

Heilpraktiker-Rahmenvertrag für die Behandlung

Vorname Klient/in:

Zuname Klient/in:

Geburtsdatum:

Ggf. Name der privaten Krankenversicherung:

Bei Kindern/Personen unter 18 Jahren: Vor- und Zuname des Vertretungsberechtigten:

Bei Kindern/Personen unter 18 Jahren geben Sie nachfolgend bitte die Kontaktdaten des Vertretungsberechtigten an, ansonsten Ihre eigenen.

Anschrift:

E-Mail:

Festnetztel.:

Handy:

und

Ina Gutsch
Fessenbacher Str. 115 Gewerbekanal 1
77654 Offenburg 79183 Waldkirch

(Heilpraktikerin)

schließen folgenden Rahmenvertrag:

§ 1 Vertragsgegenstand

Der Klient nimmt eine naturheilkundliche oder psychotherapeutische Beratung, Untersuchung, Analytik, Diagnosestellung oder auch Behandlung der Heilpraktikerin in Anspruch.

§ 2 Honorar, Zahlung und Kostenerstattung

Das Honorar bemisst sich nach dem Zeitaufwand. Die Heilpraktikerin erhält hierfür eine Vergütung in Höhe von 160 € je voller Stunde. Angebrochene Stunden werden anteilig berechnet (auf fünf Minuten genau).

Das Entstehen und die Erstattung von Nebenkosten, wie z.B. für Analyse-Testsets oder Nutzungsgebühren werden ggf. im Voraus mit dem Klienten abgestimmt.

Das Honorar ist direkt im Anschluss an die Konsultation zur Zahlung fällig, in bar oder per EC-Cash, soweit nichts anderes vereinbart wurde.

Wenn der Klient eine private Kranken- oder Krankenzusatzversicherung mit Erstattung von Heilpraktikerleistungen abgeschlossen hat, erhält er auf Wunsch eine Rechnung nach der aktuellen Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebüH). Die GebüH findet insofern Anwendung, als dass die erbrachten abrechenbaren Leistungen nach den entsprechenden Ziffern in Rechnung gestellt werden, nicht aber nach den jeweils zugeordneten Beträgen. Diese werden nach Maßgabe des vereinbarten Stundensatzes angesetzt. Den nicht erstatteten Anteil trägt der Klient selbst.

Die Kosten für Beratungen oder Anwendungen, die nicht aus medizinischen Gründen erfolgen sowie für Anwendungen, deren naturheilkundliche Eignung oder Wirksamkeit vom Gesetzgeber oder den Krankenkassen nicht anerkannt sind, können nicht über die Krankenkasse abgerechnet oder erstattet werden.

Die Rechnung erhält der Klient entweder am Tag der Konsultation oder zeitnah per Post.
Der Klient hat das Erstattungsverfahren mit seiner Versicherung eigenverantwortlich durchzuführen.
Eine direkte Abrechnung mit den Krankenkassen kann nicht erfolgen.

§ 3 Aufklärung / Hinweise

Der Klient wird darauf hingewiesen, dass die Behandlung der Heilpraktikerin eine ärztliche Therapie nicht vollständig ersetzen kann. Sofern ärztlicher Rat oder eine ärztliche Behandlung erforderlich scheinen, wird die Heilpraktikerin dies dem Klienten entsprechend mitteilen.

Dies gilt auch dann, wenn der Heilpraktikerin aufgrund einer gesetzlichen Regelung, einer anderen Vorschrift oder aus Gründen der Qualifikation in Bezug auf die jeweilige Symptomatik oder Situation eine Behandlung nicht möglich ist.

§ 4 Ausfallhonorar

Versäumt der Klient einen fest vereinbarten Behandlungstermin, schuldet er der Heilpraktikerin ein Ausfallhonorar in Höhe des Betrages, der dem für den Termin reservierten Zeitfenster entspricht.
Um Missverständnisse zu vermeiden, erhält der Klient eine Terminbestätigung per E-Mail, soweit er E-Mails nutzt.

Der Heilpraktiker darf nachweisen, dass neben dem Ausfallhonorar ein zusätzlicher höherer Schaden entstanden ist und diesen zusätzlich verlangen. Der Klient darf nachweisen, dass der Heilpraktiker keinen oder nur einen wesentlich geringeren Schaden hatte.

Das Ausfallhonorar wird nicht fällig, wenn der Klient mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin per Mail, Telefon oder SMS absagt oder ohne sein Verschulden am Erscheinen verhindert ist.

