

## **Berufsordnung der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer (BO-OPK)**

**Vom 26. November 2014**

Auf der Grundlage des § 8 Absatz 3 Nr. 2 in Verbindung mit § 17, § 16 Absatz 2, Absatz 3 Satz 1 des Sächsischen Heilberufekammergesetzes (SächsHKaG) vom 24. Mai 1994 (SächsGVBl. S. 935), das zuletzt durch Artikel 2 des Gesetzes vom 02. April 2014 (SächsGVBl. S. 266, 267) geändert worden ist, hat die Kammerversammlung der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer (OPK) am 25. Oktober 2014 die Neufassung der Berufsordnung beschlossen und zuletzt\* durch Satzung vom 14. Dezember 2022\*\* geändert:

(\*Zuvor geändert durch Satzung vom 04. November 2020, in Kraft getreten am 01.01.2021; Bereitstellung auf der Internetseite der OPK unter <https://opk-info.de/wp-content/uploads/Änderungssatzung-zur-Berufsordnung-vom-04.11.2020.pdf>)

\*\*in Kraft getreten am 01.01.2023; Bereitstellung auf der Internetseite der OPK unter <https://opk-info.de/wp-content/uploads/20221214-2.%C3%84nderungssatzung-Berufsordnung.pdf?x77112>)

### **Inhaltsverzeichnis -**

#### **Präambel**

#### **Erster Abschnitt**

##### **Grundsätze der Berufsausübung, Berufsbezeichnung**

- § 1 Berufsaufgaben
- § 2 Berufsbezeichnungen
- § 3 Allgemeine Berufspflichten

#### **Zweiter Abschnitt**

##### **Regeln der Berufsausübung**

- § 4 Allgemeine Obliegenheiten
- § 5 Sorgfaltspflichten
- § 6 Abstinenz
- § 7 Einwilligung; Aufklärungspflicht
- § 8 Schweigepflicht
- § 9 Dokumentations- und Aufbewahrungspflicht
- § 10 Datensicherheit
- § 11 Einsicht in Behandlungsdokumentationen
- § 12 Besonderheiten bei der Behandlung minderjähriger Patientinnen und Patienten
- § 13 Besonderheiten bei der Behandlung eingeschränkt einwilligungsfähiger Patientinnen und Patienten
- § 14 Honorierung und Abrechnung
- § 15 Fortbildungspflicht
- § 16 Qualitätssicherung
- § 17 Verhalten gegenüber anderen Kammermitgliedern und Dritten

§ 18 Delegation

§ 19 Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten als Arbeitgeberinnen und Arbeitgeber oder Vorgesetzte

## **Dritter Abschnitt**

### **Formen der Berufsausübung**

§ 20 Ausübung des Berufs in einer Niederlassung

§ 21 Zusammenschlüsse zu Berufsausübungsgemeinschaften, zu Kooperationsgemeinschaften und sonstigen Organisationen

§ 22 Anforderungen an die Praxen

§ 23 Informationen über Praxen und werbende Darstellung

§ 24 Aufgabe der Praxis

§ 25 Ausübung des Berufs in einem Beschäftigungsverhältnis

§ 26 In Aus- und Weiterbildung tätige Kammermitglieder

§ 27 Gutachten, Stellungnahmen und Bescheinigungen

§ 28 Kammermitglieder in der Forschung

## **Vierter Abschnitt**

### **Schlussbestimmungen**

§ 29 Pflichten gegenüber der Kammer

§ 30 Ahndung von Verstößen; Untersagungsverfügungen

§ 31 In-Kraft-Treten, Außer-Kraft-Treten

## **Präambel**

Die Berufsordnung regelt die Berufsausübung der Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychologischen Psychotherapeuten, der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten<sup>1</sup> der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer (im Folgenden: Kammer). Sie sieht sich im Einklang mit berufsethischen Traditionen von akademischen Heilberufen auf nationaler und internationaler Ebene und bezieht sich auf die ethischen Wertentscheidungen, wie sie in den Grundrechten des Grundgesetzes der Bundesrepublik Deutschland verankert sind. Die Berufsordnung stellt die Überzeugung der Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten zu berufswürdigem Verhalten gegenüber Patientinnen und Patienten<sup>2</sup>, Klientinnen und Klienten, Kolleginnen und Kollegen, anderen Partnern im Gesundheitswesen sowie zum Verhalten in der Öffentlichkeit dar. Die Berufsordnung dient dem Ziel,

- das Vertrauen zwischen Psychotherapeutinnen oder Psychotherapeuten und ihren Patientinnen und Patienten zu fördern,
- den Schutz der Patientinnen und Patienten zu sichern,

---

<sup>1</sup> Im Folgenden erfolgt in dieser Berufsordnung die Bezeichnung „Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten“ für alle Mitglieder der Kammer.

<sup>2</sup> Soweit in dieser Berufsordnung das Wort Patientin oder Patient benutzt wird, gilt es auch für andere Nutzer der Dienstleistungen von Kammermitgliedern, im Sinne des § 1 Absatz 2.

- die Qualität der psychotherapeutischen Tätigkeit im Interesse der Gesundheit der Bevölkerung sicherzustellen,
- den Schutz der Klientinnen und Klienten sicher zu stellen, bei denen psychotherapeutische Verfahren, Methoden oder Techniken zwar angewandt werden, die aber keine heilkundliche Tätigkeit darstellen (bspw. Beratungen, Supervisionen, Interventionen, Coaching),
- die Rehabilitation und die Prävention zu fördern,
- die freie Berufsausübung zu sichern,
- das Ansehen des Berufs zu wahren und zu fördern und
- auf berufswürdiges Verhalten hinzuwirken und berufsunwürdiges Verhalten zu verhindern.

Diese Berufsordnung gilt für alle Mitglieder der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer (OPK).

## **Erster Abschnitt**

### **Grundsätze der Berufsausübung, Berufsbezeichnung**

#### **§ 1 Berufsaufgaben**

(1) Kammermitglieder üben insbesondere die Heilkunde unter Berücksichtigung der aktuellen wissenschaftlichen Standards aus mit dem Ziel, Krankheiten und Störungen vorzubeugen und zu heilen, Gesundheit zu fördern und zu erhalten sowie Leiden zu lindern.

(2) <sup>1</sup>Sie betätigen sich insbesondere in der kurativen und palliativen Versorgung, in der Prävention und Rehabilitation, in der Aus-, Fort- und Weiterbildung, in Forschung und Lehre, im öffentlichen Gesundheitsdienst, in der Kinder- und Jugendhilfe und in anderen Feldern des Sozialwesens, in der Beratung, in Supervisionen und Interventionen, im Beratungssystem Coaching, in der Leitung und im Management von Gesundheits- und Versorgungseinrichtungen sowie deren wissenschaftlicher Evaluation, in der wissenschaftlichen Weiterentwicklung der Konzepte, Verfahren, Methoden und Techniken der Psychotherapie. <sup>2</sup>Sie beteiligen sich darüber hinaus an der Erhaltung und Weiterentwicklung der soziokulturellen Lebensgrundlagen im Hinblick auf ihre Bedeutung für die psychische Gesundheit der Menschen.

