

Behandlungsvertrag

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

und Patient/in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Handynummer (zwingend erforderlich)
Festnetz (optimal)

E-Mailadresse

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

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

Inanspruchnahme der naturheilkundlichen Behandlung

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

Behandlung

Die Heilpraktikerin verfolgt das Ziel, die körpereigene Regulation zu stärken, und setzt im Rahmen der Therapie vor allem Verfahren der Natur- und Erfahrungsheilkunde ein. Dem Patienten ist bewusst, dass die angewandten naturheilkundlichen Verfahren in ihrer Wirksamkeit nicht immer durch wissenschaftliche Studien belegt sind und keinen Ersatz für eine schulmedizinische Behandlung darstellen.

Individuelle Behandlung

Die Heilpraktikerin stellt ihre Diagnose und den Therapieplan auf Grundlage der vom Patienten gemachten Angaben auf. Eine sorgfältige und individuell abgestimmte Therapie ist nur möglich, wenn alle relevanten Gesundheitsinformationen vollständig und wahrheitsgemäß angegeben werden.

☐ Ich habe verstanden, dass ich verpflichtet bin, meine vollständige Krankengeschichte, frühere medizinische Eingriffe sowie die Einnahme von Medikamenten, Impfstoffen oder anderen Substanzen (einschließlich Drogen) nach bestem Wissen und Gewissen anzugeben und künftige Änderungen unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bewusst, dass eine bewusste Zurückhaltung oder Falschangabe wesentlicher Gesundheitsinformationen zur Beendigung der Behandlung durch die Praxis führen kann.

Angaben zur Krankenversicherung:

- ☐ Gesetzliche Krankenversicherung (GKV)
- ☐ Private Krankenversicherung (PKV, Vollversicherung)
- ☐ Beihilfeberechtigt mit privater Restkostenversicherung
- ☐ Private Zusatzversicherung für Heilpraktikerleistungen
 - ☐ inklusive Kostenübernahme für Laborleistungen
 - ☐ inklusive Übernahme von Homöopathischen Arzneimitteln

Abrechnung:

Die Abrechnung der Leistungen erfolgt in Anlehnung an das Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebÜH). Mir ist bekannt, dass private Krankenversicherungen, Zusatzversicherungen oder Beihilfestellen Leistungen ganz oder teilweise ablehnen oder kürzen können, z. B. aufgrund tariflicher Regelungen, Begrenzungen von Gebührensätzen oder Steigerungsfaktoren. Trotz sorgfältiger Abrechnung kann keine Garantie für eine vollständige Erstattung der in Rechnung gestellten Leistungen übernommen werden.

Die Rechnungsstellung erfolgt unabhängig von individuellen Erstattungsregelungen und kann weder im Voraus noch nachträglich an Vorgaben einzelner Kostenträger angepasst werden.
Die aktuell gültigen Honorarsätze der Praxis für Naturheilkunde Tanja Votteler sind auf der Praxiswebsite abrufbar oder können jederzeit in der Praxis erfragt werden.

☐ Ich erkenne die ausgewiesenen Honorare als verbindliche Vertragsgrundlage an und habe zur Kenntnis genommen, dass das Honorar unabhängig von einer möglichen Erstattung durch meine Krankenversicherung vollständig und fristgerecht gemäß Rechnungsstellung zu begleichen ist. Die Klärung der Erstattungsfähigkeit der Leistungen mit meiner Krankenversicherung obliegt allein meiner Verantwortung; eine Kostenübernahme wird nicht garantiert.
Bei Zahlungsverzug behält sich die Praxis vor, entstandene Mahn- und Verwaltungskosten in Rechnung zu stellen.

Versand digitaler Dokumente und Rechnungen:

Unsere Praxis arbeitet vollständig digital. Daher werden Rechnungen, Laborwerte, Behandlungspläne sowie Rezepte für die Krankenkassen ausschließlich verschlüsselt per E-Mail versendet. Ein Versand in Papierform erfolgt nicht. Wir legen höchsten Wert auf den Schutz Ihrer Daten und verwenden hierfür eine Verschlüsselungstechnologie, die dem aktuellen Sicherheitsstandard entspricht.

Für den reibungslosen Empfang dieser Dokumente ist es erforderlich, dass uns jederzeit eine aktuelle E-Mail-Adresse sowie eine aktuelle Handynummer vorliegen. Bitte informieren Sie uns umgehend über Änderungen Ihrer Kontaktdaten.

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle Dokumente (z. B. Rechnungen, Laborwerte, Behandlungspläne) ausschließlich digital per E-Mail verschlüsselt an mich übermittelt werden. Ich bestätige hiermit, dass ich die Anleitung zum Versand digitaler Dokumente gelesen und verstanden habe.

