

(Bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Behandlungsvertrag

zwischen Heilpraktiker Johannes Thies und

Johannes Thies

Osteopathie, Naturheilkunde & Gespräche

Nachname des Patienten _____

Vorname des Patienten _____

Geburtsdatum _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Handy _____

eMail _____

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> privat versichert | bei: _____ |
| <input type="checkbox"/> Beihilfe | bei: _____ |
| <input type="checkbox"/> gesetzlich versichert | bei: _____ |
| <input type="checkbox"/> Zusatzversichert | bei: _____ |

TEL 0176 436 33 754
MAIL INFO@JTHIES.DE

www.jthies.de

FRIEDRICH-EBERT-STR. 69
65510 IDSTEIN

I. Vertragsgegenstand

Gegenstand dieses Vertrages ist eine naturheilkundliche Behandlung des Patienten mit Osteopathie, Körperarbeit und/oder Gesprächstherapie.

II. Honorar und Abrechnung

Für unsere Leistungen stellen wir ein Honorar in Rechnung, das sich so weit als möglich an der Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebüH) orientiert, jedoch nicht an diese gebunden ist. Die GebüH stellt zudem keine Gebührensatzung dar; Heilpraktiker sind grundsätzlich unabhängig in der Gestaltung ihrer Honorarstruktur.

Mitglieder der gesetzlichen Krankenkassen haben in der Regel keinen Erstattungsanspruch für die Behandlungskosten.

Wir empfehlen Ihnen deshalb vor Behandlungsbeginn, die Möglichkeit einer eventuellen Bezuschussung mit Ihrer Krankenkasse zu klären.

Mitglieder von privaten Krankenversicherungen benötigen zur Abrechnung den Heilpraktikerzusatz in ihrem Tarif. Wir empfehlen Ihnen die Erstattung mit Ihrer Krankenkasse zu klären.

Für eine 100% Kostenerstattung kann ich nicht garantieren!

III. Terminvereinbarung und Abrechnung

Die Praxis wird nach dem Bestellsystem geführt. Dies bedeutet, dass die vereinbarte Zeit ausschließlich für den jeweiligen Patienten reserviert ist. Deshalb bitten wir Sie, Termine, falls erforderlich, spätestens 24 Stunden vorher abzusagen. Der Behandlungsvertrag besteht zwischen dem Patienten und der/dem behandelnden Osteopathen(in)

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.

Persönliche Erklärung des Patienten

- Ich bin mit der Privatabrechnung einverstanden.
- Die Liquidation erfolgt unabhängig von einer möglichen Erstattung
- Gutachten und Anfragen der Krankenversicherung zu Abrechnungsfragen werden in der Regel nicht bearbeitet.

- Ich bin darüber informiert, dass unentschuldig nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine privat in Rechnung gestellt werden.
- Ich bin damit einverstanden, meine Rechnung über die von mir angegebene EMail Adresse zu erhalten.
- Ich habe die Patienteninfo zum Datenschutz gelesen.
- Ich habe die Erklärung zur Haftpflicht gelesen & akzeptiert.

Die Erklärung wurde von mir vor Behandlungsbeginn gelesen und akzeptiert.

Ort, Datum, Unterschrift Patient:

Unterschrift Therapeut:

Datenschutzerklärung & Haftpflichtversicherung

1. Wer ist für die Datenverarbeitung zuständig und an wen kann ich mich wenden?

Naturheilpraxis Johannes Thies
Friedrich-Ebert-Str. 69
65510 Idstein
0176 436 33754
info@jthies.de

2. Welche Daten werden genutzt?

Ich erhebe und speichere ausschließlich für die Organisation, Durchführung und Abrechnung der Behandlung notwendige Daten. Dazu gehören:

- Adressdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum (-ort, Geschlecht)
- Informationen über Ihren Gesundheitszustand, wie z.B. Informationen aus Untersuchungen, Anamnesegesprächen, Laborergebnisse
-

3. Zu welchem Zweck werden die Daten verarbeitet?

Organisation der Behandlungstermine, therapeutischen Behandlung, Rechnungsstellung und ggf. Mahnverfahren

4. Wer bekommt Ihre Daten?

Sofern ich nicht gesetzlich dazu verpflichtet bin, gebe ich Ihre Daten ausschließlich an nachfolgend genannte Dritte weiter: Steuerberater, Thomas Profitlich zum Zwecke der Terminvergabe der Praxis (Bergstr. 2, 65549 Limburg, 06431 590 7722).

5. Übermittlung der Daten an ein Drittland

Ich übermittle Ihre Daten nicht ohne Ihre weitere Zustimmung ins Ausland.