§ 5 Datenschutz

Der Datenschutz in der Praxis Ina Gutsch wird auf Basis der aktuellen Datenschutz Grundverordnung vom 25.5.2016 praktiziert. Die für den Datenschutz zuständige Person in der Praxis Ina Gutsch ist Ina Gutsch selbst.
Kontaktdaten: kontakt@praxisinagutsch.de oder 07221-9707288.

Ina Gutsch verpflichtet sich, die erhobenen Daten nur in begründeten Fällen an Dritte weiterzugeben, wie z.B. bei der elektronischen Erhebung, Speicherung oder Übermittlung Ihrer Daten durch entsprechende Dienstleister (z.B. Mailprovider, Datenspeicherservices und Rechnungsprogramme) sowie bei Anfragen von Krankenkassen bzw. dem Medizinischen Dienst der Krankenkassen. Die Weitergabe Ihrer Daten findet nur dann statt, wenn dies zum Erbringen der beauftragten Leistung erforderlich oder erwünscht ist. Welche Daten weitergegeben werden und zu welchem Zweck ist nachfolgend aufgeführt.

Die nachfolgende Datenschutzbelehrung und Datenschutz-Einverständniserklärung zur Erhebung/ Speicherung/Verarbeitung/Übermittlung/ Löschung der Klientendaten ist Bestandteil dieses Vertrages.

Datenschutzbelehrung Vers. 2.2

- Ihre personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Konsultationstermine und Rechnungsbetrag) werden zum Zwecke der Organisation, der Vertragsdurchführung, der Abrechnung und der steuerlichen Nachweispflicht datenschutzkonform erhoben, gespeichert und fristgemäß aufbewahrt (entsprechend Artikel 6 Absatz 1 lit. b der DSGVO).
Die Aufbewahrungsdauer entspricht der Mindestaufbewahrungsfrist nach dem Steuerrecht. Dies sind 10 Jahre in Bezug auf alle personenbezogenen Daten.

- Ihre gesundheitsbezogenen Daten werden aus Gründen der Beratungsqualität, der Auskunftspflicht, zur Abwehr von Gefahren durch Beratungs- oder Behandlungsfehler und zum Zwecke der Dokumentation bzw. der Nachweispflicht datenschutzkonform erhoben, gespeichert und fristgemäß aufbewahrt. Dies sind insbesondere Angaben zu folgenden Punkten:
bestehende Erkrankungen oder Beschwerden, die Einnahme und Verordnung von Medikamenten bzw. Präparaten, Analysedaten, Diagnosedaten. Die Rechtsgrundlage hierfür ist §630 gBGB.
- **Wenn Sie sich in der Praxis Ina Gutsch einen Termin geben lassen, werden Ihre Anmeldedaten in der Cloud des Anbieters pgt technology scouting GmbH in Karlsruhe gespeichert.**
- **Wenn Sie eine Rechnung für eine private Krankenkasse wünschen, wird die Rechnung mit Ihren gesundheitsbezogenen Daten auf dem Server der Firma pgt technology scouting GmbH in Karlsruhe erstellt und gespeichert. Wenn Sie keine Rechnung wünschen, werden lediglich Ihre personenbezogenen Daten auf dem Server der pgt technology scouting GmbH gespeichert.**
- Ihre Daten (insbesondere Name und Geburtsdatum), die im Zuge einer spektroskopischen Analyse oder einer Frequenzmusteranalyse in der Praxis Ina Gutsch erhoben werden, werden anonymisiert erhoben und elektronisch gespeichert (CRS, VIEVA Pro, Oligoscan). Ihr Alter, Ihre Größe und ggf. Ihre Blutgruppe werden unverschlüsselt gespeichert.
- **Die Daten, die über das Oligoscan System erhoben werden (Mineralien- und Schwermetallanalyse), werden (anonymisiert) unmittelbar an den Server des französischen Analyse-Anbieters Physioquanta übertragen und dort gespeichert.**
- **Labore bearbeiten und versenden heutzutage die Analyseaufträge und -ergebnisse überwiegend per Mail. Zur Erstellung einer Analyse werden deshalb die über Sie benötigten Daten/Informationen ggf. von der Heilpraktikerin an das jeweilige Labor weitergeben.**
- **Bei Anfragen des Medizinischen Dienstes Ihrer Krankenkasse bin ich verpflichtet, über Ihre gesundheitsbezogenen Daten Auskunft zu erteilen.**
- **Wenn Sie die Praxis App nutzen, werden Ihre Daten von APP X, Gumlich, Macke und Weber GbR, Hochstraße 6, 40670 Meerbusch verarbeitet.**
- **Wenn Sie in Offenburg-Fessenbach mit Ihrer EC-Karte bezahlen, werden die Daten an die Firma EVO Payments weitergeleitet. In Waldkirch werden die Daten über die Firma Sumup verarbeitet und weitergeleitet.**
- Alle personenbezogenen und gesundheitsbezogenen Daten werden wie folgt wieder vernichtet bzw. gelöscht: Nach 10 Jahren nach der letzten Konsultation, soweit keine anderslautende schriftliche Vereinbarung getroffen wurde.
- Sie haben das Recht, Ihre gespeicherten Daten abzufragen (Auskunftsrecht), diese ändern oder sperren sowie löschen zu lassen, soweit keine gesetzliche Regelung dagegen spricht.
- Für die Kommunikation per Mail wird ein handelsübliches Mailprogramm mit Standardverschlüsselung genutzt. Diese Mailprogramme sind jedoch nicht absolut sicher vor dem Zugriff von Dritten. Wenn Sie eine verschlüsselte Datenübertragung wünschen, z.B. für das Zusenden von Labordaten, fordern Sie bitte ein entsprechendes Passwort für eine vollverschlüsselte Datenübertragung an.
- Wenn Sie zusätzlich zu den Mails eine Kommunikation über einen Messenger wünschen, nutzen Sie bitte die App „Signal“. Diese App ist eine datenschutzkonforme Alternative zu WhatsApp und kann für kurzfristige Absprachen genutzt werden. Meine Handynummer teile ich Ihnen dann separat mit.
- **Wenn Sie sich für den Newsletter registrieren, werden Ihre Daten an die Firma Rapidmail übermittelt und auf deren Server gespeichert.**
- Alle personenbezogenen und gesundheitsbezogenen Daten werden wie folgt wieder vernichtet bzw. gelöscht: Nach 10 Jahren nach der letzten Konsultation, soweit keine anderslautende schriftliche Vereinbarung getroffen wurde.
- Die für den Versand des Newsletters erforderlichen Daten werden so lange gespeichert, bis Sie der Nutzung widersprechen. Dafür finden Sie einen Abmeldelink in jeder Mail. Alternativ können Sie sich abmelden per E-Mail an info@thuja.de.
- **Die steuerrelevanten Daten werden elektronisch/per Mail an das Steuerbüro übermittelt.**

