

Behandlungsvertrag

zwischen Praxis für Naturheilkunde Tanja Votteler · Heilpraktikerin · Osteopathin
Schulstraße 18 · 73614 Schorndorf

und Patient/in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon Mobil
Telefon Festnetz

E-Mailadresse

Krankenversicherung

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Erziehungsberechtigte Person bei Minderjährigen (vollständiger Name + Geburtsdatum) hier angeben:

Der Patient nimmt eine naturheilkundliche Behandlung der Heilpraktikerin Tanja Votteler in Anspruch.

Behandlung:

Der Heilpraktiker strebt insbesondere die Stärkung der Körpereigenregulation an und wendet im Therapieverfahren vor allem Natur- und Erfahrungsheilkunde an. Nicht alle Verfahren sind empirisch belegt.

Individuelle Behandlung:

Der Heilpraktiker erstellt entsprechend der Angaben des Patienten seine Diagnose und Therapieplan. Nur aufgrund umfassender und wahrheitsgemäßer Angaben kann eine sorgfältige Therapie erfolgen.

Ich habe verstanden, dass ich meine Krankengeschichte, medizinische Eingriffe, Einnahme von Arzneien (auch Impfungen) und oder Drogen nach besten Wissen und Gewissen vollständig angeben muss und zukünftige Änderung mitteilen muss. Mir ist bewusst, dass bei einer bewussten Unterschlagung von Teilen meiner Krankengeschichte die Therapie seitens der Praxis beendet werden kann.

Abrechnung:

Ich akzeptiere die ausgewiesenen Honorare der Praxis für Naturheilkunde Tanja Votteler als Grundlage dieses Vertrages. Die aktuell gültigen Honorare können Sie auf der Internetseite downloaden oder jederzeit in der Praxis erfragen.

Ich bin **Selbstzahler** und verzichte auf die Stellung der Rechnung nach der GebÜH.
Die gesetzlichen KK übernehmen keine Kosten bei Heilpraktikerleistungen

Ich bin **privat krankenversichert** oder habe eine **Zusatzversicherung für Heilpraktiker** und möchte meine Rechnung nach der GebüH erstellt bekommen (3% Aufschlag auf den geltenden Pauschalsatz).

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Honorar unabhängig von der Leistung der Versicherungsträger fristgerecht und in voller Höhe zu begleichen ist.

Ob und in welcher Höhe die Rechnung von Ihrer PKV oder Zusatzversicherung übernommen wird, hängt von Ihrem gewählten Tarif ab. Inwieweit Ihre Versicherung die Kosten übernimmt, klären Sie bitte eventuell bereits im Vorfeld ab. Wir beraten Sie dazu gerne im Voraus.

Digitaler Rechnungsversand:

Ich bin damit einverstanden, meine Rechnungen über einen verschlüsselten Download an die angegebene Mailadresse zu bekommen. Jeder aktuelle PC und Smartphone ist in der Lage, die Datei zu öffnen. Bitte nehmen Sie zur Sicherheit die E-Mail-Adresse der Praxis info@naturheilpraxis-votteler.com mit in Ihr Adressbuch auf, sodass die E-Mail nicht im Spamordner landet.

Ihr Passwort für digitale Dokumente:

Da wir komplett digital arbeiten, werden Rechnungen, sowie Rezept per E-Mail verschlüsselt versandt, zum Schutze Ihrer Daten.

Zum Öffnen der Dokumente benötigen Sie ein Passwort.

Ihr Passwort setzt sich zusammen aus Ihrem Geburtsdatum (TTMMJJ) + Initialen Ihres Namens (1. Buchstabe Ihres 1. Vornamens + 1. Buchstabe Ihres 1. Nachnamens, beides groß geschrieben).

Beispiel: 12.10.1980 Maximilian Julius Graf-Fischer Das Passwort ist: 121080MG

Mein Passwort ist: _____

Bitte bewahren Sie Ihren Behandlungsvertrag gut auf, sodass Sie Ihr Passwort jederzeit nachlesen können. Laden Sie Ihre Unterlagen nach Erhalt herunter und legen Sie dieses auf Ihrem PC ab. Aus Sicherheitsgründen verfallen die Downloadlinks nach einiger Zeit wieder.