(3) Der Beruf der Psychotherapeutin und des Psychotherapeuten ist seiner Natur nach ein freier Beruf und kein Gewerbe.

#### **§ 2 Berufsbezeichnungen**

(1) <sup>1</sup>Zulässige Berufsbezeichnungen sind nach § 1 Absatz 1 und § 26 des Psychotherapeutengesetzes

- „Psychologische Psychotherapeutin“ oder „Psychologischer Psychotherapeut“
- „Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin“ oder „Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut“
- „Psychotherapeutin“ oder „Psychotherapeut“.

<sup>2</sup>Die genannten Berufsbezeichnungen sind gesetzlich geschützt.

(2) Als zusätzliche Bezeichnung kann insbesondere der Berufsbezeichnung das Psychotherapieverfahren beigefügt werden, das Gegenstand der vertieften Ausbildung und der Prüfung

nach der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten oder der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten oder gemäß §§ 2, 12 Psychotherapeutengesetz in der bis zum 31. August 2020 geltenden Fassung zur Approbation führte.

(3) <sup>1</sup>Qualifikationen und Tätigkeitsschwerpunkte dürfen angegeben werden, sofern dies in angemessener Form erfolgt und nicht irreführend ist, ebenso von der Kammer erworbene Fortbildungsqualifikationen. <sup>2</sup>Die Voraussetzungen für derartige Angaben sind gegenüber der Kammer auf Verlangen nachzuweisen. <sup>3</sup>Die Angabe eines Tätigkeitsschwerpunkts setzt eine nachhaltige Tätigkeit in diesem Bereich voraus und muss mit dem Zusatz „Tätigkeitsschwerpunkt“ erfolgen.

(4) Im Übrigen richtet sich das Führen von Gebiets- und Zusatzbezeichnungen nach der Weiterbildungsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer sowie der Weiterbildungsordnung für die Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer in der jeweils geltenden Fassung.

### **§ 3 Allgemeine Berufspflichten**

(1) Kammermitglieder sind verpflichtet, ihren Beruf gewissenhaft auszuüben und dem ihnen entgegengebrachten Vertrauen zu entsprechen.

(2) Bei der Berufsausübung sind die international anerkannten ethischen Prinzipien zu beachten, insbesondere

- die Autonomie der Patientinnen und Patienten zu respektieren,
- Schaden zu vermeiden,
- Nutzen zu mehren und
- Gerechtigkeit anzustreben.

(3) Kammermitglieder haben die Würde, die Integrität und das Selbstbestimmungsrecht ihrer Patientinnen und Patienten zu achten, unabhängig insbesondere von Geschlecht, Alter, sexueller Orientierung, sozialer Stellung, Nationalität, ethnischer Herkunft, Religion oder politischer Überzeugung.

(4) <sup>1</sup>Kammermitglieder dürfen keine Grundsätze und keine Vorschriften oder Anweisungen befolgen, die mit ihrer Aufgabe unvereinbar sind und deren Befolgung einen Verstoß gegen diese Berufsordnung beinhalten würde. <sup>2</sup>Satz 1 gilt insbesondere für Beschäftigungsverhältnisse; das Nähere bestimmt § 25.

(5) <sup>1</sup>Fachliche Weisungen dürfen sie nur von Personen entgegennehmen, die über die entsprechende fachliche Qualifikation verfügen. <sup>2</sup>Satz 1 gilt insbesondere für Beschäftigungsverhältnisse; das Nähere bestimmt § 25.

(6) Kammermitglieder sind verpflichtet, die professionelle Qualität ihres Handelns unter Einbeziehung wissenschaftlicher Erkenntnisse zu sichern und weiterzuentwickeln.

(7) <sup>1</sup>Kammermitglieder haben bei ihrem öffentlichen Auftreten alles zu unterlassen, was dem Ansehen des Berufsstandes schadet. <sup>2</sup>Fachliche Äußerungen müssen sachlich informierend

und wissenschaftlich fundiert sein.<sup>3</sup> Insbesondere sind irreführende Heilungsversprechen und unlautere Vergleiche untersagt.

(8) Sofern bei Großschadensereignissen oder Katastrophen eine psychosoziale Notfallversorgung der Bevölkerung notwendig ist, sind Kammermitglieder verpflichtet, sich in berufsangemessener Form daran zu beteiligen.

## **Zweiter Abschnitt**

### **Regeln der Berufsausübung**

#### **§ 4 Allgemeine Obliegenheiten**

(1) Kammermitglieder sind verpflichtet, sich über die für die Berufsausübung geltenden Vorschriften unterrichtet zu halten, diese zu beachten und darauf gegründete Anordnungen und Richtlinien zu befolgen.

(2) Kammermitglieder sind verpflichtet, sich hinreichend gegen Haftpflichtansprüche im Rahmen ihrer beruflichen Tätigkeit abzusichern.

#### **§ 5 Sorgfaltspflichten**

(1) Kammermitglieder dürfen weder das Vertrauen, die Unwissenheit, die Leichtgläubigkeit, die Hilflosigkeit oder eine wirtschaftliche Notlage von Patientinnen und Patienten ausnutzen, noch unangemessene Versprechungen oder Entmutigungen in Bezug auf den Heilungserfolg machen.

(2) <sup>1</sup>Die diagnostische Abklärung hat sorgfältig unter Einbeziehung anamnestischer Erhebungen zu erfolgen. <sup>2</sup>Dabei sind erforderlichenfalls Befundberichte Dritter einzuholen und zu bewerten. <sup>3</sup>Indikationsstellung und Erstellung eines Gesamtbehandlungsplans haben unter Berücksichtigung der mit den Patientinnen und Patienten erarbeiteten Behandlungsziele zu erfolgen.

(3) <sup>1</sup>Kammermitglieder dürfen keine Behandlung durchführen und sind verpflichtet, eine begonnene Behandlung zu beenden, wenn sie feststellen, dass das notwendige Vertrauensverhältnis zwischen der Patientin oder dem Patienten und der Behandlerin oder dem Behandler nicht herstellbar ist, sie für die konkrete Aufgabe nicht befähigt oder hierfür nicht ausgebildet sind. <sup>2</sup>Eine kontraindizierte Behandlung ist selbst bei ausdrücklichem Wunsch einer Patientin oder eines Patienten abzulehnen. <sup>3</sup>Wird eine Behandlung bei fortbestehender Indikation beendet, ist das Kammermitglied verpflichtet, der Patientin oder dem Patienten ein Angebot zu machen, sie oder ihn bei der Suche nach Behandlungsalternativen zu unterstützen.

(4) Bei anhaltender Verschlechterung der Symptomatik oder fortdauerndem Stagnieren des Behandlungsprozesses, sollen Kammermitglieder kollegiale Beratung, Intervention oder Supervision, eventuell auch berufsübergreifend, in Anspruch nehmen.

