

## Behandlungsvereinbarung

Zwischen

**Physiomed Schwetzingen**

und

**Patient (-in)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

wird folgendes vereinbart:

### **Honorar**

Das Honorar einer Behandlung beträgt im Einzelnen je Sitzung:

Krankengymnastik	30min	€ 22,50	Massage 20min	€ 15,00	Elektrotherapie	€ 8,-
Manuelle Therapie	30min	€ 26,-	Massage 30min	€ 19,00	Ultraschall	€ 10,-
Man. Lymphdrainage	30min	€ 22,50	Fango	€ 13,50	Eisbehandlung	€ 10,-
Man. Lymphdrainage	45min	€ 33,50	Heißluft	€ 6,-	Kinesiotape	€ 5,-/8,-/10,-
Man. Lymphdrainage	60min	€ 44,-	Heiße Rolle	€ 10,50		

alle Zeitangaben inkl. Vor- und Nachbereitung

Die Preise liegen zwischen dem 1,2 und 1,5-fachen Satz der gesetzlichen Krankenkassen (Massage 30min ca. 1,8-facher Satz).

Die Preise liegen über den beihilfefähigen Höchstsätzen.

Abweichend von o.a. Preisliste wird folgendes vereinbart:

### **Kostenerstattung durch den Versicherungsträger**

Die Abrechnung der o.a. Leistungen erfolgt direkt zwischen Praxis und Patient(-in). Das vereinbarte Honorar ist auch dann in vollem Umfang zur Zahlung fällig, falls seitens des Krankenversicherungsträgers keine oder nur eine anteilige Erstattung der Behandlungskosten erfolgt.

Die Fälligkeit der Rechnung bleibt vom Erstattungszeitpunkt des Krankenversicherungsträgers unberührt.

### **Absage einer Behandlung**

Die Absage von Behandlungen sollte nur in dringenden Fällen, und spätestens am Tag vor dem vereinbarten Termin erfolgen. Sollten wir wegen einer fehlenden bzw. zu späten Absage den ausgefallenen Termin nicht neu belegen können, berechnen wir Ihnen eine Ausfallpauschale in Höhe von € 15,- je Sitzung.

### **Risiken einer Behandlung**

Dem Patienten bzw. der Patientin ist bewusst, dass es durch die Behandlungen zu kurzfristigen Behandlungsreaktionen wie Symptomverschlimmerung, Kopfschmerzen o.ä. kommen kann. In extremsten seltenen Fällen kann es zu schwerwiegenden Komplikationen kommen, wie z.B. Frakturen, Schlaganfall oder Nervenschädigungen.

### **Gültigkeit der Behandlungsvereinbarung**

Die Behandlungsvereinbarung ist ab dem Tag der Unterschrift durch den Patienten gültig und gilt auch für zukünftige Behandlungen, die über den aktuellen Behandlungsfall bzw. die verschriebene Verordnungsmenge hinausgehen. Wird eine neue Behandlungsvereinbarung geschlossen, verliert die vorherige Vereinbarung automatisch Ihre Gültigkeit

### **Salvatorische Klausel**

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Vereinbarung unwirksam oder undurchführbar sein oder werden, bleibt davon die Wirksamkeit der Vereinbarung im Übrigen unberührt. Am die Stelle der unwirksamen bzw. undurchführbaren Bestimmungen soll diejenige wirksame und durchführbare Bestimmung treten, deren Wirkung der wirtschaftlichen Zielsetzungen am nächsten kommt, die Praxis und Patient(-in) mit der unwirksamen bzw. undurchführbaren Bestimmung verfolgt haben. Die vorherstehenden Bestimmungen gelten entsprechend für den Fall, dass sich die Vereinbarung als lückenhaft erweist.

### **Erklärung des Patienten / der Patientin**

Der Patient / die Patientin erklärt mit Seiner / Ihrer Unterschrift, die Behandlungsvereinbarung gelesen und verstanden zu haben, und stimmt dem Inhalt dieser Vereinbarung zu.

Schwetzingen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Patient: \_\_\_\_\_

Unterschrift Therapeut: \_\_\_\_\_