

# BEHANDLUNGSVERTRAG

(mit Datenschutzerklärung)

## ZWISCHEN



Katrin Baron  
Brüder-Grimm-Straße 38  
55218 Ingelheim  
Tel.: 06132/9743128  
Web: [www.osteopathie-hilgert.de](http://www.osteopathie-hilgert.de)  
E-Mail: [praxis@osteopathie-hilgert.de](mailto:praxis@osteopathie-hilgert.de)

## und

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen – Ihre Angaben sind freiwillig!)

Patient / Patientin (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, Hausnummer, Ort): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Handynummer (vorrangig) / Festnetznummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung:  gesetzlich  privat  private Beihilfe

Hausarzt bzw. zuweisender Arzt: \_\_\_\_\_

### 1. Vergütung der Therapieleistungen

Privatpatienten

Die Vergütungssätze für Heilmittel gelten für alle Behandlungen, die ab dem 01.01.2019 begonnen werden. Die Vergütungssätze gelten für:

- Privatärztlich verordnete physiotherapeutische Heilmittel
- Physiotherapeutische Heilmittel, die ohne Verordnung angewendet werden (Heilpraktiker-Leistungen, beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie)

Die derzeit gültigen Vergütungssätze für die für Sie verordneten physiotherapeutischen Therapiemethoden / Leistungen werden Ihnen auf Nachfrage separat ausgehändigt.

Die Vergütungen für Behandlungen werden mit Ihnen direkt abgerechnet und sind unabhängig von einer Kostenerstattung durch Ihre Beihilfestelle und/oder Private Krankenversicherung von Ihnen zu zahlen.

Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrem Kostenträger, ob und in welcher Höhe die Kosten für Maßnahmen der Physiotherapie übernommen werden. Die Behandlungskosten sind innerhalb von 10 Tagen nach Rechnungsdatum zu zahlen. Mit Überschreitung dieser Zahlungsfrist behalten wir es uns vor, nach weiterer Zahlungsaufforderung oder Mahnung, ein Anspruch auf Berechnung der gesetzlichen Verzugszinsen in Höhe von fünf Prozentpunkten über dem Basiszinssatz zu erheben.

## **2. Ausfallgebühr**

Sie kommen zur Therapiebehandlung in eine Praxis, die nach dem Bestellsystem geführt wird. Die mit Ihnen vereinbarte Zeit ist ausschließlich für Sie reserviert. Sofern Sie den vereinbarten Behandlungstermin nicht einhalten können, müssen Sie diesen mindestens 24 Stunden vorher absagen, damit wir die für Sie vorgesehene Zeit noch anderweitig verplanen können. Diese Vereinbarung dient nicht nur der Vermeidung von Wartezeiten im organisatorischen Sinne, sondern begründet zugleich eine für Sie als Patientin/Patient einzuhaltende Pflicht. Sofern Sie den vereinbarten Behandlungstermin nicht rechtzeitig absagen, behalten wir es uns vor, Ihnen die vereinbarte Vergütung in Rechnung zu stellen.

## **3. Datenweitergabe zur Abrechnung**

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich ausdrücklich damit einverstanden, dass Ihre persönlichen Daten – soweit zur Durchführung des Behandlungsvertrags notwendig – zum Zwecke der automatisierten Verarbeitung durch unsere Praxis-EDV gespeichert werden. An Dritte werden diese Daten ausschließlich nur mit Ihrem schriftlichen Einverständnis weitergegeben.

## **4. Geltung dieser Vertragsbedingungen**

Alle Regelungen dieses Behandlungsvertrages gelten für alle Erst- und Folgeverordnungen (kassenärztliche, berufsgenossenschaftliche und privatärztliche Verordnungen), die der Patient der Praxis zwecks Behandlungsdurchführung aushändigt. Gleiches gilt für die Inanspruchnahme von Behandlungen ohne ärztliche Verordnung (sektorale Heilpraktiker- Leistungen). Auch in diesem Fall gelten die vorstehenden Regelungen sowohl für die Erstbehandlung als auch für alle weiteren Folgebehandlungen.

## **5. Einverständniserklärung**

Ich habe die Vertragsbedingungen sorgfältig gelesen und verstanden und erkläre mich mit diesen einverstanden. Die Vergütungssätze (auf individuelle Anfrage – Rezeption) sind mir bekannt. Eine Ausfertigung dieses Behandlungsvertrages ist mir ausgehändigt worden.

Ingelheim, den  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Patientin / Patient

\_\_\_\_\_  
Gesetzlicher Vertreter der Patientin/ des Patienten

\_\_\_\_\_  
Therapeut/in

## Datenschutzgrundverordnung nach Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihre Gesundheit und Ihre Daten sind uns wichtig. Gemäß der Datenschutzgrundverordnung sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, dass Ihre Daten bei uns gespeichert werden. Wir speichern Ihre Daten aufgrund der gesetzlichen Grundlage des Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO. Wir nutzen Ihre Daten zur Dokumentation des Behandlungsverlaufs und zur Abrechnung der von uns erbrachten Leistungen gegenüber Ihnen bzw. Ihrer Krankenkasse.

Ihre Daten werden praxisintern verarbeitet, im Bedarfsfall erfolgen Mitteilungen an den Rezept ausstellenden Arzt. Desweiteren werden Ihre Rechnungsdaten an das meine Praxis betreuende Steuerberatungsbüro R. Giloy – Steuer- & Wirtschaftskanzlei, An der Kuhtränke 3, 55543 Bad Kreuznach weitergegeben.

Ihre E-Mail-Adresse wird zur Vereinbarung, Absage, Termin-Erinnerung sowie weiterer praxisbezogener Kommunikation genutzt und zu diesem Zweck gespeichert. Die automatisierte Terminerinnerung ist ein Service der Praxis, ein Anspruch hierauf besteht nicht.

Zudem können administrative Notwendigkeiten, wie in der Kommunikation mit Ihrer zuweisenden Arztpraxis (z.B. Korrektur Ihres Rezeptes) dazu führen, dass Ihre Daten postalisch oder per FAX übermittelt werden müssen.

Soweit wir Ihre Daten elektronisch abspeichern, haben wir technisch-organisatorische Maßnahmen ergriffen, um diese zu schützen. Sie haben das Recht, jederzeit eine Auskunft über die Art der bei uns gespeicherten Daten sowie der technisch-organisatorischen Maßnahmen zu verlangen.

### **Verantwortlich im Sinne des Art. 4 Nr. 7 DSGVO:**

Katrin Hilgert – Osteopathie & Physiotherapie Katrin Hilgert  
Jahnstraße 14 · 55218 Ingelheim

Ingelheim, den  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient/in