(5) <sup>1</sup>Erkennen Kammermitglieder, dass die Behandlung keinen Erfolg erwarten lässt, so sind sie gehalten, sie zu beenden. <sup>2</sup>Sie haben dies der Patientin oder dem Patienten zu erläutern und das weitere Vorgehen mit ihr oder ihm zu erörtern.

(6) <sup>1</sup>Kammermitglieder beraten und behandeln Patientinnen und Patienten im persönlichen Kontakt. <sup>2</sup>Sie können dabei Kommunikationsmedien unterstützend einsetzen. <sup>3</sup>Eine ausschließliche Beratung oder Behandlung über Kommunikationsmedien ist im Einzelfall erlaubt, wenn dies psychotherapeutisch vertretbar ist und die erforderliche psychotherapeutische Sorgfalt insbesondere durch die Art und Weise der Befunderhebung, Beratung, Behandlung sowie Dokumentation gewahrt wird und die Patientin oder der Patient auch über die Besonderheiten der ausschließlichen Beratung und Behandlung über Kommunikationsmedien aufgeklärt wird. <sup>4</sup>Die Mitwirkung an Forschungsprojekten, in denen psychotherapeutische Behandlungen ausschließlich über Kommunikationsmedien durchgeführt werden, bedarf der Genehmigung durch die Kammer.

(7) Kammermitglieder haben Kolleginnen, Kollegen, Ärztinnen, Ärzte oder Angehörige anderer Heil- und Gesundheitsberufe nach Einwilligung der Patientin oder des Patienten hinzuzuziehen, wenn weitere Informationen oder berufliche Kompetenzen erforderlich sind.

(8) <sup>1</sup>Die Überweisung bzw. Zuweisung von Patientinnen und Patienten muss sich an den fachlichen Notwendigkeiten orientieren. <sup>2</sup>Kammermitglieder dürfen sich für die Zuweisung bzw. Überweisung von Patientinnen und Patienten weder Entgelt noch sonstige Vorteile versprechen lassen noch selbst versprechen, annehmen oder leisten.

(9) Die Übernahme einer zeitlich parallelen oder nachfolgenden Behandlung von Ehegatten, Partnerinnen und Partnern, Familienmitgliedern oder von in engen privaten und beruflichen Beziehungen zu einer Patientin oder einem Patienten stehende Personen ist mit besonderer Sorgfalt zu prüfen und die Gründe der Übernahme sind eingehend zu dokumentieren.

## **§ 6 Abstinenz**

(1) Kammermitglieder haben die Pflicht, ihre Beziehungen zu Patientinnen und Patienten und deren Bezugspersonen professionell zu gestalten und dabei jederzeit die besondere Verantwortung gegenüber ihren Patientinnen und Patienten zu berücksichtigen.

(2) Sie dürfen die Vertrauensbeziehung von Patientinnen und Patienten nicht zur Befriedigung eigener Interessen und Bedürfnisse missbrauchen.

(3) <sup>1</sup>Die Tätigkeit von Kammermitgliedern wird ausschließlich durch das vereinbarte Honorar abgegolten. <sup>2</sup>Die Annahme von entgeltlichen oder unentgeltlichen Dienstleistungen im Sinne einer Vorteilnahme ist unzulässig. <sup>3</sup>Kammermitglieder dürfen nicht direkt oder indirekt von Geschenken, Zuwendungen, Erbschaften oder Vermächtnissen Vorteile erlangen, es sei denn, der Wert ist geringfügig. <sup>4</sup>Weiterhin sind sie angehalten, solche Angebote im Rahmen der Therapie professionell zu reflektieren.

(4) Kammermitglieder sollen außertherapeutische Kontakte zu Patientinnen und Patienten auf das Nötige beschränken und so gestalten, dass eine therapeutische Beziehung und die eigene Unabhängigkeit möglichst wenig beeinflusst werden.

(5) Jeglicher sexueller Kontakt von Kammermitgliedern zu ihren Patientinnen und Patienten ist unzulässig.

(6) Die abstinente Haltung erstreckt sich auch auf die Personen, die einer Patientin oder einem Patienten nahe stehen, bei Kindern und Jugendlichen insbesondere auf deren Bezugspersonen wie Eltern, Sorgeberechtigte, Pflegepersonen, Betreuerinnen, Betreuer.

(7) <sup>1</sup>Das Abstinenzgebot gilt auch für die Zeit nach Beendigung der Psychotherapie, solange noch eine Behandlungsnotwendigkeit oder eine Abhängigkeitsbeziehung der Patientin oder des Patienten zum Kammermitglied gegeben ist. <sup>2</sup>Die Verantwortung für ein berufsethisch einwandfreies Vorgehen trägt allein das behandelnde Kammermitglied.

## **§ 7 Einwilligung; Aufklärungspflicht**

(1) <sup>1</sup>Jede psychotherapeutische Behandlung bedarf der Einwilligung und setzt eine mündliche Aufklärung durch das Kammermitglied oder durch eine Person voraus, die über die zur Durchführung der Maßnahme notwendige Ausbildung verfügt. <sup>2</sup>Anders lautende gesetzliche Bestimmungen bleiben davon unberührt. <sup>3</sup>Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit und ohne Angaben von Gründen formlos widerrufen werden.

(2) <sup>1</sup>Kammermitglieder unterliegen einer Aufklärungspflicht gegenüber Patientinnen und Patienten über sämtliche für die Einwilligung wesentlichen Umstände, insbesondere über Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der Maßnahme sowie ihre Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Diagnose oder die Therapie. <sup>2</sup>Bei der Aufklärung ist auch auf Alternativen zur Maßnahme hinzuweisen, wenn mehrere gleichermaßen indizierte und übliche Methoden zu wesentlich unterschiedlichen Belastungen, Risiken oder Heilungschancen führen können. <sup>3</sup>Die Aufklärungspflicht umfasst weiterhin die Klärung der Rahmenbedingungen der Behandlung, z. B. Honorarregelungen, Sitzungsdauer und Sitzungsfrequenz und die voraussichtliche Gesamtdauer der Behandlung.

(3) <sup>1</sup>Die Aufklärung hat vor Beginn einer Behandlung in einer auf die Befindlichkeit und Aufnahmefähigkeit der Patientin oder des Patienten abgestimmten Form und so rechtzeitig zu erfolgen, dass die Patientin oder der Patient die Entscheidung über die Einwilligung wohlüberlegt treffen kann. <sup>2</sup>Treten Änderungen im Behandlungsverlauf auf oder sind erhebliche Änderungen des Vorgehens erforderlich, ist die Patientin oder der Patient auch während der Behandlung darüber aufzuklären.

(4) Der Patientin oder dem Patienten sind Abschriften von Unterlagen, die sie oder er im Zusammenhang mit der Aufklärung oder Einwilligung unterzeichnet hat, auszuhändigen.