Labor:

☐ **Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Behandlung an beauftragte Labore weitergeleitet werden dürfen.**

Die Rechnungsstellung für Laboruntersuchungen, die im Rahmen der Behandlung in Auftrag gegeben werden, erfolgt direkt durch das beauftragte Labor. Die Laborkosten sind nicht Bestandteil des Honorars der Praxis. Die Praxis für Naturheilkunde Tanja Votteler tritt lediglich als Vermittler der Labordienstleistungen auf. Der Patient ist alleiniger Vertragspartner des Labors und verpflichtet sich, die Rechnungen des Labors fristgerecht zu begleichen. Die Praxis übernimmt keine Haftung für ausstehende Laborkosten.

Invasive Maßnahmen:

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei medizinischer Notwendigkeit invasive Maßnahmen (z. B. Blutentnahme) durchgeführt werden dürfen. Ebenso stimme ich zu, dass invasive Therapien (z. B. Injektionen, Infusionen, Akupunktur) nur auf meinen ausdrücklichen Wunsch hin erfolgen. Mir sind die Risiken und möglichen Nebenwirkungen invasiver Maßnahmen (z. B. Injektionen, Infusionen, Blutentnahmen, Akupunktur) bekannt. Ich habe die Patientenaufklärung hierzu erhalten und bestätige, dass ich ausreichend informiert wurde, um einer Behandlung freiwillig und bewusst zuzustimmen.

Vereinbarung zur Terminvergabe und Terminverschiebung/-stornierung:

Die Terminvergabe erfolgt verbindlich und ist unabhängig einer schriftlichen Bestätigung gültig. Da die Behandlungszeit ausschließlich für den Patienten reserviert ist und kurzfristig nicht neu vergeben werden kann, wird bei Absagen oder Verschiebungen innerhalb von 48 Stunden ein Ausfallhonorar in Höhe von 100 % berechnet.

☐ **Ich habe verstanden und stimme hiermit ausdrücklich zu, dass Terminabsagen oder Terminverschiebungen, die weniger als 48 Stunden vor dem vereinbarten Termin erfolgen mit einem Ausfallhonorar von 100 % der vereinbarten Behandlungskosten in Rechnung gestellt werden. Dies gilt unabhängig vom Grund der Absage, einschließlich plötzlicher Erkrankung oder Nichterscheinen.**

Ort/Datum/Unterschrift _____

Die Absage muss in jedem Fall schriftlich per E-Mail an die Praxis erfolgen.

Bei Krankheit besteht die Möglichkeit, persönliche vor Ort Termine in einen Telefon- oder Online-Termin umzuwandeln. Hierzu genügt eine kurze Mitteilung an die Praxis.

Termine dürfen nicht ohne vorherige Absprache an andere Personen übertragen oder in eine andere Terminkategorie umgewandelt werden.

Sollten erforderliche Laborergebnisse oder Unterlagen (z. B. Anamnesebogen) aus Gründen, die der Patient zu vertreten hat, nicht rechtzeitig in der Praxis eingehen, behält sich der Therapeut das Recht vor, den Besprechungstermin auf Kosten des Patienten zu verschieben. In diesem Fall fällt eine Gebühr von 50% der Behandlungskosten an. Dies gilt nicht, sofern die Verzögerung nachweislich auf ein Verschulden des Labors zurückzuführen ist.

In besonderen und nachweislichen Härtefällen (z.Bsp. Unfall mit Verletzung) kann im Einzelfall eine Kulanzregelung getroffen werden. Die Entscheidung liegt im Ermessen der Praxis.

Schweigepflicht:

Als Heilpraktikerin unterliege ich, ebenso wie meine Mitarbeitenden, der gesetzlichen Schweigepflicht. Diese gilt uneingeschränkt, auch gegenüber Familienangehörigen und Partnern.

Personenbezogene Daten von Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr dürfen nur mit deren ausdrücklicher und schriftlicher Einwilligung weitergegeben oder eingeholt werden.

Eine Ausnahme besteht bei der gesetzlichen Meldepflicht für bestimmte Erkrankungen an das zuständige Gesundheitsamt gemäß den geltenden gesetzlichen Bestimmungen.

Datenschutz:

Ich habe die Datenschutzerklärung im Patientenvertrag zur Kenntnis genommen, sie ausgehändigt bekommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Aufklärung zur Behandlung und Haftungsausschluss:

Die Heilpraktikerin gibt ausdrücklich kein Heilversprechen ab. Die Beratungen und Behandlungen in der Praxis dienen ausschließlich der Information über naturheilkundliche Alternativen und ersetzen keine schulmedizinische Behandlung.

