

Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten in dieser Praxis:

I. Rechtsgrundlage:

Art.6 Abs.1 lit.a bzw. Art.9 Abs.2 lit.a DSGVO.

II. Ihr Ansprechpartner für Ihre Daten in der Praxis:

Sabine Becker, Wittelsbacher Str. 2, 82319 Starnberg.

III. Der Ansprechpartner für Datenschutzangelegenheiten in Bayern:

Dr. Thomas Petri, Postfach 22 12 19, 80502 München.

IV. Verwendungszweck der Daten:

Die den Patienten betreffenden Daten werden zum Zweck von Kontaktaufnahme (Telefon, SMS, Email, Post, WhatsApp), Erfüllung des Behandlungsvertrags, therapeutischer Dokumentation und Abrechnung der Leistungen verarbeitet und gespeichert. Die Datenverarbeitung ist nicht gesetzlich vorgeschrieben, aber erforderlich, um Diagnostik und Behandlung durchzuführen und abzurechnen.

V. Art der Daten:

Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummern, Email-Adresse), Terminzeiten, Gesundheitsdaten, Rechnungsdaten.

VI. Empfänger der Daten:

Die Daten werden grundsätzlich nicht an Dritte weitergegeben. Ausnahme hiervon besteht für die in den Praxisräumen agape-lifestyle, Wittelsbacher Str. 2 /2.OG, 82319, Starnberg tätigen Partner, Kollegen und Angestellte, sofern diese im Sinne der Erfüllung des Behandlungsvertrages mit Terminplanung, Leistungserbringung und -abrechnung betraut sind, und entsprechend der Datenschutzrichtlinie zur Vertraulichkeit verpflichtet wurden (Art.9 Abs.3 DSGVO). Die Übermittlung von Daten an Dritte bedarf der Einwilligung des Patienten. Eine Einsicht von Dritten in Email- bzw. Fax-Inhalte kann nicht ausgeschlossen werden.

VII. Speicherdauer:

Die Daten werden im Rahmen der gesetzlichen vorgegebenen Aufbewahrungsfrist gem. Art.17 Abs.3 DSGVO, z.B. nach §630 f Abs.3 BGB, maximal 10 Jahre nach Ende des Behandlungsvertrags aufbewahrt. Eine länger dauernde Aufbewahrung ist möglich, wenn die Gesundheitsdaten wichtige Informationen enthalten, deren Aufbewahrung im Interesse des Berechtigten liegt, oder auch nach entsprechender Abwägung, bei möglichen Schadensersatzansprüchen des Betroffenen (Art. 17 Abs.3 lit. e DSGVO).

VIII. Betroffenenrechte:

Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten und deren Verarbeitung (Art.15 DSGVO),

Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten (Art. 16 DSGVO),

Löschung Ihrer bei uns gespeicherten Daten (Art. 17DSGVO),

Einschränkung der Datenverarbeitung, soweit nicht das gesetzlich vorgeschriebene Aufbewahrungsrecht dem entgegensteht (Art.18 DSGVO),

Datenübersendung, sofern Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder einen Vertrag mit uns abgeschlossen haben (Art. 20 DSGVO),

Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer Daten bei uns (Art.21 DSGVO),

Widerruf Ihrer Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft,

Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (Art.77 DSGVO i.V.m. §19 BDSG).

Vereinbarung zu diagnostischen und therapeutischen Heilanwendungen / Behandlungsvertrag:

I. Vertragsgegenstand:

Vertragsgegenstand ist die Konsultation bei agape-lifestyle Partner: Sabine Becker, Heilpraktikerin; Petra Kuchar, Heilpraktikerin; Andrea Wittl, Wellnesspraktikerin; Stephanie Kraus D.O. Heilpraktikerin, Osteopathin

Ablauf einer Konsultation: Gespräch zur Anamnese, fallabhängige und therapeutenspezifische Untersuchungen, Diagnostik, Behandlung und Empfehlungen (u.A. Osteopathie, Labor, Kinesiologie, Bioresonanz, Fußreflexzonen, Systemische Aufstellungen, Coaching).

Dauer und Abstände der Termine: richten sich nach dem Behandlungsverlauf.

Sitzungsdauer: erfolgt nach Vereinbarung 30-120 Minuten; Gruppenaufstellungen ggf. 4 Stunden.

II. Honorar:

Für die zukünftige Dauer dieses Vertrages wird für die Konsultation pro etwa 60 Minuten ein Honorar von 135-150 € vereinbart. **[135€ = Stand 01/2024: Über Preiserhöhungen werden wir Sie immer im Voraus informieren und Sie vorab bestätigen lassen.]**

Dazu gehören auch Zeiten, die für den Klienten **ohne seine Anwesenheit** vor Ort aufgewendet werden

(z.B. Vor-/Nachbereitung, Erstellung von Behandlungs- u. Ernährungsplänen, Telefongespräche, u.Ä.).

Das **Honorar ist in voller Höhe von Ihnen unmittelbar an die Praxis innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsstellung zu zahlen**, unabhängig davon, ob für den Patienten gegenüber Dritten bzw. Krankenversicherungen ein Erstattungsanspruch besteht, oder von einer abweichenden Erstattung, oder einer abweichenden Beurteilung der medizinischen Notwendigkeit oder wissenschaftlichen Anerkennung der durchgeführten Therapien und Diagnostik. **Für die Abklärung einer möglichen Kostenerstattung durch Ihre Krankenversicherung / Ihres Versicherungstarifes sind Sie selbst zuständig**, und vor Ihrem ersten Termin mit uns. Rechnungen können nach Ausstellung nicht mehr geändert werden. Eine hundertprozentige Kostenerstattung ist von unserer Seite nicht garantierbar. Fragen Sie uns gerne nach unsere Erfahrungen mit Ihrer Versicherung.