(5) In Institutionen, in Berufsausübungsgemeinschaften, Kooperationsgemeinschaften und sonstigen Organisationen arbeitende Kammermitglieder haben darüber hinaus ihre Patientinnen und Patienten in angemessener Form über Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, über den Ablauf der Behandlung, über besondere Rahmenbedingungen sowie über die Zuständigkeitsbereiche weiterer an der Behandlung beteiligter Personen zu informieren.

## **§ 8 Schweigepflicht**

(1) <sup>1</sup>Kammermitglieder sind zur Verschwiegenheit über Behandlungsverhältnisse verpflichtet und über das, was ihnen im Zusammenhang mit ihrer beruflichen Tätigkeit durch und über Patientinnen, Patienten und Dritte anvertraut und bekannt geworden ist. <sup>2</sup>Dies gilt – unter Berücksichtigung von § 11 Absatz 3 – auch über den Tod der betreffenden Personen hinaus.

(2) <sup>1</sup>Soweit Kammermitglieder zur Offenbarung nicht gesetzlich verpflichtet sind, sind sie dazu nur befugt, wenn eine wirksame Entbindung von der Schweigepflicht vorliegt, eine gesetzliche Vorschrift dazu berechtigt oder die Offenbarung zum Schutze eines höherwertigen Rechtsgutes erforderlich ist, z. B. bei dem Verdacht einer Misshandlung, eines Missbrauchs oder einer schwerwiegenden Verwahrlosung insbesondere von Kindern. <sup>2</sup>Dabei haben sie über die Weitergabe von Informationen unter Berücksichtigung der Folgen für die Patientinnen und Patienten und die Therapie zu entscheiden.

(3) Ist die Schweigepflicht aufgrund einer gesetzlichen Vorschrift eingeschränkt, so ist die betroffene Person darüber zu unterrichten.

(4) Gefährdet eine Patientin oder ein Patient sich selbst oder andere, oder wird sie oder er gefährdet, so haben Kammermitglieder zwischen Schweigepflicht, Schutz der Patientin oder des Patienten, Schutz eines Dritten bzw. dem Allgemeinwohl abzuwägen und gegebenenfalls Maßnahmen zum Schutz der Patientin oder des Patienten oder Dritter zu ergreifen.

(5) <sup>1</sup>Die bei Kammermitgliedern berufsmäßig tätigen Gehilfinnen und Gehilfen und die bei ihnen zur Vorbereitung auf den Beruf tätigen Personen sowie die sonstigen Personen, die an der beruflichen oder dienstlichen Tätigkeit der Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten mitwirken, sind zur Verschwiegenheit zu verpflichten. <sup>2</sup>Dies ist schriftlich festzuhalten.

(6) <sup>1</sup>Im Rahmen kollegialer Beratung, Intervision, Supervision oder zum Zwecke der wissenschaftlichen Forschung und Lehre dürfen Informationen über Patientinnen, Patienten und Dritte nur in anonymisierter Form verwendet werden. <sup>2</sup>Die Anonymisierung muss sicherstellen, dass keinerlei Rückschlüsse auf die Person der Patientin oder des Patienten erfolgen können. <sup>3</sup>Kann diese Anonymisierung nicht gewährleistet werden, ist die Weitergabe von Informationen nur mit vorausgegangener ausdrücklicher Entbindung von der Schweigepflicht zulässig.

(7) <sup>1</sup>Ton- und Bildaufnahmen psychotherapeutischer Tätigkeit bedürfen der vorherigen Einwilligung der Patientin oder des Patienten. <sup>2</sup>Ihre Verwendung unterliegt der Schweigepflicht. <sup>3</sup>Patientinnen und Patienten sind über das Recht zu informieren, eine Löschung verlangen zu können.

(8) In allen Fällen der Unterrichtung Dritter nach den Absätzen (2) bis (7) haben sich Kammermitglieder auf das im Einzelfall erforderliche Maß an Informationen zu beschränken.

## **§ 9 Dokumentations- und Aufbewahrungspflicht**

(1) <sup>1</sup>Kammermitglieder sind verpflichtet, zum Zweck der Dokumentation in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit der Behandlung oder Beratung eine Patientenakte in Papierform oder in elektronischer Form zu führen. <sup>2</sup>Berichtigungen und Änderungen von Eintragungen in der Patientenakte sind nur zulässig, wenn neben dem ursprünglichen Inhalt erkennbar bleibt, wann sie vorgenommen worden sind. <sup>3</sup>Dies ist auch für die elektronisch geführten Patientenakten sicherzustellen.

(2) <sup>1</sup>Kammermitglieder sind verpflichtet, in der Patientenakte sämtliche aus fachlicher Sicht für die derzeitige und künftige Behandlung wesentlichen Maßnahmen und deren Ergebnisse

aufzuzeichnen, insbesondere Anamnesen, Diagnosen, Untersuchungen, Untersuchungsergebnisse, Befunde, Therapien und ihre Wirkungen, Interventionen und ihre Wirkungen, Vertretungs- und Sorgerechtsverhältnisse sowie ggf. Anhaltspunkte für die Annahme einer behandlungsbezogenen natürlichen Einsichtsfähigkeit von Minderjährigen (§ 12), Einwilligungen und Aufklärungen (§ 7).<sup>2</sup>Arztbriefe sind in die Patientenakte aufzunehmen.

(3) Die Dokumentationen nach Absatz 1 sind zehn Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren, soweit sich nicht aus gesetzlichen Vorschriften eine längere Aufbewahrungsdauer ergibt.

## **§ 10 Datensicherheit**

(1) <sup>1</sup>Kammermitglieder haben in ihrem Verantwortungsbereich sicherzustellen, dass erhobene Daten und persönliche Aufzeichnungen sicher verwahrt werden und gegenüber Zugriffen unbefugter Dritter umfassend geschützt sind. <sup>2</sup>Im Falle einer Datenerhebung oder Datenverarbeitung durch Mitarbeiterinnen bzw. Mitarbeiter oder Dritte sind diese auf die Einhaltung datenschutzrechtlicher Anforderungen zu verpflichten.

(2) <sup>1</sup>Dies gilt auch für elektronisch gespeicherte Daten und Aufzeichnungen. <sup>2</sup>Die jeweils aktuellen Sicherheitsstandards sind einzuhalten und die gesetzlich vorgeschriebenen Fristen sind zu beachten.

## **§ 11 Einsicht in Behandlungsdokumentationen**

(1) <sup>1</sup>Patientinnen und Patienten ist auch nach Abschluss der Behandlung auf ihr Verlangen hin unverzüglich Einsicht in die vollständige, sie betreffende Patientenakte zu gewähren, die nach § 9 Absatz 1 zu erstellen ist. <sup>2</sup>Auch persönliche Eindrücke und subjektive Wahrnehmungen des Kammermitglieds, die gemäß § 9 in der Patientenakte dokumentiert worden sind, unterliegen grundsätzlich dem Einsichtsrecht der Patientin oder des Patienten. <sup>3</sup>Auf Verlangen von Patientinnen und Patienten haben Kammermitglieder diesen Kopien und elektronische Abschriften aus der Dokumentation zu überlassen. <sup>4</sup>Kammermitglieder können die Erstattung entstandener Kosten fordern.

