

Behandlungsvertrag für Kinder

zwischen: Praxis für Osteopathie
Katja Birnstein
Weißbacher Straße 26
01936 Königsbrück

und

Name Eltern: _____ Name Kind: _____

Geburtsdatum: _____ Geb.- Datum Kind: _____

Straße/Nummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Beruf: _____

Datum Ersttermin: _____

Krankenkasse: _____

- privat gesetzlich
 Beihilfe Zusatz

I. Vertragsgegenstand

Gegenstand dieses Vertrages ist die osteopathische Behandlung des Patienten.

Nach einer ausführlichen Befundaufnahme mit Anamnese und Untersuchung erfolgt eine Diagnose oder Verdachtsdiagnose. Als Behandlung zählt auch das Anamnesegepräch mit dem Patienten. Daraufhin resultiert die Entscheidung, mit welcher osteopathischen Verfahrensweise das Therapieziel des Patienten erreicht werden kann.

II. Honorar

Als Honorar für eine osteopathische Heilbehandlung von ca. 50 Minuten werden ca. 90 Euro vereinbart.

Im Anschluss der Behandlung ist der Rechnungsbetrag in Bar oder mit EC – Zahlung zu begleichen.

III. Terminvereinbarung / Absagen von Terminen

Die Praxis wird nach einem Bestellsystem geführt. Vereinbarte Behandlungszeiten werden als **verbindlich** betrachtet, da sie ausschließlich für Sie reserviert sind.

Der Patient ist daher verpflichtet, Termine pünktlich einzuhalten, falls erforderlich, Termine frühzeitig, spätestens aber 24 Stunden vorher abzusagen, damit die für den Patienten vorgesehene Zeit noch anderweitig verplant werden kann.

Für unentschuldig nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine fällt eine Ausfallpauschale in Höhe von 70 Euro an, wobei dem Patienten der Nachweis vorbehalten bleibt, dass der Praxis kein oder ein geringerer Schaden entstanden ist.

IV. Abrechenbarkeit osteopathischer Leistungen

Der Erziehungsberechtigte ist darüber aufgeklärt worden, dass die Honorarabrechnung bei privatversicherten Patienten grundsätzlich nach der Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebÜH) erfolgt. Das sich die zahlreichen Tarife der privaten Krankenversicherungen beim Leistungsumfang erheblich unterscheiden. Daher hat der Erziehungsberechtigte die Erstattbarkeit selbst vor der ersten Behandlung mit der eigenen Krankenversicherung abzuklären. Gesetzlich Krankenversicherte erhalten grundsätzlich keine Erstattung der osteopathischen Leistungen. Der Behandlungsvertrag besteht zwischen dem Erziehungsberechtigten/ Patienten und dem behandelnden Osteopathen unabhängig von den individuellen Versicherungsverhältnissen des Patienten und verpflichtet diesen zum Ausgleich der Honorarabrechnung unabhängig davon, ob gegenüber Dritten bzw. der Krankenversicherung ein Erstattungsanspruch besteht.

V. Qualifikationsnachweis

Die Heilpraktikerin verpflichtet sich, nur Methoden und Maßnahmen anzuwenden, welche sie fachgerecht nach den Vorgaben der Heilkunst ausführt und für welche sie einen Qualifikationsnachweis besitzt.

VI. Dokumentation

Für die Dokumentation der Behandlung wird eine Patientenakte oder eine computergestützte Akte angelegt. Auf Wunsch erhält der Erziehungsberechtigte/ Patient Einsicht, als auch eine Kopie. Die Kosten für die Kopie trägt der Erziehungsberechtigte/ Patient.

VII. Schweigepflicht

Für alle persönlichen Angaben unterliegt die Therapeutin und deren Büroassistent/in der Schweigepflicht und verpflichtet sich zur Sicherung der Datengeheimnisse nach Bundesschutzgesetz.

Um evtl. Kooperationen zu ermöglichen, entbindet der Erziehungsberechtigte/ Patient die Therapeutin gegenüber anderen Behandlern von der Schweigepflicht:

- Hausarzt: _____
- Angehörige: _____
- Versicherung: _____
- Kollegen: _____
- keine Erteilung von der Schweigepflichtentbindung

Fragen des Patienten/ Erziehungsberechtigten:

- Ich als Patient/-in bzw. Elternteil bin darüber aufgeklärt worden, dass die Mittel der wissenschaftlich anerkannten Medizin, ausgeübt durch Ärzte, bei meinem Krankheitsbild ebenfalls angezeigt sind.

VIII. Einwilligung beider Elternteile

Hiermit bestätige ich, dass bei Behandlung minderjähriger Personen, welche sich in Begleitung nur eines Erziehungsberechtigten befinden, auch der zweite Elternteil über die Behandlung in Kenntnis gesetzt und dieser damit einverstanden ist.

- beide Elternteile sind mit der Behandlung einverstanden.

Datum

K. Birnstein

Erziehungsberechtigter

VIII. Datenschutzverordnung

Die Verarbeitung und Speicherung Ihrer persönlichen Daten erfolgt in meiner Praxis gemäß der gültigen EU-Datenschutzgrundverordnung. Sie können Einsicht in die beiliegende Datenschutzerklärung nehmen. Auf Wunsch erhalten Sie von mir eine Kopie der Datenschutzerklärung.

Es unterliegt Ihrer freien Entscheidung, ob Sie mir diese Daten mitteilen. Sie haben jederzeit das Recht Ihre Einwilligung zu der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß Artikel 21 Absatz 4 DSGVO zu widerrufen. Der Widerruf hat schriftlich zu erfolgen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

- Ich habe das Informationsblatt der Datenschutzverordnung gelesen und verstanden. Durch meine Unterschrift wird diese Teil des Behandlungsvertrages.

- Ich bin damit einverstanden und willige im vollen Umfang ein, dass meine personenbezogenen Daten und meine Gesundheitsdaten genutzt und gespeichert werden.

Eine Kontaktaufnahme, zum Beispiel zur Terminerinnerung oder Terminvergabe, darf über die im Behandlungsvertrag angegebenen Kontaktwege:

- nur an mich persönlich erfolgen

oder

- an weitere Personen ausgerichtet werden (z.B. Angehörige, Lebensgefährte, Anrufbeantworter...)

Bitte teilen Sie mir relevante Veränderungen Ihrer persönlichen Daten (Adresse, Telefonnummer...) schnellstmöglich mit.

Datum

K. Birnstein

Erziehungsberechtigter