Gesetzliche Krankenversicherungen erstatten evtl. einen Anteil der Osteopathie Behandlung. Für die Ernährungsberatung kann evtl. gem. §43Abs1Nr.1/2SGBV eine Notwendigkeitsbescheinigung des Hausarztes erfragt werden.

Private Krankenversicherungen und Beihilfestellen erstatten die Leistungen eines Heilpraktikers *anteilig* oder *vollständig*, sofern sie Teil des Tarifes sind. Unsere Leistungsabrechnung orientiert sich an der Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebÜH). **Die Höhe unserer Sätze ist jedoch unabhängig von den internen Höchstsätzen die Ihr Versicherungstarif erstattet.**

III. Terminvereinbarung / Absagen von Terminen / Kosten bei Nicht-Einhaltung von Terminen:

Die Praxis wird nach einem Bestellsystem geführt. D.h. die vereinbarte Zeit ist *ausschließlich* für den jeweiligen Patienten reserviert, und dieser verpflichtet, Termine pünktlich einzuhalten, bzw. eine ggf. erforderliche **Absage frühzeitig, mind. 1 vollen Werktag vorher** zu leisten, damit die für den Patienten vorgesehene Zeit anderweitig verplant werden kann. Sonst behalten wir uns vor, entsprechend §615 BGB, unentschuldigt **nicht-eingehaltene**, oder **nicht-rechtzeitig abgesagte Termine in Rechnung zu stellen**. Wir bitten um Ihr Verständnis.

IV. Informationspflicht seitens des Patienten:

Der **Patient ist verpflichtet** die Praxis über *jegliche* aktuelle, veränderte und beendete Einnahme von Medikation und sonst. Substanzen (auch Kräuter, Pille, Viagra, Drogen, etc.), inkl. Produkt- / Herstelleränderungen **zu informieren**.

V. Aufklärung über Heilanwendungen:

Osteopathie ist eine sanfte manuelle (mit den Händen erfolgende) Heilanwendung, die dem Untersuchen, Erkennen und Behandeln von Funktionsstörungen und deren Ursachen dient. Diese werden im Patienten in seiner Gesamtheit betrachtet. Anwendungen erfolgen für Funktionsstörungen des Stütz- und Bewegungsapparates, der inneren Organe, des Nervensystems und des Cranio-Sacralen Systems, sowie deren jeweilige zusammenhängende Funktionsstörungen. Eine Gewähr für einen Erfolg der Behandlung kann nicht übernommen werden.

Die Osteopathie ist als *Primärbehandlung* kontraindiziert bei: akuten Brüchen, Aneurysmen, Durchblutungsstörungen des Gehirns, Tumorerkrankungen, Bluterkrankheit, Thrombosen, spontanen Hämatombildungen, Fieber, Infektionserkrankungen, akuten Entzündungen.

Risiken der Behandlung sind: Müdigkeit, muskelkaterähnliche Schmerzen, kurzfristige Symptomverschlimmerung, Akutwerden einer chronischen Entzündung, Kopfschmerzen, Schwindel, Fieber, Schlafstörungen.

Risiken d. chiropraktischen Eingriffs: Gelegentlich leichte Beschwerden in den Gelenken und in der Haut. In seltenen Fällen (Wahrscheinlichkeit 1:400.000 – 1:2.000.000) kann es bei entsprechenden Voraussetzungen, zu Schädigung des Rückenmarks oder Schlaganfall kommen.

Bioresonanztherapie ist eine sanfte, nicht-invasive Schwingungstherapie (basierend auf den Erkenntnissen der Quanten- und Biophysik), mit der die Zellkommunikation wiederhergestellt und die körpereigenen Selbstheilungskräfte aktiviert werden. Sowohl die Testung als auch die Behandlung mit dem BICOM Gerät ist absolut schmerzfrei.

Die BICOM Bioresonanz hat keine schädlichen Nebenwirkungen und wird ohne Medikamente eingesetzt.

Die Bioresonanztherapie ist kontraindiziert bei: Herz- und Hirschrittmachern, in den ersten drei Monaten der Schwangerschaft.

2. Persönliche Erklärung des Patienten / des gesetzlich rechtmäßigen Vertreters zu Heilanwendungen in dieser Praxis:

Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich mündlich und schriftlich gemäß umseitigem Text über die Konsultation / Behandlungsvereinbarung in der Praxis agape-lifestyle aufgeklärt worden zu sein und diese zu wünschen. Bei der Aufklärung bin ich auch auf Alternativen zur Maßnahme hingewiesen worden. Ich bin mit den Vereinbarungen zur Konsultation und Honorarabrechnung der privaten Leistungen, sowie den Vereinbarungen zur rechtzeitigen Terminabsage, inkl. Bezahlung von Ausfallgebühren einverstanden. Rechnungsbeträge im Sinne dieser Vereinbarung werden in voller Höhe von mir bezahlt, und unabhängig von einer Erstattung durch Krankenversicherungen. Über Gesundheitsstörungen informiere ich unverzüglich den Therapeuten.

Individuelle Risikofaktoren / chronische Erkrankungen / Medikamente des Patienten gebe ich inkl. Dosierung hier oder auf auf einem gesonderten DIN A4 Blatt an, und werde ich bei Bedarf aktualisieren:

Die Erklärung wurde von mir vor Behandlungsbeginn unterzeichnet.

Sofern es in der Zukunft Änderungen gibt (z.B. ein weiterer Partner bei NHP agape-lifestyle) kann dieser Vertrag auf diesem Blatt mit Datum und Unterschrift entsprechend erweitert werden.

Dieses Dokument und eine Kopie sind mir angeboten worden.

Ort Datum Unterschrift