(2) <sup>1</sup>Kammermitglieder können die Einsicht ganz oder teilweise nur verweigern, wenn der Einsichtnahme erhebliche therapeutische Gründe oder sonstige erhebliche Rechte Dritter entgegenstehen. <sup>2</sup>Eine Einsichtsverweigerung ist gegenüber der Patientin oder dem Patienten zu begründen. <sup>3</sup>Die Regelung des § 12 Absatz 7 Satz 2 bleibt unberührt.

(3) <sup>1</sup>Im Falle des Todes der Patientin oder des Patienten stehen die Rechte aus Absatz 1 zur Wahrnehmung der vermögensrechtlichen Interessen ihren oder seinen Erben zu. <sup>2</sup>Gleiches gilt für die nächsten Angehörigen der Patientin oder des Patienten, soweit sie immaterielle Interessen geltend machen. <sup>3</sup>Die Rechte sind ausgeschlossen, soweit der Einsichtnahme der ausdrückliche oder der mutmaßliche Wille der Patientin oder des Patienten entgegensteht.

## **§ 12 Besonderheiten bei der Behandlung minderjähriger Patientinnen und Patienten**

(1) <sup>1</sup>Bei minderjährigen Patientinnen und Patienten haben Kammermitglieder ihre Entscheidung, eine psychotherapeutische Behandlung anzubieten, unter sorgfältiger Berücksichtigung der Einstellungen aller Beteiligten zu treffen. <sup>2</sup>Sie haben allen Beteiligten gegenüber eine professionelle Haltung zu wahren.

(2) <sup>1</sup>Einwilligungsfähig in eine psychotherapeutische Behandlung sind Minderjährige nur dann, wenn sie über die behandlungsbezogene natürliche Einsichtsfähigkeit verfügen. <sup>2</sup>Die Einschätzung des Kammermitglieds ist zu dokumentieren. <sup>3</sup>Verfügt die Patientin oder der Patient nicht über diese Einsichtsfähigkeit, sind Kammermitglieder verpflichtet, sich der Einwilligung des oder der Sorgeberechtigten zu der Behandlung zu vergewissern.

(3) <sup>1</sup>Einsichtsfähige minderjährige Patientinnen und Patienten sind umfassend gemäß § 7 aufzuklären. <sup>2</sup>Ihre Einwilligung in die Behandlung ist einzuholen.

(4) Veranlasst eine Sorgeberechtigte oder ein Sorgeberechtigter eines nicht einwilligungsfähigen minderjährigen Kindes anfängliche Patientenkontakte allein, darf das Kammermitglied diese zum Zwecke der Abklärung, ob ein Verdacht auf eine krankheitswertige Störung vorliegt und weitere fachspezifische Hilfen notwendig sind, sowie der Aufklärung wahrnehmen.

(5) Können sich die Sorgeberechtigten nicht einigen, ist die Durchführung einer Behandlung mit noch nicht einsichtsfähigen Patientinnen und Patienten von einer familiengerichtlichen Entscheidung abhängig.

(6) Die Einwilligung der Sorgeberechtigten setzt deren umfassende Aufklärung entsprechend § 7 voraus.

(7) <sup>1</sup>Kammermitglieder sind schweigepflichtig sowohl gegenüber den einsichtsfähigen Patientinnen und Patienten als auch gegenüber den am therapeutischen Prozess teilnehmenden Bezugspersonen hinsichtlich der von den jeweiligen Personen ihm anvertrauten Mitteilungen. <sup>2</sup>Soweit Minderjährige über die Einsichtsfähigkeit verfügen, bedarf eine Einsichtnahme durch Sorgeberechtigte in die sie betreffende Behandlungsdokumentation der Einwilligung der Minderjährigen; die Einwilligung ist zu dokumentieren.

## **§ 13 Besonderheiten bei der Behandlung eingeschränkt einwilligungsfähiger Patientinnen und Patienten**

(1) Einwilligungsfähig in eine psychotherapeutische Behandlung ist eine Patientin oder ein Patient, für die oder den eine rechtliche Vertreterin oder ein rechtlicher Vertreter eingesetzt ist, nur dann, wenn sie oder er über die behandlungsbezogene natürliche Einsichtsfähigkeit verfügt.

(2) <sup>1</sup>Verfügt die Patientin oder der Patient nicht über diese Einsichtsfähigkeit, hat das Kammermitglied nach entsprechender Aufklärung die Einwilligung der rechtlichen Vertreterin oder des rechtlichen Vertreters einzuholen. <sup>2</sup>Bei Konflikten zwischen der rechtlichen Vertreterin oder dem rechtlichen Vertreter und der Patientin oder dem Patienten ist das Kammermitglied verpflichtet, insbesondere auf das Wohl der Patientin oder des Patienten zu achten.

(3) Der gesetzlichen Betreuungssituation und den sich daraus ergebenden besonderen Anforderungen an die Indikationsstellung und Durchführung der Behandlung ist Rechnung zu tragen.

## **§ 14 Honorierung und Abrechnung**

(1) <sup>1</sup>Kammermitglieder haben auf eine angemessene Honorierung ihrer Leistungen zu achten. <sup>2</sup>Das Honorar ist nach der Gebührenordnung für Psychologische Psychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten (GOP) zu bemessen, soweit nicht gesetzlich etwas anderes bestimmt ist. <sup>3</sup>Honorarfragen sind zu Beginn der Leistungserbringung zu klären.

(2) <sup>1</sup>Kammermitglieder dürfen die Sätze nach der GOP nicht in unlauterer Weise unterschreiten oder sittenwidrig überhöhte Honorarvereinbarungen treffen. <sup>2</sup>In Ausnahmefällen können sie Patientinnen und Patienten aus sozialen oder ethischen Gründen das Honorar ganz oder teilweise erlassen.

(3) <sup>1</sup>Weiß das Kammermitglied, dass eine vollständige Übernahme der Behandlungskosten durch Dritte, insbesondere durch die gesetzliche Krankenversicherung, Fürsorgeeinrichtungen nach dem Beihilferecht und durch private Krankenversicherungen, nicht gesichert ist oder ergeben sich nach den Umständen hierfür hinreichende Anhaltspunkte, muss sie oder er die Patientin oder den Patienten vor Beginn der Behandlung über die voraussichtlichen Kosten der Behandlung in Textform informieren. <sup>2</sup>Weitergehende Formerfordernisse aus anderen Vorschriften bleiben unberührt.

(4) Die Angemessenheit der Honorarforderung hat das Kammermitglied auf Anfrage gegenüber der Kammer zu begründen.

(5) Abrechnungen haben der Klarheit und Wahrheit zu entsprechen und den zeitlichen Ablauf der erbrachten Leistungen korrekt wiederzugeben.

