

## PATIENTENVEREINBARUNG

Liebe Patientin, lieber Patient,

unser gemeinsamer Therapieweg basiert auf gegenseitigem Vertrauen und auf Vertrauen in die Methoden und Mittel der ganzheitlichen Naturheilkunde. Neben dieser **Vertrauensbasis** liegen jeder Heilbehandlung jedoch auch einige **rechtliche Grundlagen** zugrunde. Um Missverständnisse auszuschließen und einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten, benötigen wir dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben für unsere Akten.

### ALLGEMEINE INFORMATIONEN ZU DEN PFLICHTEN EINES HEILPRAKTIKERS

- Heilpraktiker unterliegen der **Aufklärungspflicht**, das heißt, jeder Patient wird nach bestem Wissen und Gewissen über Art, Zweck, Dauer, Risiken und Kosten einer Behandlung sowie ggf. Folgen deren Unterlassung aufgeklärt, damit Pro und Contra einer Behandlung abgewogen werden können und eine Entscheidung getroffen werden kann.
- Die **Dokumentationspflicht** verpflichtet uns, jeden Fall zu dokumentieren.
- Die **Sorgfaltspflicht** gebietet, dass wir nur solche Methoden anwenden, über die wir ausreichende Sachkunde besitzen.
- Alle im Rahmen der Ausübung unseres Berufes erlangten Informationen unterliegen der **Schweigepflicht**. Eine Offenbarung des Berufsgeheimnisses ist nur nach vorheriger Entbindung von der Schweigepflicht durch den Patienten erlaubt. Notwendige Auskünfte an Krankenversicherer müssen nach bestem Wissen und Gewissen gegeben werden.
- Laut Infektionsschutzgesetz dürfen wir bestimmte **Infektionskrankheiten** sowie **Geschlechtskrankheiten** nicht behandeln; bei Verdacht auf Vorliegen einer solchen Erkrankung muss der Patient an einen Arzt verwiesen werden und sind ggf. Meldepflichten zu beachten.

### DATENSCHUTZ

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Dieser Information kann auch entnommen werden, welche Rechte der Patient in puncto Datenschutz hat.

### VERANTWORTLICH FÜR DIE DATENERHEBUNG

Verantwortlich für die Datenerhebung ist die behandelnde Therapeutin

- Dr. Gabriela Hoppe | Erfolg durch Ernährung; Am Ortfelde 22, 30916 Isernhagen; info@erfolgdurchernaehrung.de; 05139-9824698
- Melanie Dehnbostel | Erfolg durch Hypnose; Am Ortfelde 22, 30916 Isernhagen; info@erfolgdurchhypnose.de; 0511-33859342

### ZWECK DER DATENERHEBUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Therapeuten 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 Therapeuten erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Therapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen oder Befundkopien).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen. Wir verwenden Patientenkarteien sowie elektronische Praxisorganisations- und Abrechnungsprogramme, um Ihre Daten zu erheben, zu dokumentieren und zu speichern.

#### 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 Therapeuten / Ärzte / Psychotherapeuten, Krankenkassen und Verrechnungsstellen sein.

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

#### 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.

#### IHRE RECHTE

Sie haben uns gegenuberfolgende Rechte in Bezug auf die bei uns über Sie gespeicherten Daten:

- Recht auf Berichtigung und Löschung
- Recht auf Auskunft
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Wir weisen darauf hin, dass das Recht auf Löschung Ihrer Daten gemäß Art 17 Abs. 3 b) EU-DSGVO nur im Rahmen der Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, die uns gesetzlich auferlegt sind, erfolgen kann. Ihnen steht weiterhin ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit in Niedersachsen zu.

#### BEHANDLUNGSTERMINE, ABSAGEN & VERSÄUMNIS

Wir betreiben eine Bestellpraxis, das bedeutet, dass Termine im Voraus vergeben werden. Terminangelegenheiten können telefonisch erledigt werden.

Wir bitten um Verständnis, dass eine Terminabsage 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin vorliegen muss. Während in einer klassischen "Wartezimmer-Praxis" bei kurzfristiger Terminabsage oder Versäumnis andere Patienten einfach eher drankommen können, ist dies in unserer Praxis mit fest vereinbarten Behandlungszeiten nicht möglich.

Terminabsagen, die außerhalb der Sprechzeiten (Wochenenden, Urlaub...) liegen, können per SMS, WhatsApp, E-Mail oder Nachricht auf dem Anrufbeantworter hinterlassen werden.