Der Patient wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass in bestimmten Fällen eine schulmedizinische Abklärung erforderlich sein kann. Sollte der Patient sich entscheiden, ärztliche Behandlungen abzulehnen oder bestehende ärztliche Therapien ohne ärztlichen Rat zu unterbrechen, geschieht dies in vollständiger Eigenverantwortung.

Die Heilpraktikerin verpflichtet sich, den Patienten unverzüglich darauf hinzuweisen, wenn die naturheilkundliche Behandlung ihre Grenzen erreicht und eine ärztliche oder anderweitige medizinische Behandlung erforderlich sein könnte. In diesem Fall kann eine Empfehlung zur Konsultation eines Arztes oder eines anderen medizinischen Fachpersonals erfolgen.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass eine naturheilkundliche Behandlung keine notwendige medizinische Versorgung durch einen Arzt ersetzt. Die Heilpraktikerin haftet nicht für gesundheitliche Schäden, die der Patient erleidet, wenn er trotz eines ausdrücklichen Hinweises auf die Notwendigkeit einer ärztlichen Untersuchung oder Behandlung keine entsprechende Maßnahme ergreift. Gleiches gilt für Schäden, die aus einer unterlassenen schulmedizinischen Abklärung resultieren, sofern diese dem Patienten empfohlen wurde.

Verantwortung des Patienten:

Die in der Praxis für Naturheilkunde Tanja Votteler angewendeten Therapien beruhen auf einem ursachenorientierten Ansatz und setzen die aktive Mitarbeit des Patienten voraus.

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, aktiv an meiner Gesundheit sowie an meinen Lebensgewohnheiten zu arbeiten und bin mir bewusst, dass der Erfolg der Therapie maßgeblich von meiner eigenen Umsetzung der empfohlenen Maßnahmen abhängt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, den Behandlungsvertrag sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Praxis für Naturheilkunde Tanja Votteler zur Kenntnis genommen zu haben. Ich erkenne deren Inhalte an und stimme ihnen verbindlich zu.

Ort/Datum/Unterschrift _____

Digitaler Versand

Voraussetzungen für den digitalen Dokumentenversand

Damit wir Ihnen die Dokumente sicher übermitteln können, benötigen wir eine stets aktuelle E-Mail-Adresse sowie eine aktuelle Mobilfunknummer. Bitte informieren Sie uns unverzüglich über Änderungen Ihrer Kontaktdaten.

Zur Vermeidung von Zustellproblemen nehmen Sie bitte unsere Praxis-E-Mail-Adresse info@naturheilpraxis-votteler.com in Ihr Adressbuch auf, damit unsere E-Mails nicht im Spam-Ordner landen.

Sicherheitsverfahren beim Dokumentenabruf

Jede verschlüsselte E-Mail wird mit einem individuellen Sicherheitscode (TAN) versehen, der nur für diese E-Mail gültig ist.

Der Code wird Ihnen per SMS auf Ihr Mobiltelefon gesendet.

Da Sie möglicherweise mehrere verschlüsselte Dokumente erhalten, enthält jede E-Mail eine Referenznummer zur Zuordnung des jeweiligen Codes.

Dokument-Download

Praxis für Naturheilkunde Tanja Votteler

Der Download ist mit einem Code geschützt, die Verbindung ist Ende-zu-Ende verschlüsselt.

Referenz	<input type="text" value="PX2YA"/>
Code	<input type="text" value="HIER CODE EINGEBEN"/>

Der Code für diese Datei wurde entweder persönlich oder per SMS oder Threema mitgeteilt. Der Download über diese Seite ist zeitlich begrenzt.

Gültigkeit und Abruf der Dokumente

- Der Code ist ab Versand der E-Mail maximal 3 Monate gültig.
- Sobald Sie den Code einmal verwendet haben, haben Sie 3 Tage Zeit, das Dokument herunterzuladen.
- Nach Ablauf dieser Frist werden die Dokumente automatisch systemseitig gelöscht.

Kosten für den digitalen Versand

Der Versand per E-Mail ist für die Praxis, wie oft angenommen, nicht kostenfrei, da das Sicherheits-TAN-Verfahren durch einen externen Anbieter Kosten verursacht.

Wir stellen die Dokumente einmalig zur Verfügung. Ein erneuter Versand wird kostenpflichtig in Rechnung gestellt.