## **§ 15 Fortbildungspflicht**

(1) Kammermitglieder, die ihren Beruf ausüben, sind verpflichtet, sich in dem Umfang beruflich fortzubilden, wie es zur Erhaltung und Entwicklung der zu ihrer Berufsausübung erforderlichen Fachkenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten notwendig ist.

(2) Auf Verlangen müssen Kammermitglieder ihre Fortbildung nach Absatz 1 gegenüber der Kammer durch ein Fortbildungszertifikat einer Psychotherapeutenkammer nachweisen.

(3) Das Nähere regelt die Fortbildungsordnung der OPK.

## **§ 16 Qualitätssicherung**

(1) <sup>1</sup>Kammermitglieder sind dafür verantwortlich, dass ihre Berufsausübung aktuellen Qualitätsanforderungen entspricht. <sup>2</sup>Hierzu haben sie angemessene qualitätssichernde Maßnahmen zu ergreifen.

(2) Dies schließt gegebenenfalls entsprechende Maßnahmen für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ein.

(3) Kammermitglieder müssen diese Maßnahmen gegenüber der Kammer nachweisen können.

## **§ 17 Verhalten gegenüber anderen Kammermitgliedern und Dritten**

(1) <sup>1</sup>Kammermitglieder sind verpflichtet, ihren Berufskolleginnen und Berufskollegen und Angehörigen anderer Heilberufe mit Respekt zu begegnen und Rücksicht auf deren berechnete Interessen zu nehmen. <sup>2</sup>Unsachliche Kritik an der Vorgehensweise oder dem beruflichen Wissen sowie herabsetzende Äußerungen über deren Person sind zu unterlassen. <sup>3</sup>Davon unberührt bleibt die Verpflichtung von Kammermitgliedern, in einem Gutachten oder in anderen fachlichen Stellungnahmen nach bestem Wissen ihre fachliche Überzeugung auszusprechen, auch soweit es die Vorgehensweise von Kolleginnen und Kollegen betrifft.

(2) Anfragen von Kolleginnen und Kollegen und Angehörigen anderer Heilberufe sind zeitnah unter Beachtung von § 8 zu beantworten.

(3) <sup>1</sup>Kammermitglieder können sich in kollegialer Weise auf Vorschriften der Berufsordnung aufmerksam machen. <sup>2</sup>Sie verletzen ihre Pflicht zur Kollegialität auch dann nicht, wenn sie bei Vorliegen eines begründeten Verdachts die Kammer auf einen möglichen Verstoß einer Kollegin oder eines Kollegen gegen die Berufsordnung hinweisen.

(4) Konflikte zwischen Kammermitgliedern untereinander, zwischen Kammermitgliedern und Angehörigen anderer Berufe oder zwischen Kammermitgliedern und Patientinnen oder Patienten können im gegenseitigen Einvernehmen außergerichtlich durch die Kammer geschlichtet werden.

## **§ 18 Delegation**

(1) Kammermitglieder können Teilaufgaben sowie behandlungsergänzende Maßnahmen an Dritte delegieren, sofern diese über eine dafür geeignete Qualifikation verfügen und die Patientin oder der Patient wirksam eingewilligt hat.

(2) Die Gesamtverantwortung für die delegierten Maßnahmen verbleibt bei dem delegierenden Kammermitglied.

(3) Im Falle der Delegation von Maßnahmen sind Kammermitglieder zur regelmäßigen Kontrolle der delegierten Leistungserbringung verpflichtet.

## **§ 19 Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten als Arbeitgeberinnen und Arbeitgeber oder Vorgesetzte**

(1) Beschäftigen Kammermitglieder in ihrer Praxis, in Ambulanzen, in Aus- und Weiterbildungsstätten oder in anderen Institutionen des Gesundheitswesens und der Forschung sowie in anderen Einrichtungen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, so haben sie auf angemessene

Arbeits- und Vergütungsbedingungen hinzuwirken und Verträge abzuschließen, welche der jeweiligen Tätigkeit entsprechen.

(2) Kammermitglieder als Arbeitgeberinnen und Arbeitgeber oder Vorgesetzte dürfen keine Weisungen erteilen, die mit dieser Berufsordnung nicht vereinbar sind.

(3) Zeugnisse über Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter müssen grundsätzlich innerhalb von drei Monaten nach Antragstellung, bei Ausscheiden unverzüglich, ausgestellt werden.

### **Dritter Abschnitt** **Formen der Berufsausübung**

#### **§ 20 Ausübung des Berufs in einer Niederlassung**

(1) <sup>1</sup>Die selbständige Ausübung des Berufs ist grundsätzlich an die Niederlassung in einer Praxis gebunden, soweit nicht gesetzliche Vorschriften etwas anderes zulassen. <sup>2</sup>Die Behandlung kann auch außerhalb der Praxisräumlichkeiten durchgeführt werden, soweit dies im Einzelfall notwendig ist und berufsrechtliche Belange nicht beeinträchtigt werden.

(2) <sup>1</sup>Es ist zulässig, über die Praxisniederlassung hinaus an bis zu zwei weiteren Orten psychotherapeutisch tätig zu sein. <sup>2</sup>Dabei haben die Kammermitglieder Vorkehrungen für eine ordnungsgemäße Versorgung an jedem Ort ihrer Tätigkeit zu treffen.

(3) Orte und Zeitpunkte der Aufnahme psychotherapeutischer Tätigkeiten und jede Veränderung sind der Kammer unverzüglich mitzuteilen.

#### **§ 21 Zusammenschlüsse zu Berufsausübungsgemeinschaften, zu Kooperationsgemeinschaften und sonstigen Organisationen**

(1) <sup>1</sup>Kammermitglieder dürfen sich im Rahmen der Vorgaben des Sächsischen Heilberufekammergesetzes zu Berufsausübungsgemeinschaften in den für den Beruf zugelassenen Rechtsformen nur mit anderen Angehörigen ihrer Berufsgruppe oder Mitgliedern der Heilberufekammern zusammenschließen. <sup>2</sup>Mit Angehörigen anderer verkammerter Berufe, als den in Satz 1 genannten, dürfen sich Kammermitglieder zur Ausübung einer Berufsausübungsgemeinschaft zusammenschließen, wenn nicht die Heilkunde am Menschen ausgeübt wird.

(2) Bei Berufsausübungsgemeinschaften sind die Namen aller in der Gemeinschaft zusammengeschlossenen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, der Angehörigen der anderen Berufsgruppen, die zugehörigen Berufsbezeichnungen, die Rechtsform und jeder Ort der Berufsausübung öffentlich anzukündigen.

(3) Darüber hinaus dürfen Kammermitglieder sich an Kooperationen beteiligen, deren Ziel ein bestimmter Versorgungsauftrag oder eine andere Form der Zusammenarbeit zur Versorgung der Patientinnen und Patienten ist.

(4) Bei allen Formen von Zusammenschlüssen muss die freie Wahl der Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten durch die Patientinnen und Patienten gewährleistet und die eigenverantwortliche und selbständige sowie nicht gewerbliche Berufsausübung gewahrt bleiben.