Laborkosten:

Die Rechnungsstellung für die im Rahmen der Behandlung in Auftrag gegebene Laborerhebungen erfolgt direkt durch das beauftragte Labor. Sie ist kein Bestandteil des Honorars.

Invasive Maßnahmen:

Ich bin damit einverstanden, dass invasive Maßnahmen bei Bedarf (zum Beispiel: Blutentnahme) oder invasive Therapien auf Wunsch (Injektionen, Infusionen, Akupunktur) durchgeführt werden. Die Patientenaufklärung zu den invasiven Maßnahmen habe ich erhalten.

Terminabsagen:

Die Termine sind bei Buchung unabhängig einer schriftlichen Bestätigung gültig. Termine werden ausschließlich für den Patienten reserviert.

Ich habe verstanden, dass alle Terminabsagen oder Verschiebungen, die weniger als 48 Werkstunden vor dem vereinbarten Termin, unerhebliches des Grundes, abgesagt/verschoben werden, mit einem Ausfallhonorar von 100% in Rechnung gestellt werden. Dies gilt auch bei plötzlicher Erkrankung oder Nichterscheinen.

Die Absage muss schriftlich per E-Mail der Praxis zugehen.

Bei Krankheit können persönliche Termine in einen Telefontermin oder auch Online Termin geändert werden.

Wenn Laborergebnisse vom Patienten verschuldet nicht zum vereinbarten Zeitpunkt in der Praxis eingehen, behält sich der Therapeut vor, den Besprechungstermin auf Kosten des Patienten zu verlegen. Dies gilt natürlich nicht, liegt der Fehler seitens des Labors.

Schweigepflicht:

Als Heilpraktikerin unterliege ich und meine Praxismitarbeiter/Innen der Schweigepflicht. Dies gilt auch gegenüber Familienangehörigen und Partnern. Übergreifende Daten, auch bei Personen ab 16 Jahren, können nur mit deren schriftlichem Einverständnis eingeholt werden. Ausnahmen sind die gesetzliche Meldepflicht von Geschlechtskrankheiten und Krankheiten, die nach dem Bundesseuchengesetz oder Infektionsschutzgesetz der Meldung an das zuständige Gesundheitsamt unterliegen.

AGB/Datenschutz:

Ich habe die AGB's der Praxis und die Datenschutzerklärung im Patientenvertrag zur Kenntnis genommen und ausgehändigt bekommen und bestätige diese mit meiner Unterschrift.

Aufklärung zur Behandlung:

Ein Heilungsversprechen seitens des Heilpraktikers wird nicht abgegeben. Die Beratungen in der Praxis dienen Ihrer Information, welche naturheilkundlichen Alternativen möglich sind. Diese Beratungen ersetzen keinesfalls eine notwendige schulmedizinische Behandlung und sind eventuell als ergänzende Maßnahme zu Ihrer ärztlich verordneten Therapie gedacht. Falls Sie sich entscheiden, aufgrund der Beratung ohne Einholung eines ärztlichen Rates oder in Absprache mit Ihrem behandelnden Therapeuten Medikamente oder Therapien abzubrechen oder empfohlene Therapien nicht zu beginnen, tun Sie dies in vollständiger Eigenverantwortung. Insofern der Heilpraktiker feststellt, dass die Naturheilkunde (z.B. aufgrund der diagnostizierten oder durch den Patienten mitgeteilten Erkrankung) eine Grenze erfährt, und daher Alternativ- oder Parallelbehandlungen, insbesondere ärztliche Behandlungsmethoden, erforderlich sein können, wird dies dem Patienten durch den Heilpraktiker unverzüglich mitgeteilt und der Patient ggf. an einen Arzt verwiesen. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass im Falle der Verweisung an einen Arzt die (weitere) Behandlung durch den Heilpraktiker nicht die ärztliche, medizinische Behandlung ersetzt. Der Heilpraktiker übernimmt keine Haftung für Gesundheitsschäden, die der Patient erleidet, weil dieser trotz Verweises an einen Arzt, eine ärztliche, medizinische Parallelbehandlung nicht durchführen lässt.