Fehlgeschlagene Code-Eingaben und Sperrung

- Wenn Sie den Sicherheitscode mehrmals falsch eingeben, wird das Dokument aus Sicherheitsgründen für 24 Stunden gesperrt.
- Wir als Praxis haben keinen Zugriff auf die Codes und können diese nicht erneut zusenden. Sie erhalten den Code ausschließlich per SMS. Bitte stellen Sie sicher, dass Ihre hinterlegte Mobilfunknummer korrekt ist.

Nachhaltigkeit

Durch unser digitales Arbeiten können wir Ihnen umfangreiche Unterlagen bereitstellen, die über das Format eines klassischen Papierausdrucks hinausgehen.

Zudem leisten wir damit einen Beitrag zur Nachhaltigkeit und Ressourcenschonung. Selbstverständlich steht es Ihnen frei, die erhaltenen Dokumente für Ihre persönlichen Unterlagen selbst auszudrucken.

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 Aufsichtsbehörde:
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>

Zweck der Datenverarbeitung

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, Therapievorschlüsse 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.

Weitergabe von Daten an Dritte

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.

Speicherung und Schutz Ihrer Daten

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

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).

Ihre Rechte

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 geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

in der Praxis für Naturheilkunde Tanja Votteler werden regelmäßig **Blutentnahmen zu diagnostischen Zwecken** sowie auf Wunsch **invasive Behandlungen** durchgeführt. Dazu zählen insbesondere:

- Blutentnahmen zur Diagnostik
- Injektionen und Infusionen zur medikamentösen Therapie
- Akupunktur und Ohrakupunktur

Um Ihnen größtmögliche Sicherheit zu gewährleisten, erfolgt jede Maßnahme unter strenger Einhaltung medizinischer Hygienestandards. Dennoch sind mit invasiven Verfahren gewisse Risiken verbunden.

Mögliche Komplikationen

Trotz sorgfältiger Durchführung und steriler Arbeitsweise können bei invasiven Verfahren folgende Nebenwirkungen oder Komplikationen auftreten:

a) Blutentnahme, Injektionen und Infusionen

- Blutergüsse (Hämatome) an der Einstichstelle
- Schmerzen oder Schwellungen
- Infektionen oder Abszessbildung an der Einstichstelle
- Verletzung von Nerven mit möglichen Sensibilitätsstörungen oder Schmerzen
- Allergische Reaktionen auf verwendete Materialien (Desinfektionsmittel/Pflaster) oder bei Injektionen/Infusionen verwendeter Medikamente
 - Leichte Reaktionen: Juckreiz, Hautausschlag
 - Schwere Reaktionen bei schweren allergischen Reaktionen: Kreislaufprobleme bis hin zum anaphylaktischen Schock (lebensbedrohliche allergische Reaktion)

b) Akupunktur und Ohrakupunktur

- Schmerzen oder Blutungen an der Einstichstelle
- Kleine Blutergüsse oder Schwellungen
- Vorübergehendes Kribbeln oder Taubheitsgefühle
- Sehr selten: Infektionen oder Entzündungen

Besondere Vorsichtsmaßnahmen

Um Risiken zu minimieren, bitten wir Sie um folgende Mithilfe:

- **Bitte informieren Sie uns vor der Behandlung, wenn Sie**
 - Allergien oder Unverträglichkeiten gegenüber Medikamenten oder Desinfektionsmitteln/Pflaster haben.
 - Schwanger sind oder stillen.
 - Angst oder Kreislaufprobleme bei Blutentnahmen haben – wir nehmen uns in diesem Fall gerne extra Zeit für Sie.
 - Frühere allergische Reaktionen auf Injektionen, Infusionen oder Akupunktur erlebt haben.
 - Blutgerinnungsstörungen haben oder blutverdünnende Medikamente (z. B. ASS, Marcumar, Heparin) einnehmen.
 - Aktuell Medikamente umgestellt wurden oder Sie Drogen konsumieren.
- **Nach einer Infusion oder Injektion:**
 - Bleiben Sie für einige Minuten unter Beobachtung in der Praxis, um eventuelle Reaktionen frühzeitig zu erkennen.

- Treten nach der Behandlung Beschwerden auf (z. B. Schwindel, Übelkeit, Atemnot, Hautausschlag), nehmen Sie bitte umgehend Kontakt mit uns oder – in Notfällen – mit dem Rettungsdienst (112) auf.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ein Widerruf hat jedoch keinen Einfluss auf bereits durchgeführte Behandlungen.

Mit meiner im Behandlungsvertrag geleisteten Unterschrift bestätige ich, dass ich über die möglichen Risiken und Nebenwirkungen aufgeklärt wurde. Ich hatte die Gelegenheit, Fragen zu stellen, die mir vollständig und verständlich beantwortet wurden. Ich erkläre mich einverstanden, die gewünschte Behandlung durchführen zu lassen.