(5) Bei allen Formen von Zusammenschlüssen ist die Verarbeitung der Daten von Patientinnen und Patienten so zu organisieren, dass bei Auflösung des Zusammenschlusses eine Trennung der Datenbestände unter Wahrung der gesetzlichen Geheimhaltungspflichten, der Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, der schutzwürdigen Belange der Kammermitglieder sowie der schutzwürdigen Belange der betroffenen Patientinnen und Patienten möglich ist.

(6) Eine Beteiligung von Kammermitgliedern an privatrechtlichen Organisationen, die missbräuchlich die eigenverantwortliche Berufsausübung einschränken, Überweisungen an Leistungserbringer außerhalb der Organisation ausschließen oder in anderer Weise die Beachtung der Berufspflichten der Kammermitglieder beschränken, ist unzulässig.

(7) <sup>1</sup>Alle Zusammenschlüsse nach Absatz 1 bis Absatz 3 sowie deren Änderungen sind der Kammer anzuzeigen. <sup>2</sup>Kooperationsverträge nach Absatz 1 bis Absatz 3 sind auf Verlangen der Kammer vorzulegen.

## **§ 22 Anforderungen an die Praxen**

(1) <sup>1</sup>Praxen von Kammermitgliedern müssen den besonderen Anforderungen der psychotherapeutischen Behandlung genügen. <sup>2</sup>Präsenz und Erreichbarkeit sind zu gewährleisten.

(2) <sup>1</sup>Anfragen von Patientinnen und Patienten, die sich in laufender Behandlung befinden oder begeben möchten, müssen zeitnah, in Notfällen unverzüglich beantwortet werden, sofern dem nicht besondere Gründe entgegenstehen. <sup>2</sup>Bei Verhinderung des Kammermitglieds sind der Patientin oder dem Patienten alternative Kontaktmöglichkeiten mitzuteilen.

(3) Räumlichkeiten, in denen Kammermitglieder ihren Beruf ausüben, müssen von ihrem privaten Lebensbereich und von solchen Bereichen, in denen Kammermitglieder Tätigkeiten nicht auf Grundlage der Approbation ausüben, getrennt sein.

(4) Die Anforderungen nach den Absätzen 1 bis 3 gelten für alle Orte psychotherapeutischer Tätigkeit entsprechend.

## **§ 23 Informationen über Praxen und werbende Darstellung**

(1) <sup>1</sup>Die Ausübung von Psychotherapie in einer Niederlassung muss durch ein Schild angezeigt werden, das die für eine Inanspruchnahme durch Patientinnen und Patienten notwendigen Informationen enthält. <sup>2</sup>Die Ausübung von Tätigkeiten, die nicht auf Grundlage der Approbation erfolgen, muss gesondert ausgewiesen werden.

(2) Die Verwendung anderer Bezeichnungen als „Praxis“ bedarf der vorherigen Genehmigung durch die Kammer.

(3) <sup>1</sup>Kammermitglieder dürfen auf ihre berufliche Tätigkeit werbend hinweisen. <sup>2</sup>Die Werbung muss sich in Form und Inhalt auf die sachliche Vermittlung des beruflichen Angebots beschränken. <sup>3</sup>Insbesondere anpreisende, irreführende oder vergleichende Werbung ist unzulässig. <sup>4</sup>Dies gilt auch für die Darstellung auf Praxisschildern und in elektronischen Medien. <sup>5</sup>Die Ausübung von Psychotherapie auf der Grundlage der Approbation muss in der Außendarstellung von Kammermitgliedern klar von ihren weiteren beruflichen Tätigkeiten bzw. Angeboten

abgegrenzt werden.<sup>6</sup>Eine Werbung für eigene oder fremde gewerbliche Tätigkeiten oder Produkte in Zusammenhang mit der psychotherapeutischen Tätigkeit ist unzulässig.<sup>7</sup>Kammermitglieder dürfen eine nach dieser Berufsordnung unzulässige Werbung auch durch andere weder veranlassen noch dulden.<sup>8</sup>Werbeverbote auf Grund anderer gesetzlicher Bestimmungen bleiben unberührt.

(4) Eine Internetpräsenz muss den gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere den Vorschriften des Telemediengesetzes (TMG) entsprechen.

(5) Kammermitglieder dürfen sich in Verzeichnisse eintragen lassen, wenn diese folgenden Anforderungen gerecht werden:

- die Eintragungen müssen sich auf die ankündigungsfähigen Informationen beschränken und
- die Systematik muss zwischen den erworbenen Qualifikationen einerseits und Tätigkeitsschwerpunkten andererseits unterscheiden.

## **§ 24 Aufgabe der Praxis**

(1) <sup>1</sup>Die Praxisinhaberin oder der Praxisinhaber hat rechtzeitig dafür Sorge zu tragen, dass bei der Beendigung seiner Tätigkeit, bei der Auflösung oder der Veräußerung der Praxis - auch für den Todesfall - die Regeln der Datensicherheit gem. § 10 eingehalten werden. <sup>2</sup>Die Beendigung der Praxistätigkeit ist der Kammer mitzuteilen.

(2) <sup>1</sup>Kammermitglieder können Patientenunterlagen bei Aufgabe oder Übergabe der Praxis grundsätzlich nur mit schriftlicher Einwilligungserklärung der betroffenen Patientinnen und Patienten an die Praxisnachfolgerin oder den Praxisnachfolger übergeben. <sup>2</sup>Soweit eine Einwilligung der Patientin oder des Patienten nicht vorliegt, hat die bisherige Praxisinhaberin oder der bisherige Praxisinhaber für eine ordnungsgemäße Aufbewahrung und Sicherung der Unterlagen nach § 9 und § 10 Sorge zu tragen.

(3) Kammermitglieder haben dafür Sorge zu tragen, dass bei Praxisübergabe und im Falle eigenen Unvermögens (Krankheit, Tod) ihre Dokumentationen sicher verwahrt und nach Ablauf der Aufbewahrungszeit (§ 9 Absatz 3) unter Beachtung der Grundsätze der Datenschutzbestimmungen vernichtet werden.

(4) Ist eine Aufbewahrung bei der bisherigen Praxisinhaberin oder dem bisherigen Praxisinhaber nicht möglich, kann diese Aufgabe an die Praxisnachfolgerin oder den Praxisnachfolger übertragen werden, wenn diese bzw. dieser die Unterlagen getrennt von den eigenen Unterlagen unter Verschluss hält.

(5) Der sachliche und ideelle Verkaufswert einer Praxis darf nicht sittenwidrig überhöht festgelegt werden.

## **§ 25 Ausübung des Berufs in einem Beschäftigungsverhältnis**

(1) Kammermitglieder in einem privaten oder öffentlich-rechtlichen Beschäftigungsverhältnis dürfen nur Weisungen befolgen, die mit dieser Berufsordnung vereinbar sind und deren Befolgung sie selbst verantworten können.

(2) Sie dürfen in Bezug auf fachliche Angelegenheiten ihrer Berufsausübung Weisungen von Vorgesetzten nur dann befolgen, wenn diese über entsprechende psychotherapeutische Qualifikationen verfügen.