Verantwortung:

Die Art der Therapie ist in der Praxis f. N. Tanja Votteler immer eine ursachenbasierte Therapie und für Menschen, die ihren gesundheitlichen Zustand verbessern wollen. Ich stimme deswegen hiermit zu, aktiv an mir selbst und meinen Lebensgewohnheiten zu arbeiten und weiß, dass der Therapieerfolg auch maßgeblich davon abhängt, wie ich selbst die vorgeschlagenen Maßnahmen umsetze.

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die AGB's der Praxis für Naturheilkunde an und stimme diesen zu.

Ort/Datum/Unterschrift _____

Datenschutz

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist sehr wichtig. Nach der DSGVO (EU-Datenschutz-Grundverordnung) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck die Praxis Daten erhebt, speichert, weiterleitet oder sonst verarbeitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie haben.

Verantwortliche Person für die Datenverarbeitung ist:
Heilpraktikerin Tanja Votteler, 0160 947 67 483, Schulstraße 18, 73614 Schorndorf

Zuständige Behörde:
Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg
Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart
Königstraße 10a, 70173 Stuttgart
Tel.: 0711/61 55 41 – 0
Fax: 0711/61 55 41 – 15
E-Mail: poststelle@lfdi.bwl.de
Internet: <https://www.baden-wuerttemberg.datenschutz.de>

Die Datenverarbeitung erfolgt, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Heilpraktiker erfüllen zu können.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die ich oder andere Behandlungspersonen (Ärzte/Heilpraktiker usw.) erheben bzw. erhoben haben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht erhoben oder bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder wenn Sie hierzu Ihre Einwilligung erteilt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Heilpraktiker/Ärzte/ Psychotherapeuten/Physiotherapeuten, Krankenversicherungen, Labore und Verrechnungsstellen sein.

Ihre Daten werden elektronisch verarbeitet, und sind über Datensicherungen, verschlüsselt und nicht frei zugänglich, gespeichert.

Die Kontaktaufnahme per SMS Nachricht oder What's App widerspricht den Richtlinien der DSGVO.

Zur Kontaktaufnahme steht Ihnen schriftlich die Mailadresse zur Verfügung: info@naturheilpraxis-votteler.com oder natürlich telefonisch mit der Möglichkeit den AB zu nutzen. Der AB wird täglich abgehört.

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir allerdings dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren (§ 630 f BGB).

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten und können die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Die Herausgabe der Akte wird nach Aufwand kosten und honorarpflichtig herausgegeben.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 9 Abs. 2 h DSGVO i.V.m. § 22 Abs. 1 Nr. 1 b BDSG, Art. 6 Abs. 1 b DSGVO.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an uns wenden.

Patientenaufklärung invasive Verfahren

Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin,

da relativ häufig in der Praxis für Naturheilkunde Tanja Votteler eine Blutentnahme zu diagnostischen Zwecken und der Sorgfaltspflicht durchgeführt wird, möchten wir Sie gleich zu Anfang hiermit schriftlich aufklären.

Dasselbe gilt, falls Sie in Zukunft eine invasive Behandlung buchen wollen, wie die medikamentöse Behandlung über Injektionen/Infusionen und oder Akupunktur/Ohrakupunktur.

Welche Komplikationen können auftreten?

Trotz sorgfältigem und sterilem Vorgehen, nach dem geltenden medizinischen Hygienestandard, kann es bei der Blutabnahme oder bei Behandlungen mit Injektionen/Infusionen/Akupunktur in den Weichteilen oder an den Nervenwurzeln zu Blutergüssen, Abszessbildungen, allergischen Reaktionen oder zu Nervenschädigungen kommen.

Bei der Injektion/Infusion von Arzneimitteln, ist eine allergische Reaktionen mit Juckreiz und Hautausschlag bis zum allergischen Schock eine mögliche Komplikation.

Bitte teilen Sie vor der Blutentnahme mit, falls Sie mit dem Kreislauf bei der Blutentnahme Probleme haben oder Ängste. Wir gehen sehr gerne auf Sie ein und planen extra Zeit ein.

Bitte teilen Sie uns vor der invasiven Therapie unbedingt mit, wenn Allergien vorliegen oder bereits früher allergische Reaktionen nach einer Injektion oder Infusion auftraten und oder Sie Medikamente umgestellt haben oder Drogen konsumieren.