6. Wie lange werden ihre Daten gespeichert?

Ich speichere Ihre Daten so lange, wie es die gesetzliche Pflicht erfordert. Sind die Daten für die Erfüllung vertraglicher oder gesetzlicher Pflichten nicht mehr erforderlich, werden diese regelmäßig gelöscht. Daten die sich aus Ihrer Behandlung ergeben, speichere ich im Rahmen des Patientenrechtegesetzes 10 Jahre. Rechnung halte ich nach geltendem Steuerrecht ebenfalls 10 Jahre vor.

7. Wie werden ihre Daten gespeichert?

Ihre Daten geschützt in der Online-Plattform Lemniscus., sowie auf der Plattform DoctoLib gespeichert. Die Patientenakten befinden sich auf Papier, abgeschlossen in der Naturheilpraxis Johannes Thies, sofern sie nicht zur Behandlung mitgeführt werden. Ihre Telefonnummer und Name wird in einem separaten, nur beruflich genutzten Mobiltelefon gespeichert benutzt.

8. Welche Datenschutzrechte und Widerrufsrechte bestehen für Sie?

Jede betroffene Person das Recht auf

- Nach Artikel 12 DSGVO das Recht auf transparente Information, Kommunikation usw.
- Nach Artikel 13 DSGVO das Recht auf Informationspflicht bei Erhebung personenbezogener Daten
- Nach Artikel 15 DSGVO das Recht auf Auskunft
- Nach Artikel 16 DSGVO das Recht auf Berichtigung
- Nach Artikel 15 DSGVO das Recht auf Löschung
- Nach Artikel 8 DSGVO das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Nach Artikel 15 DSGVO das Recht auf Mitteilung in Zusammenhang mit Löschung der Daten
- Nach Artikel 20 DSGVO das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie nach

- Artikel 21 DSGVO das Recht auf Widerspruch

Den genauen Text der betreffenden Artikel finden Sie nachfolgend dieser Datenschutzerklärung.

Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Artikel 77 DSGVO i.V.m. §19 BDSG). Eine erteilte Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten können Sie jederzeit mir gegenüber widerrufen. Dies gilt auch für den Widerruf von Einwilligungserklärungen, die vor dem 25. Mai 2018 (vor der Geltung der EU-Datenschutz-Grundverordnung), mir gegenüber erteilt worden sind. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt. Verarbeitungen, direkt vor dem Widerruf erfolgte sind, sind davon nicht betroffen.

9. Bereitstellung Ihrer Daten

Mit ihrer Unterschrift verpflichten Sie sich, die zu Ihrer Behandlung und Abrechnung benötigten Daten bereitzustellen. Ohne diese Daten werde ich in der Regel den Abschluss des Vertrages / der Behandlung oder die Ausführung des Auftrages / der Behandlung ablehnen müssen oder einen bestehende Vertrag nicht mehr durchführen können und ggf. beenden müssen.

10. Automatisierte Entscheidungsfindung und Profiling

Ich bediene mich keiner Verfahren für automatische Entscheidungsfindung und nutze kein Profiling oder Scoring.

11. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für die Kommunikation über WhatsApp

Ich willige ein, dass Johannes Thies meine personenbezogenen Daten zur Kommunikation bezüglich der Vorbereitung, Durchführung oder Abrechnung von therapeutischen Leistungen unter Nutzung des Messaging-Dienstes „WhatsApp“ der WhatsApp Ireland Limited, 4 Grand Canal Square, Grand Canal Harbour, Dublin 2, Irland, verarbeitet.

WhatsApp, Inc. erhebt personenbezogene Daten (insbesondere Metadaten der Kommunikation), die auch auf Servern außerhalb der EU (z.B. USA) verarbeitet werden. Diese gibt WhatsApp an Unternehmen innerhalb und außerhalb der Facebook-Unternehmensgruppe weiter. Weitere Infos enthält die Datenschutzrichtlinie von WhatsApp (<https://www.whatsapp.com/legal/#privacy-policy>). Naturheilpraxis Johannes Thies hat weder genaue Kenntnis noch Einfluss auf die Datenverarbeitung durch die WhatsApp, Inc.

WhatsApp ist unter dem Privacy-Shield-Abkommen (<https://www.privacyshield.gov/participant?id=a2zt0000000TSnWAAG&status=Active>) zertifiziert und bietet hierdurch eine Garantie, das europäische Datenschutzrecht einzuhalten.