Kontakt:

Dr. Gabriela Hoppe   Erfolg durch Ernährung T 05139 / 982 46 98 M 0175 / 16 44 994 Mail <a href="mailto:info@erfolgdurchernaehrung.de">info@erfolgdurchernaehrung.de</a>	Melanie Dehnbostel   Erfolg durch Hypnose T 0511 / 33 85 93 42 M 0160 / 63 56 113 Mail: <a href="mailto:info@erfolgdurchhypnose.de">info@erfolgdurchhypnose.de</a>
---	---

Bei Nichterscheinen/Terminversäumnis müssen wir leider den vollen Termin in Rechnung stellen.

**Hausbesuche** in der eigenen Wohnung sind nach vorheriger Vereinbarung möglich, jedoch ggf. mit Zusatzkosten verbunden. Bei Reisenden kann dies auch ein Hotel sein.

**Fernbehandlungen** via Brief, E-Mail, Telefon oder Videokonferenz *ohne vorherige Untersuchung* des Patienten sind unzulässig.

#### BEHANDLUNGSKOSTEN & HONORAR

Das Verhältnis zum Patienten beruht laut bürgerlichem Recht auf einem **Dienstvertrag** (§§ 611 - 630 BGB). Dieser Vertrag verpflichtet den Heilpraktiker zur Leistung der zugesagten Dienste, den Patienten verpflichtet er zur Vergütung dieser Leistung. Zu den Nebenpflichten des Patienten gehört die Mitwirkungspflicht an der Behandlung.

Die **Vergütungshöhe** darf frei zwischen Heilpraktiker und Patient vereinbart werden. Wurde bei Zustandekommen des Behandlungsvertrags über eine Vergütung nicht gesprochen, gilt sie laut BGB dennoch als vereinbart; im Falle einer Heilpraktikerbehandlung kann von einer Orientierung am Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (**GebüH**) ausgegangen werden. Das Honorar ist spätestens 14 Tage nach Rechnungseingang fällig. Um Mahngebühren und zusätzliche Bearbeitungskosten zu vermeiden, bitten wir um Einhaltung der Fristen.

GABRIELA HOPPE | ERFOLG DURCH ERNÄHRUNG - AKTUELLE GEBÜHRENTABELLE SELBSTZAHLER:  
(Stand: 1.5.2022; Achtung: Wochenend-, Abend-, Notfalltermine sowie Hausbesuche sind evtl. mit Aufschlägen verbunden.)

unverbindliches tel. Informationsgespräch (max. 15 Minuten)	kostenlos
maßgeschneiderter Ernährungsplan (Basispaket)	599,- Euro
maßgeschneiderter Sport-Ernährungsplan (Basispaket)	749,- Euro
Gruppen- und Individualfastenbegleitung	200,- Euro
Labordienstleistungen	je nach Leistung und Aufwand
Erstanamnese Homöopathie (incl. Fallanalyse und Mittelwahl)	(max. 2 Std.) 150,- Euro <small>(Achtung: Extrem erhöhter Zeitaufwand, z.B. durch gesplittete Termine oder zusätzliche Beratungsleistungen, ist i.d.R. mit Aufpreis verbunden.)</small>
Beratung, Homöopathie-Folgetermin, Schüsslersalzberatung, Gesprächstherapie	30 Min. 60,- Euro 60 Min. 120,- Euro
Laserakupunktur	
▪ Eingangstermin (Anamnese, Testung & erste Durchführung)	120,- Euro
▪ Laserakupunktur – Folgetermin (reine Durchführung)	30,- Euro
Ernährungsberatung für Vereine, Unternehmen, Organisationen	je nach Leistung und Aufwand

MELANIE DEHNBOSTEL | ERFOLG DURCH HYPNOSE - AKTUELLE GEBÜHRENTABELLE SELBSTZAHLER:  
(Stand: 1.5.2022 Achtung: Wochenend-, Abend-, Notfalltermine sowie Hausbesuche sind evtl. mit Aufschlägen verbunden.)

unverbindliches tel. Informationsgespräch (max. 15 Minuten)	kostenlos
Rauchfrei mit Hypnose (Basispaket)	449,- Euro
Spezialangebot Hypnotische Regression	360,- Euro
Ersttermin mit ausführlicher Anamnese	90 Min. 180,- Euro
Gesprächstherapie	60 Min. 120,- Euro
Folgesitzung Hypnosetherapie / Gesprächstherapie	60 Min. 120,- Euro

#### HINWEIS

Eine Kostenübernahme für die Therapie sowie für verordnete Heilmittel durch gesetzliche Krankenkassen (GKV) findet typischerweise nicht statt. Eine Kostenübernahme durch Beihilfefestsetzungsstellen wird im Einzelfall geprüft und erfolgt nicht zwangsläufig. Eine Kostenübernahme durch private Krankenkassen (PKV) wird sehr unterschiedlich auf Basis von Einzelfallprüfungen gehandhabt. Es ist möglich, dass auch von den PKV die Kosten nicht oder nur teilweise übernommen werden. Der Anspruch auf Vergütung besteht völlig unabhängig von der Kostenübernahme durch gesetzliche, private oder Zusatz-Krankensicherungen.

