

Behandlungsvertrag

Zwischen

Janette Schulz-Rizzo, Heilpraktikerin
Degerser Str. 2
30974 Wennigsen



und der/dem Patienten/in

Vorname, Name, Geburtsdatum

Straße & Nr., PLZ, Ort

Telefon, E-Mail

§1 Vertragsgegenstand

Vertragsgegenstand ist eine heilpraktikertypische, heilkundliche Behandlung des/der Patienten/in. Die Behandlungen der Heilpraktikerin umfassen unter anderem auch wissenschaftlich/ schulmedizinisch nicht anerkannte naturheilkundliche Heilverfahren.

§2 Versprechen auf Heilung

Auf alle Behandlungsmethoden wird keine Garantie auf Heilung oder Linderung gegeben. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass keine Versprechen auf Heilung gemäß Heilmittelwerbegesetz (HWG) gegeben werden.

§3 Behandlungshinweis

Der/Die Patient/in wird darauf hingewiesen, dass die Behandlung der Heilpraktikerin eine ärztliche Therapie nicht ersetzt. Sofern ärztlicher Rat erforderlich ist, wird die Heilpraktikerin unverzüglich eine Weiterleitung an den Arzt veranlassen. Dies gilt auch dann, wenn die Heilpraktikerin aufgrund eines gesetzlichen Behandlungsverbots die Behandlung nicht möglich ist.

§4 Schweigepflicht

Die Heilpraktikerin verpflichtet sich, über alles Wissen, das sie in der Berufsausübung über die Patienten erhält, Stillschweigen zu bewahren. Sie offenbart das Berufsgeheimnis nur dann, wenn der/die Patient/in sie von der Schweigepflicht entbindet bzw. entbunden hat.

Ausnahme: Die Heilpraktikerin ist jedoch von der Schweigepflicht befreit, wenn Sie aufgrund gesetzlicher Vorschriften zur Weitergabe von Daten verpflichtet ist- beispielsweise Meldepflicht von bestimmten Diagnosen- oder auf behördlichen oder gerichtlichen Anordnung auskunftspflichtig ist/wird. Dies gilt auch bei Auskünften an Personenberechtigten, nicht aber für Auskünfte an Ehegatten, Verwandte oder Familienangehörige.

§5 Sorgfaltspflicht

Die Heilpraktikerin betreut Ihre Patienten mit der größtmöglichen Sorgfalt. Sie wendet jene Heilmethoden an, die nach ihrer Überzeugung und ihrem Ausbildungsstand auf dem einfachsten, schnellsten und kostengünstigsten Weg zur Linderung und ggf. Heilung der Beschwerden führen können.

§6 Aufklärungspflicht

Die Heilpraktikerin ist verpflichtet, dem/ Patienten/in in verständlicher Weise zu Beginn der Behandlung und, soweit erforderlich, in deren Verlauf sämtliche für die Behandlung wesentlichen Umstände zu erläutern. Insbesondere die Diagnose und die Therapie, sowie die voraussichtliche gesundheitliche Entwicklung. Mit seiner/ihrer Unterschrift unter diesen Vertrag bestätigt der/die Patient/in, dass nachfolgende Punkte umfassend besprochen wurden: Gesundheitszustand, Art der Erkrankung, Behandlungsmethode und deren voraussichtliche Dauer, Kontraindikationen, die zur Verfügung stehenden Behandlungsalternativen, Belastungen, Risiken und Erfolgsschancen der Therapie.

§7 Erstattung der Behandlungskosten durch die Krankenkasse

Die gesetzlichen Krankenkassen erstatten die Behandlungskosten in der Regel nicht. Bei Privatkassen bzw. privaten Zusatzversicherung erfolgt die Erstattung von Behandlungskosten nur im Rahmen des Versicherungsvertrages und meist nicht alle Heilkundeverfahren. Auch wird die volle Rechnungshöhe i.d.R. nicht erstattet. Es obliegt dem/der Patient/in, sich bei seiner/ihrer Krankenversicherung zu erkundigen. Der Honoraranspruch der Heilpraktikerin gegenüber dem/der Patienten/in besteht unabhängig von jeglicher Krankenversicherung und/oder -Beihilfeleistung in voller Höhe.

