ Sehr schwierig
- ☐ Existenzbedrohend

Aktuelle Belastungen: (Mehrfachnennung)

- ☐ Partnerschaftliche Probleme
- ☐ Trennung/Scheidung
- ☐ familiäre Konflikte
- ☐ Probleme mit Kindern
- ☐ Berufliche Überlastung
- ☐ Arbeitslosigkeit
- ☐ Finanzielle Sorgen
- ☐ Wohnungslosigkeit/ Umzug
- ☐ Erkrankung nahestehender Person
- ☐ Tod/Tod nahestehender Person
- ☐ Rechtliche Auseinandersetzungen
- ☐ Eigene schwere Erkrankung
- ☐ Andere: _____

Waren Sie in den letzten 6 Monaten arbeitsunfähig?

- ☐ Nein
- ☐ Ja, _____ Wochen/Monate

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 17 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



FAMILIENVORGESCHICHTE

Psychische Erkrankungen in der Familie:

- ☐ Keine bekannt
- ☐ Depressionen (wer? _____)
- ☐ Angststörungen (wer? _____)
- ☐ Psychosen/Schizophrenie (wer? _____)
- ☐ Bipolare Störung (wer? _____)
- ☐ Suchtprobleme (wer? _____)
- ☐ Suizid (wer? _____)
- ☐ Andere: _____

MEDIZINISCHE VORGESCHICHTE

Aktuelle Erkrankungen:

Aktuelle Medikamente:

Allergie:

Operationen/Unfälle:

Hausarzt/Fachärzte:

THERAPIE

Was haben Sie sich von der Therapie erhofft?

Was soll sich in Ihrem Leben ändern?

Was ist Ihnen wichtig in der Therapie?

Gibt es Dinge, über die Sie nicht sprechen möchten?

WEITERE ANGABEN

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- ☐ Empfehlung Arzt/Ärztin: _____
- ☐ Internet: _____
- ☐ Bekannte/Freunde
- ☐ Arztsuche/Weiterleitung
- ☐ Andere: _____

Wer zahlt die Therapie?

- ☐ Ich selbst
- ☐ Angehörige: _____
- ☐ Arbeitgeber
- ☐ Andere: _____

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 18 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		



ABSCHLUSS

Was sollte ich als Therapeut unbedingt über Sie wissen?

Bearbeiter	Freigabe	Änderungsstand	Datum	Seite
Stefan Berzel	31.05.2026	5	01.07.2024	Seite 19 von 19
https://gestaltansatz-my.sharepoint.com/personal/berzel_gestaltansatz_onmicrosoft_com/Documents/ILEKO-Praxis/vorlagen/7.Formblätter/VORLAGEN GbR/Erwachsene Dokumente.docx		ILEKO institut für lebenskompetenz (Berzel & Deisel GbR) www.ileko.org - info@ileko.org		