

BEHANDLUNGSVERTRAG



zwischen

Behandelnder, ggf. Gemeinschaftspraxis:

und

Patient:

Name / Vorname

geb.

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

bei Minderjährigen bzw. nicht oder nur eingeschränkt geschäftsfähigen Patienten

vertreten durch

Sorgeberechtigter / gesetzlicher Vertreter / Betreuer

1. Vertragsgrundlagen

1.1. Die Parteien schließen einen Behandlungsvertrag gem. § 630a BGB über die Durchführung einer podologischen Behandlung. Ist der Patient¹ minderjährig, so kommt der Vertrag durch Abgabe der Willenserklärung seitens des Sorgeberechtigten / gesetzlichen Vertreters / Betreuers zustande; das Bestehen eines Vertretungsverhältnisses wird ausdrücklich versichert.

1.2. Die Parteien sind sich darüber einig, dass ein Behandlungserfolg nicht geschuldet ist. Aufgrund der nicht sicher zu prognostizierenden Reaktion auf die Behandlung ist Vertragsgegenstand ausschließlich eine dem allgemein anerkannten fachlichen Standard entsprechende Durchführung der Behandlung, vgl. § 630a Abs. 2 BGB.

Sollten Leistungen der gesetzlichen Krankenversicherung (§§ 124 f. SGB V) in Anspruch genommen werden, so umfasst dieser Behandlungsvertrag nur die im Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenkasse enthaltenen Leistungen nach der Heilmittel-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses (GBA), soweit nicht eine gesonderte Vereinbarung erfolgt.

¹ Soweit im Folgenden das generische Maskulinum verwendet wird, so erfolgt dies ausschließlich aus Gründen der besseren Lesbarkeit; hiervon sind Personen jeglichen Geschlechts umfasst.

2. Vergütung

2.1. Soweit der Patient gesetzlich krankenversichert ist, erfolgt eine medizinisch notwendige, ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Behandlung zulasten der GKV, wenn die Leistungsvoraussetzungen (insbes. Heilmittelverordnung) vorliegen. Auf die Zuzahlung gem. § 61 Satz 3 SGB V (10 % der Heilmittelkosten zzgl. 10,00 € pro Verordnung) wird ausdrücklich hingewiesen.

2.2. Ist der Patient nicht gesetzlich krankenversichert oder werden bei Versicherten der GKV Leistungen vereinbart, die nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören (außervertragliche Leistungen), so werden die Kosten der Behandlung zwischen den Parteien vor der Behandlung vereinbart, siehe Anlage 1.

2.3. Dem Behandelnden ist weder der Umfang des Versicherungsschutzes des Patienten noch das Erstattungsverhalten eines Kostenträgers bekannt. Er weist darauf hin, dass trotz grundsätzlich gegebener Abrechenbarkeit eine Erstattung nicht oder nicht in vollem Umfang gewährleistet werden kann. Ungeachtet dessen kommt der Behandelnde durch die Informationen nach Abs. 2 und Anlage 1 gleichzeitig einer etwaigen wirtschaftlichen Aufklärungspflicht nach (vgl. § 630c Abs. 3 BGB).

3. Behandlungsumfang, Delegation

3.1. Der Behandlungsumfang wird durch den Behandelnden im Einvernehmen mit dem Patienten bzw. dessen Sorgeberechtigtem / gesetzlichen Vertreter / Betreuer unter Berücksichtigung der podologischen Erfordernisse festgelegt. Die Behandlungsplanung kann nur auf der Grundlage diagnostischer Maßnahmen erfolgen; diese sind zur Erfolgssicherung auch während der Behandlung in regelmäßigen Abständen notwendig. Der Behandelnde weist darauf hin, dass die Kosten hierfür ggf. durch den Vertragspartner zu tragen sind, wenn keine Absicherung über die gesetzliche Krankenversicherung besteht.

3.2. Der Patient ist damit einverstanden, dass delegationsfähige Bestandteile der Behandlung durch entsprechend qualifizierte Mitarbeiter des Behandelnden durchgeführt werden können, die durch den Behandelnden angeleitet und überwacht werden. Dies gilt nur, wenn der Einsatz solcher Mitarbeiter des Behandelnden aus fachlichen Gründen vertretbar ist.