Datenschutzerklärung – Einverständniserklärung

Ich habe die obige Datenschutzbelehrung gelesen nicht gelesen

Ich bin damit einverstanden, Ich bin nicht damit einverstanden, dass meine gesundheitsbezogenen Daten aus Gründen der Behandlungsqualität und zum Zwecke der Dokumentation bzw. der Nachweispflicht datenschutzkonform erhoben und z.T. auch auf dem Server von speziellen Dienstleistern gespeichert werden.

Ich möchte bitte Zugang keinen Zugang zum Messenger SIGNAL.

Ich bin damit einverstanden, Ich bin nicht damit einverstanden, dass wir gesundheitsbezogene Daten, soweit erforderlich oder von mir angefordert, per E-Mail austauschen. Erforderlich bedeutet in diesem Zusammenhang auch, dass die jeweilige Mail-Nachricht eine zeitnahe Kommunikation erfordert oder sinnvoll erscheinen lässt, z.B. zur Terminvereinbarung oder der Absprache von Dosierungen und Mitteln.

Ich bin damit einverstanden, Ich bin nicht damit einverstanden, in den Email-Verteiler aufgenommen und bis zu 3 x jährlich ausschließlich über aktuelle Vorträge, Veranstaltungen und neue Leistungen der Praxis Ina Gutsch informiert zu werden. Diese Einverständniserklärung gilt zeitlich auch über die Behandlung hinaus.

=> Bei erstmaliger Anmeldung zum Newsletter erhalten Sie dann eine E-Mail, mit der Sie zur nochmaligen Bestätigung Ihrer Newsletterbestellung aufgefordert werden.

=> Die Einverständniserklärung ist jederzeit widerrufbar. Dafür finden Sie einen Abmeldelink in jeder Mail. Alternativ können Sie sich abmelden per E-Mail an info@thuja.de oder telefonisch unter 07221-9707288.

Darüber hinaus haben Sie das Recht, jederzeit Auskunft über alle von Ihnen gespeicherten Daten zu erhalten oder diese ändern, sperren bzw. löschen zu lassen, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen und -pflichten entgegenstehen.

Datum:

Unterschrift Heilpraktikerin

Unterschrift Klient/in oder
Vertretungsberechtigte/r