(3) <sup>1</sup>Kammermitglieder als Dienstvorgesetzte dürfen keine Weisungen erteilen, die mit der Berufsordnung unvereinbar sind. <sup>2</sup>Sie haben bei der Gestaltung beruflicher Rahmenbedingungen darauf hinzuwirken, dass diese der weisungsgebundenen Berufskollegin oder dem weisungsgebundenen Berufskollegen die Einhaltung seiner Berufspflichten ermöglichen.

(4) Üben Kammermitglieder ihren Beruf in einem Beschäftigungsverhältnis und zugleich selbstständig in einer Praxis aus, haben sie Interessenkonflikte, die sich hierbei ergeben könnten, unter vorrangiger Berücksichtigung des Patientenwohls zu lösen.

## **§ 26 In Aus- und Weiterbildung tätige Kammermitglieder**

(1) <sup>1</sup>In der Aus- und Weiterbildung tätige Kammermitglieder dürfen Abhängigkeiten nicht missbräuchlich zur Befriedigung eigener Bedürfnisse und Interessen ausnutzen. <sup>2</sup>Bei therapeutischen Vertrauensbeziehungen gilt § 6 entsprechend.

(2) Kammermitglieder dürfen keine Prüfungen bei Aus- und Weiterbildungsteilnehmerinnen und -teilnehmern, abnehmen, die bei ihnen in Selbsterfahrung oder Lehrtherapie sind oder waren.

(3) In der Lehre, Supervision und Selbsterfahrung tätige Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten haben die berufsethischen Standards zu vermitteln und in ihrem eigenen Handeln zu vertreten.

## **§ 27 Gutachten, Stellungnahmen und Bescheinigungen**

(1) Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten dokumentieren die Ergebnisse ihrer Arbeit bei Bedarf und Erfordernis auch nach außen in Form von Gutachten, Stellungnahmen und Bescheinigungen.

(2) <sup>1</sup>Kammermitglieder sollen sich nur als Gutachterinnen und Gutachter betätigen, soweit ihre Fachkenntnisse und ihre berufliche Erfahrung ausreichen, um die zu beurteilende Fragestellung qualifiziert beantworten zu können. <sup>2</sup>Sie sind verpflichtet, sich über die für das Gutachten maßgeblichen wissenschaftlichen Standards zu informieren und ihr Gutachten entsprechend zu erstatten.

(3) <sup>1</sup>Gutachten, Stellungnahmen und Bescheinigungen sind den fachlichen Standards entsprechend innerhalb angemessener Frist zu erstellen und dürfen keine Gefälligkeitsaussagen enthalten. <sup>2</sup>Die Rechte Dritter sind zu beachten.

(4) Kammermitglieder haben vor Übernahme eines Gutachtenauftrages ihre gutachterliche Rolle zu verdeutlichen und von ihrer psychotherapeutischen Behandlungstätigkeit klar abzugrenzen; sozialrechtliche Bestimmungen bleiben unberührt.

(5) <sup>1</sup>Ein Auftrag zur Begutachtung eigener Patientinnen und Patienten im Rahmen eines Gerichtsverfahrens ist in der Regel abzulehnen. <sup>2</sup>Eine Begutachtung ist dann möglich, wenn die

Patientin oder der Patient das Kammermitglied von der Schweigepflicht entbunden hat.<sup>3</sup> Das Kammermitglied hat die Patientin oder den Patienten vorab über die Risiken einer Schweigepflichtentbindung und gutachterlichen Aussage für die Behandlung aufzuklären.

## **§ 28 Kammermitglieder in der Forschung**

(1) Kammermitglieder haben bei der Planung und Durchführung von Studien und Forschungsprojekten die national und international anerkannten ethischen Grundsätze einzuhalten.

(2) <sup>1</sup>Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer an Psychotherapiestudien sind vor Beginn in angemessener Weise über deren Inhalte, Rahmenbedingungen und Risiken aufzuklären. <sup>2</sup>Diese Information und die Zustimmung zur Teilnahme an der Studie müssen vor Beginn der Durchführung schriftlich niedergelegt sein.

## **Vierter Abschnitt Schlussbestimmungen**

### **§ 29 Pflichten gegenüber der Kammer**

(1) Die Mitglieder der Kammer sind dieser gegenüber zur Erfüllung aller Aufgaben verpflichtet, die sich aus Gesetzen, Rechtsverordnungen, Verträgen, Richtlinien und Satzungenormen ergeben.

(2) Die Mitglieder sind ferner verpflichtet, der Kammer unverzüglich nach Aufforderung alle Auskünfte zu erteilen und die erforderlichen Unterlagen vorzulegen, welche diese zur Durchführung ihrer Aufgaben benötigt.

### **§ 30 Ahndung von Verstößen; Untersagungsverfügungen**

(1) <sup>1</sup>Schuldhaftes, also vorsätzliche oder fahrlässige Verstöße gegen die Bestimmungen dieser Berufsordnung können Rügen oder berufsgerichtliche Verfahren nach sich ziehen. <sup>2</sup>Auf Antrag kann ein Schlichtungsverfahren eingeleitet werden.

(2) Ein außerhalb des Berufs liegendes Verhalten eines Kammermitglieds kann dann eine berufsrechtlich zu ahndende Pflichtverletzung sein, wenn es nach den Umständen des Einzelfalles in besonderem Maße geeignet ist, Achtung und Vertrauen in einer für die Ausübung oder das Ansehen dieses Berufes bedeutsamen Weise zu beeinträchtigen.

(3) Die Kammer ist berechtigt, zur Einhaltung der Berufsordnung auch Verpflichtungsbescheide oder Untersagungsverfügungen gegenüber ihren Mitgliedern zu erlassen.

### **§ 31 In-Kraft-Treten, Außer-Kraft-Treten**

Diese Neufassung der Berufsordnung tritt am 01. Januar 2015 in Kraft; zugleich tritt die Berufsordnung vom 24. November 2007 (Psychotherapeutenjournal 01/2008 vom 25. März 2008, Einhefter S. 2-6), zuletzt geändert durch Änderungssatzung vom 18. April 2009 (Psychotherapeutenjournal 03/2009 vom 23. September 2009, S. 320) außer Kraft.

Leipzig, den 05. November 2014  
**Andrea Mrazek, M.A., M.S. (USA)**  
**Präsidentin**

Vorstehende Berufsordnung der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer wird hiermit rechtsaufsichtlich genehmigt.

Az: 26-5415.81/8  
Dresden, den 17. November 2014  
**Jürgen Hommel**  
**Sächsisches Staatsministerium für Soziales und Verbraucherschutz**

Vorstehende Berufsordnung der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer wird nach Genehmigung des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Verbraucherschutz hiermit ausgefertigt und öffentlich bekannt gemacht.

Leipzig, den 26. November 2014  
**Andrea Mrazek, M.A., M.S. (USA)**  
**Präsidentin**