

BEHANDLUNGSVERTRAG

zwischen

Name | Vorname

(Patient und ggf. gesetzlicher Vertreter)

Geburtsdatum (Patient)

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefon

Krankenversicherung

und

<p>Gesundheitspraxis Sauvagnat Franckensteinstr. 3 77749 Hohberg Tel.:07808/9438070 Fax:07808/9438077 info@gesundheitspraxis-sauvagnat.de www.gesundheitspraxis-sauvagnat.de</p>

Praxisstempel

1. Vergütung der Therapieleistungen

a. Privatpatienten

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

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

Die derzeit gültigen Vergütungssätze für die verschiedenen physiotherapeutischen Therapiemethoden sowie die Behandlungszeiten sind diesem Vertrag als Anlage beigelegt.

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 14 Tagen nach Rechnungsdatum zu zahlen. Mit Überschreitung dieser Zahlungsfrist entsteht, ohne weitere Zahlungsaufforderung oder Mahnung, ein Anspruch auf Berechnung der gesetzlichen Verzugszinsen in Höhe von fünf Prozentpunkten über dem Basiszinssatz.

b. Gesetzlich Krankenversicherte

Die Vergütungen für Heilmittel rechnen wir direkt mit Ihrer gesetzlichen Krankenkasse ab. Gemäß den §§ 32, 43 c und 61 SGB V haben gesetzlich Versicherte Zuzahlungen für kassenärztlich verordnete Heilmittel zu tragen, sofern keine Befreiung von dieser Zuzahlungspflicht besteht. Die Höhe der Zuzahlungen beträgt 10 % der Kosten (= Preisvereinbarung zwischen Ihrer gesetzlichen Krankenversicherung und uns) sowie 10 Euro je Verordnung. Die gesamte Zuzahlung ist am Tag der ersten Behandlung fällig. Für die geleisteten Zuzahlungen erhalten Sie von uns eine Quittung.

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 beide Vertragsparteien einzuhaltende Pflicht. Sofern Sie den vereinbarten Behandlungstermin nicht rechtzeitig absagen, kann Ihnen die vereinbarte Vergütung in Rechnung gestellt werden.

Sofern Sie gesetzlich versichert sind, stellen wir Ihnen den Betrag in Rechnung, den wir von Ihrer gesetzlichen Krankenkasse im Falle der Durchführung der Behandlung erhalten hätten. Die Preise für Heilmittel, die gesetzliche Krankenkassen zahlen, entnehmen Sie bitte der jeweiligen Vergütungsvereinbarung, die zwischen den gesetzlichen Krankenkassen und uns abgeschlossen worden ist. Gern können Sie diese auch bei uns einsehen.

Es wird ausdrücklich vereinbart, dass Annahmeverzug gemäß § 615 BGB eintritt, wenn der vereinbarte Termin nicht fristgemäß von Ihnen abgesagt und eingehalten wird.

Die durch den Behandlungsausfall ersparten Aufwendungen werden selbstverständlich in Abzug gebracht.

Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigen Grund gemäß § 626 BGB bleibt bestehen.

3. Datenweitergabe zur Abrechnung (Privatpatienten und Patienten ohne Verordnung)

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 Behandlungsvertrags gelten für alle Erst- und Folgeverordnungen (kassenärztliche und privatärztliche Verordnungen), die Sie der Praxis zwecks Behandlungsdurchführung aushändigen. Gleiches gilt für die Inanspruchnahme von Behandlungen ohne ärztliche Verordnung (Heilpraktikerleistungen). Auch in diesem Fall gelten die vorstehenden Regelungen sowohl für die Erstbehandlung als auch für alle weiteren Folgebehandlungen.

5. Patientenaufklärung

Ich bin bereits in verständlicher Weise ausreichend vom verordnenden Arzt über meine Erkrankung sowie Art, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der verordneten Behandlung sowie deren Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Diagnose und Therapie aufgeklärt worden.

ja nein

Sollte die im Rahmen der physiotherapeutischen Behandlung durchzuführende Anamnese und Befundung Anlass zu einer ergänzenden Aufklärung geben, wird diese vor Behandlungsbeginn von Ihrem Therapeuten durchgeführt. Ebenfalls wird der Therapeut Sie über mögliche Maßnahmen informieren, die Sie selbst ergreifen können, um den Heilungsprozess während und nach der Therapie zu unterstützen.

6. Einverständniserklärung

Ich habe die Vertragsbedingungen sorgfältig gelesen und verstanden und erkläre mich mit diesen einverstanden. Die Vergütungssätze sind mir bekannt. Eine Ausfertigung dieses Behandlungsvertrags ist mir ausgehändigt worden.

Datum

Patient/Patientin

Gesetzlicher Vertreter der Patientin/des Patienten

Zeichnungsberechtigter Mitarbeiter der Praxis

Vergütungssätze für Privatpatienten und Selbstzahler

Je Behandlungseinheit werden ab dem 02.01.2025 folgende Preise berechnet:

Regeldauer je Behandlungseinheit primäres Heilmittel (Ausnahme: KGG und MLD : 25 Min.

Befunderhebung	20,00	Euro
Klassische Massagetherapie (primäres Heilmittel)	32,00	Euro
Bindegewebssmassage (primäres Heilmittel)	32,00	Euro
Manuelle Lymphdrainage (MLD) (primäres Heilmittel)		Euro
30 Minuten	36,00	
45 Minuten	55,00	Euro
60 Minuten	72,00	Euro
Übungsbehandlung	-	Euro
Chirogymnastik	-	Euro
Krankengymnastik (primäres Heilmittel)	36,00	Euro
Physiotherapeutische Komplexbehandlung in der Palliativversorgung	-	Euro
Krankengymnastik (Atemtherapie) (primäres Heilmittel)	36,00	Euro
Krankengymnastik am Gerät (primäres Heilmittel)	65,00	Euro
KG-ZNS nach Bobath für Erwachsene (primäres Heilmittel)	55,00	Euro
KG-ZNS nach Vojta für Erwachsene (primäres Heilmittel)	55,00	Euro
KG-ZNS nach PNF für Erwachsene (primäres Heilmittel)	55,00	Euro
KG-ZNS-Kinder nach Bobath (primäres Heilmittel)	65,00	Euro
KG-ZNS-Kinder nach Vojta (primäres Heilmittel)	65,00	Euro
Manuelle Therapie (primäres Heilmittel)	44,00	Euro
Traktionsbehandlung (ergänzendes Heilmittel)	15,00	Euro
Elektrotherapie (ergänzendes Heilmittel)	15,50	Euro
Fußreflexzonentherapie	65,00	Euro
Kältetherapie (ergänzendes Heilmittel)	12,00	Euro
Wärmetherapie mittels Heißluft (ergänzendes Heilmittel)	13,50	Euro
Wärmetherapie mittels Heiße Rolle (ergänzendes Heilmittel)	18,00	Euro
Wärmetherapie mittels Ultraschall (ergänzendes Heilmittel)	15,50	Euro
Wärmetherapie mittels Warmpackung (ergänzendes Heilmittel)	28,00	Euro
Hausbesuch pauschal inkl. Fahrtkosten	27,00	Euro
Hausbesuch Heim pauschal	20,00	Euro
Taping (Maßnahme inklusive Material)	-	Euro