§8 Schutz des Eigentums

Der/Die Patient/in verpflichtet sich, dass die im Rahmen der Behandlung von mir, der Heilpraktikerin, erstellten Informationsmaterialien, Berichte und Analysen nur für eigene Zwecke verwendet werden. Der/Die Patient/in erhält das ausschließliche und nicht übertragbare Nutzungsrecht daran. Sämtliche Dokumente und Tabellen sind entweder personenbezogen und nicht von Dritten nutzbar oder von mir, der Heilpraktikerin persönlich nur

für meine Patienten erstellt. Dokumente (Rezepte), die ich selbst aus dem Internet von Dritten kopiert habe, sind als solche gekennzeichnet und dürfen selbstverständlich weitergegeben werden.

§9 Honorarvereinbarung/Behandlungskosten

Das Honorar für eine Behandlung beträgt 80 Euro/Std. Es wird nach Zeitaufwand in 30-Minuten- Schritten berechnet. Bei einer individuellen ganzheitlichen Ernährungsberatung oder einer Hypnosesitzung inkl. Vorbereitungsprogramm sind die Preise angepasst und können auf der Webseite unter der Rubrik Preise entnommen werden. Das Honorar ist sofort nach Rechnungseingang fällig. Die Rechnung wird via E-Mail zugestellt. Barzahlungen sind nicht möglich.

§10 Ausfallentschädigung bei Nicht- bzw. kurzfristiger Terminabsage

Falls vereinbarte Therapietermine nicht wahrgenommen werden können, bitte ich Sie, diese spätestens 24h vorher abzusagen. Ich bitte um Ihr Verständnis, dass ich bei nicht-oder kurzfristiger Absage ein Ausfallshonorar in Höhe von 50% einer normalen Therapiestunde berechne, da Ihr Termin leider so kurzfristig nicht belegt werden kann.

§11 Laborkosten / Kosten für Medikamente

Die Kosten für Laboruntersuchungen von Fremdlaboren gehen zu Lasten und auf Rechnung des/der Patienten/in. Ich möchte darauf hinweisen, dass Heilpraktiker keine verschreibungspflichtigen Medikamente verordnen dürfen.

§12 Datenschutz: Persönliche Patientendaten und medizinische Befunde

Es wird darauf hingewiesen, dass alle persönlichen und behandlungsrelevanten Angaben sowie medizinische Befunde des/der Patienten/in eine Patientenakte erhoben und gespeichert werden. Die Detailinformation zum Datenschutz finden sich in der Patienteninformation zum Datenschutz in der Praxis, als Anlage zum Behandlungsvertrag.

§13 Nutzung vom Messenger Service wie „Whats App“ oder Telegram

Die Nutzung von „Whats App“ oder „Telegram“ kann zur Absprache von Terminen genutzt werden. Hierüber dürfen keine Patientendaten wie auch Gesundheitsdaten ausgetauscht werden.

§14 Invasive Behandlungsmethoden

Der Patient erklärt sich damit einverstanden, dass die Heilpraktikerin im Rahmen der naturheilkundlichen Behandlung an dem Patienten manuelle sowie invasive Therapiemaßnahmen (Blutentnahmen, Injektion, Infusion, Quaddeln, Schröpfen, Akupunktur usw.) durchführen darf und er wurde über etwaige Kontraindikationen aufgeklärt.

§15 Einwilligung des/der Patienten/in

Bitte ankreuzen



Ich willige ein, dass meine Angaben zur Bearbeitung und Durchführung des Behandlungsvertrages einschließlich der sensiblen Gesundheitsdaten dauerhaft gespeichert werden auf Basis der „Patienteninformation zum Datenschutz in der Praxis“.



Ich willige ein, von der Heilpraktikerin E-Mails im Rahmen der Behandlung zu erhalten.

X _____

Datum, Unterschrift des Patienten / Erziehungsberechtigten

