

# Behandlungsvertrag

Zwischen

**Jans Praxis**  
**(Jan Trelenberg)**

Heilpraktiker für Physiotherapie Biokinematik und Yoga,

und

---

(PatientIn)



**Jans Praxis**

Heilpraktiker für Physiotherapie  
Biokinematik und Yoga

Sehr geehrte(r) PatientIn,

Das Ziel der Therapie ist es, gestörte Muskelfunktionen zu erkennen und durch gezielte Behandlung wiederherzustellen.

Die Therapie besteht aus drei Komponenten:

- Behandlung von schmerzhaften Druckpunkten an den gestörten Muskelfasern
- Aktive Übungen gegen therapeutischen Widerstand
- Erlernen von Eigenübungen

In der Therapie kann es zu einer Verschlechterung Ihrer Beschwerden und dem Auftreten von Begleitsymptomen kommen. Diese können sich wie folgt äußern:

- Verstärkung des Symptoms und/oder Veränderung der Qualität und Lokalisation
- Misempfindungen/Taubheitsgefühle/motorische Ausfälle
- Schwindel/Kopfschmerz/Herzrasen und Abgeschlagenheit/Benommenheit/Kreislaufprobleme
- Schlafstörungen
- Hämatome
- Stimmungsschwankungen, Unruhezustände, depressive Verstimmungen
- Atemstörungen

Dies ist eine normale Reaktion des Körpers auf Veränderung und positiv zu werten. Ebenso können muskelkaterähnliche Beschwerden auftreten.

Krankheitsbilder, die ich **nicht** behandeln kann, sind:

- Starke neurologische Störungen
- Akute Entzündungen
- Thromben und Aneurysmen
- Hochgradige Osteoporose, unklare Brüche
- Meldepflichtige Infektionskrankheiten
- Tumore, Metastasen

Bitte informieren Sie mich im Vorfeld der Therapie, ob eines der Beschwerden auf Sie zutrifft!

# Honorarvereinbarung

Die Kosten je Behandlungseinheit von 50 Minuten betragen 100,- €.

Bei Hausbesuchen (im Umkreis von 20km) beträgt das Honorar für eine 50min Behandlungseinheit 130,- €

Das Honorar ist innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsstellung per Überweisung zu zahlen.

Gesetzlich Krankenversicherte erhalten grundsätzlich keine Erstattung der Therapiekosten seitens der Krankenkasse. Private Krankenversicherungen, private Zusatzversicherungen und Beihilfe können die Kosten teilweise erstatten. Die Erstattung ist vom Patienten selbst zu klären. Der Honoraranspruch ist unabhängig von jeglicher Versicherungsleistung in voller Höhe zu begleichen.

Nicht eingehaltene Termine müssen bis 24 Stunden vorher abgesagt werden. Andernfalls wird eine Ausfallgebühr von 100,00 € in Rechnung gestellt.

# Datenschutzerklärung

Folgende Daten werden elektronisch in der Praxissoftware Lemniscus erfasst:

- Patientendaten
- Diagnosen
- Abrechnungsdaten
- Termine

Befunde und Behandlungsdokumentation werden in Papierform geführt.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung oder wenn eine gesetzliche Verpflichtung besteht.

Sie haben das Recht auf:

- Auskunft über Ihre gespeicherten Daten
- Korrektur Ihrer Daten, falls etwas falsch ist
- Löschung Ihrer Daten (soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen)
- Nutzung Ihrer Daten zeitweise zu stoppen
- Ihre Zustimmungen jederzeit zurückzunehmen (Widerrufsrecht)

Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht.

# Einwilligungen

Hiermit erkläre ich:

- Dass ich den Behandlungsvertrag, die Honorarvereinbarung und die Datenschutzerklärung vollständig gelesen und verstanden habe
- Dass ich über die Therapie, den Verlauf und mögliche Nebenwirkungen aufgeklärt wurde
- Bei Komplikationen werde ich sofort einen Arzt aufsuchen
- Ich informiere den Therapeuten vor der Therapie, falls ich eines der oben genannten Krankheitsbilder habe, die wir nicht behandeln können
- Ich bin mit der beschriebenen Datenverarbeitung einverstanden

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_