Haftpflicht / Versicherung

1. Der/die unterzeichnende Kunde/Kundin versichert, dass eine gültige Haftpflichtversicherung für ihn/Sie besteht. Der/die Patient/in haftet für alle während des Termins verursachten Schäden. Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich auch, die Haftung im Schadensfall persönlich zu übernehmen, wenn ein Dritter für ihn an diesem Termin teilnimmt.

2. Es gilt als vereinbart, dass die Johannes Thies keine Haftung für Personen-, Sach- oder Vermögensschäden, die durch die Anwendung der gezeigten Übungen und Hausaufgaben entstehen, übernimmt, und somit weder vom/von der Patient/in, noch von Dritten in Anspruch genommen werden kann. Der/die unterzeichnende/n Kunde/in wird jegliche Begleitperson von dem Haftungsausschluss in Kenntnis setzen.

Patientenaufklärung

Osteopathie ist eine eigenständige Form der Medizin, die dem Erkennen und Behandeln von Funktionsstörungen und deren Ursachen dient. Die osteopathische Behandlung erfolgt mit den Händen. Der Patient wird in seine Gesamtheit betrachtet. Vor der Behandlung wird der Patient auf Grundlage des Befundes und der Diagnose ausführlich untersucht.

Anwendungsbeispiele:

- Funktionsstörungen des Stütz- und Bewegungsapparates
- Funktionsstörungen der inneren Organe
- Funktionsstörungen des Nervensystems
- Funktionsstörungen des Cranio-Sacralen Systems
- Psychosomatische bzw. somatoforme Störungsbilder

Gegenanzeigen/Kontraindikationen

Die wichtigste Kontraindikation ist eine unsichere oder ungeklärte Diagnose. Vor Beginn der Behandlung muss eine entsprechende Abklärung erfolgen, damit für den Patienten durch die Verzögerung entsprechender anderer Maßnahmen kein Schaden entstehen kann.

Die Osteopathie ist als Primärbehandlung kontraindiziert bei:

- Aneurysmen
- Akuten Entzündungen
- Infektionserkrankungen
- Fieber-Erkrankungen
- Brüchen
- akute Bandscheiben
- Kaudasympptomatik
- Tumorerkrankungen
- Durchblutungsstörungen
- Tumorerkrankungen
- Bluterkrankheit
- Thrombosen
- spontane Hämatomen

Eine eingeschränkte Behandlung kann gegebenenfalls trotzdem möglich sein, sofern eine korrekte medizinische/ärztliche Abklärung vorangegangen ist und der Behandler im Vorfeld informiert ist.

Risiken der Behandlung sind u.a.:

- Müdigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen, Fieber
- Schlafstörungen
- Kurzfristige Symptomverschlimmerung oder kurzes Akutwerden einer chronischen Entzündung
- Muskelkaterähnliche Schmerzen
- blaue Flecken
- Veränderungen der Körperausscheidungen & Menstruationszyklus

Risiken der Wirbelsäulenbehandlung mit Impuls:

Wichtig ist eine Nutzen-Risiko-Abwägung vor allem bei Menschen, die blutgerinnungshemmende Medikamente nehmen, und/oder bei denen eine Blutgefäßerkrankung bestehen, und/oder die Bandscheibenschäden und Nervenlähmungen haben, und/oder mit bestehender Osteoporose und Knochenbrüchen.

Es besteht generell ein höheres Risiko bei vorgeschädigten Strukturen. Schwerwiegende oder lebensbedrohliche Komplikationen sind extrem selten.

Gelegentlich können leichte Beschwerden in den Wirbelgelenken und in der Haut vorkommen.

In seltenen Fällen (mit einer Wahrscheinlichkeit von 1:400.000 – 1.200.000) kann es nach Behandlung der Wirbelsäule bei entsprechenden Voraussetzungen zu einer Hirnblutung, einer Schädigung des Rückenmarks oder einem Schlaganfall kommen.

Individuelle Risikofaktoren des Patienten:

Therapeutische Anmerkungen zum Aufklärungsgespräch:

Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich mündlich gem. obigem Text durch Herrn Johannes Thies über die Untersuchung und Behandlung durch Osteopathie aufgeklärt worden zu sein.

Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort den Therapeuten bzw. einen Arzt verständigen.

Eine Gewähr für einen Erfolg kann nicht übernommen werden.

○ Ich wünsche die Behandlung mittels Osteopathie und habe auch die Einwilligung zur Weitergabe personenbezogener Daten, die Datenschutzinformation und die AGB'S gelesen.

○ Ich verzichte auf die Information und Aufklärung und wünsche dennoch die Behandlung durch Osteopathie.

Name des Patienten

Datum, Ort

Unterschrift