4. Mitwirkung

4.1. Ohne die Mitwirkung des Patienten ist eine podologische Behandlung nicht möglich. Der Patient verpflichtet sich, bei der Behandlung mitzuwirken, die Anweisungen des Behandelnden – entsprechend seiner individuellen Möglichkeiten – zu befolgen und alles zu unterlassen, was den Erfolg der Behandlung gefährdet.

4.2. Verletzt der Patient nachhaltig seine Mitwirkungspflichten, so ist der Behandelnde zur Kündigung des Behandlungsvertrages berechtigt.

5. Kündigung des Vertrages

Die Kündigung des Behandlungsvertrages muss, solange die Behandlung nicht abgeschlossen ist, in Textform erfolgen. Dies gilt auch im Fall des § 627 BGB.

6. Ausfallhonorar

Dem Patienten ist bekannt, dass die podologische Praxis des Behandelnden als sog. Bestellpraxis geführt wird, also mit fest vereinbarten und für einen bestimmten Patienten reservierten Termin arbeitet.

Der Patient verpflichtet sich daher, bei Verhinderung den für die podologische Behandlung vereinbarten Behandlungstermin spätestens **24 Stunden** vor dem Termin abzusagen. Erfolgt die Terminabsage nicht rechtzeitig innerhalb der vorgenannten Frist, wird dem Patienten ein Betrag in **Höhe von 45,00 Euro** in Rechnung gestellt. Diese Ausfallhonorar hat der Patient unabhängig von der Art einer etwaigen Versicherung selbst zu zahlen. Eine Kostenerstattung durch die private oder gesetzliche Krankenkasse oder Beihilfe findet in diesem Fall nicht statt.

Vorstehende Regelung gilt jedoch dann nicht, sofern der Patient nachweist, dass dem Behandelnden durch die Terminabsage tatsächlich kein oder nur ein geringerer Schaden entstanden ist oder dass ihn an der Versäumnis des Termins kein Verschulden trifft.

7. Patienteninformation zum Datenschutz

Die Patienteninformation zum Datenschutz (siehe Anlage) habe ich zur Kenntnis genommen.

8. Salvatorische Klausel

Sollten eine oder mehrere Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein oder werden, so berührt dies die Wirksamkeit des Vertrages im Übrigen nicht. Die Parteien verpflichten sich, in diesem Fall eine Bestimmung zu treffen, die der unwirksamen Bestimmung wirtschaftlich am nächsten kommt.

Unterschrift Therapeut

Unterschrift Patient / gesetzl. Vertreter

Mittenwalde, den _____

ANLAGE 1: VEREINBARTE AUSSERVERTRAGLICHE LEISTUNGEN

Leistung

Vergütung

ANLAGE 2: PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Praxisname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kontaktdaten (z.B. Telefon, E-Mail-Adresse)

Sie erreichen die/den zuständige/n Datenschutzbeauftragte/n (sofern relevant, nur bei größeren Einrichtungen; sonst streichen) unter:

Name

Straße

Hausnr.

Postleitzahl, Ort

Kontaktdaten

2. Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den zwischen Ihnen und uns abgeschlossenen Behandlungsvertrag und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Behandler erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Leistungserbringer, 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 bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

Zu den Gesundheitsdaten können im Einzelfall auch Lichtbilder gehören, die wir über den bei Ihnen gegebenen Behandlungsverlauf anfertigen.

ANLAGE 2: PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

3. Empfänger Ihrer Daten

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Heilmittelerbringer, Ärzte, Krankenhäuser, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung und/oder private Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen sowie zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

4. Speicherung Ihrer Daten

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich ggf. auch längere Aufbewahrungsfristen ergeben.

5. Ihre Rechte

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

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.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Name

Straße

Hausnr.

Postleitzahl, Ort

6. Rechtliche Grundlagen

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 9 Abs. 2 Buchst. h DS-GVO in Verbindung mit § 22 Abs. 1 Nr. 1 Buchst. b BDSG. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.