Die Gebührenberechnung für Privatpatienten und Patienten mit privater Zusatz-Krankensicherung erfolgt aufgrund der GebÜH von 1985. Die Kosten können daher von den für Selbstzahler anfallenden Kosten abweichen.

**KONTAKTAUFNAHME & AUSTAUSCH**

Name, Vorname				
Geburtstag				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
Telefon / Handy				
E-Mail				
Krankenversicherung	Gesetzlich	Privat	Beihilfe	Zusatzversichert
Dürfen wir Sie in unseren Praxis-Mailverteiler aufnehmen?	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
Dürfen wir Ihren Namen und Ihre Handynummer auf unserem Mobiltelefon speichern? <small>(Wir weisen darauf hin, dass der Dienst WhatsApp auf diesem Handy installiert sein kann.)</small>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	

Über welches Kontaktmedium dürfen wir welche Informationen mit Ihnen austauschen?

	Terminvereinbarung und -erinnerung	Übergabe von Informationsdokumenten	Austausch von Behandlungsinformationen	Befundaustausch
Persönlich	x	x	x	x
Postalisch	x	x	x	x
Telefon / Handy	x			
E-Mail				
SMS				
WhatsApp				
Andere (welche?)				

Ich habe die vorliegende Patientenvereinbarung zur Kenntnis genommen und auch verstanden, dass die Bezahlung der in Anspruch genommenen Leistungen unabhängig von einer Erstattung durch Krankenkassen erfolgen muss. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Termine, die nicht mindestens 24 Stunden im Voraus abgesagt werden, vollständig in Rechnung gestellt werden. Ich habe alle Informationen erhalten, um meine freiwillige Einwilligung zur Behandlung erteilen zu können.

\_\_\_\_\_   
Isernhagen, \_\_\_\_\_   
Ort, Datum

\_\_\_\_\_   
Unterschrift

#### PATIENTENAUFKLÄRUNG ZU INVASIVEN TÄTIGKEITEN

Bei **invasiven Tätigkeiten** (Akupunktur, Blutentnahme, blutig schröpfen) müssen wir darauf hinweisen, dass Komplikationen und unerwünschte Folgen auftreten können:

- Verletzung kleiner Blutgefäße durch die Nadel, verbunden mit einer Hämatombildung (blauer Fleck) oder einer leichten Blutung,
- Entzündungsrisiko durch das Stechen der Nadel, wobei durch die Nutzung von sterilen Einmalnadeln ein nur sehr geringes Risiko einer lokalen und allgemeinen Entzündung besteht,
- Vergessen oder Abbrechen der Nadel, im schlimmsten Fall verbunden mit einem operativen Eingriff zur Entfernung der Nadel.
- Akupunktur kann Müdigkeit und eine tiefwirkende Entspannung bewirken; bitte beachten Sie, dass dadurch die Verkehrstüchtigkeit eine gewisse Zeit eingeschränkt sein kann.
- Akupunktur kann Kreislaufsymptome hervorrufen, z.B. Schwindel, Blutdruckabfall, Schwäche, Schwitzen.
- Die Verletzung innerer Organe wird in Einzelfällen beschrieben (z.B. Lunge mit Ausbilden eines sogenannten Pneumothorax) bei Akupunktur in dem Bereich.
- Beim (blutigen) Schröpfen treten erwünschtermaßen Hämatome auf.

#### PATIENTENAUFKLÄRUNG ZU HYPNOSE

Es gibt Erkrankungen und Situationen, die eine Hypnose ausschließen und solche, bei denen Hypnose in der Regel nicht ratsam ist. Kontraindikationen liegen bei folgenden Krankheitsbildern und Störungen vor:

- akuter Rauschzustand, Substanzsucht (Heroin, Alkohol und Ähnliches)
- Schizophrenie
- Depression
- Suizidalität (Selbsttötungsgefährdung)
- akute Angst- oder Verwirrungszustände
- Psychotraumatisierung
- Epilepsie
- geistige Einschränkung
- schwere oder akute Herzerkrankung
- Hirn- oder Nervenerkrankung
- (problematische) Schwangerschaft

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich verständlich und umfassend gemäß obigen Ausführungen über invasive Tätigkeiten sowie über psychotherapeutische Tätigkeiten und Hypnose aufgeklärt wurde. Ich habe diese Erklärung gelesen und bin mit ihr einverstanden.

Isernhagen,

Datum, Unterschrift