

Behandlungsvertrag Psychotherapie/ Ärztliche Gesundheitsberatung

Zwischen

Katharina Klaholz (nachfolgend **Ärztin** genannt) und

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Versicherungsträger	

(nachfolgend **Patient**) wird folgender Behandlungsvertrag geschlossen:

1. Die Privatliquidation erfolgt auf Basis der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) und etwaiger Analogziffern.
2. Erhobene Steigerungssätze begründen sich aus inhaltlichem oder zeitlichem Mehraufwand der betreffenden Leistung gegenüber dem einfachen Satz und werden auf der Rechnung aufgeführt.
3. Die Vergütung wird mit Rechnungsstellung fällig.
4. Der Patient verpflichtet sich als Selbstzahler, das fällige Honorar unabhängig davon zu begleichen, ob eine (Teil-)Erstattung der entstandenen Kosten durch Erstattungsstellen erfolgt.
5. Versäumt der Patient einen fest vereinbarten Behandlungstermin, schuldet er der Ärztin ein **Ausfallhonorar** in Höhe von **90 Euro** bei **50 Minuten** Terminen, in Höhe von **45 Euro** bei **30 Minuten** Terminen. Ausgenommen davon sind rechtzeitige Terminabsagen (mindestens 24 Stunden vor vereinbartem Termin, schriftlich oder telefonisch-Anrufbeantworter) und nicht schuldhaftes Nichterscheinen des Patienten. Der Nachweis darüber, dass kein oder nur ein wesentlich niedrigerer Schaden entstanden sei, bleibt hiervon ebenso unberührt, wie der Nachweis eines höheren Schadens durch den Arzt.
6. Dieser Behandlungsvertrag kann zu jedem Zeitpunkt mit Wirkung für die Zukunft gekündigt werden.

Ich (Patient) bestätige, den Inhalt dieses Behandlungsvertrags zur Kenntnis genommen und verstanden zu haben. Zudem erkläre ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich, eine Privatbehandlung zu wünschen.

Ort, Datum, Unterschrift Patient:in

Ort, Datum, Unterschrift Ärztin

Patienteninformation nach Art. 13 DSGVO

Die EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) schreibt Ärzten vor, dass sie ihre Patienten über:

- die erhobenen Daten des Patienten
- den Zweck der Datenverarbeitung
- ihre Rechte in Bezug auf den Datenschutz aufklären müssen.

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen (Art. 13 Abs. 1a DS-GVO)

Privatärztliche Praxis
Katharina Klaholz
Stuttgarter Str. 75
74321 Bietigheim-Bissingen
E-Mail: praxis@katharinaklaholz.de
Telefon: 07142 469 9050

Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung (Art. 13 Abs. 1c DSGVO)

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Vorgaben und ist zur Erfüllung des Behandlungsvertrages erforderlich. Bei den erhobenen personenbezogenen Daten handelt es sich neben Ihre Kontaktdaten auch um Ihr Geburtsdatum sowie ihre Gesundheitsdaten. Hierzu zählen unter anderem Diagnosedaten und Befunde. Diese Daten werden auch zum Zweck der Abrechnung mit externen Versicherungen und Abrechnungsdienstleistern verwendet. Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Kontaktdaten ist im Art. 6 Abs. 1b DSGVO (Vertragserfüllung) begründet. Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Gesundheitsdaten ergibt sich aus dem Art. 9 Abs. 2a DSGVO (Einwilligung).

Datenübermittlung an Dritte (Art. 13 Abs. 1e DSGVO)

Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nur dann, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem externe Versicherungen und Abrechnungsdienstleister sein. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der erbrachten Leistungen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

Übermittlung in Drittländer (Art. 13 Abs. 1f DSGVO)

Es erfolgt keine Übermittlung in Drittländer.

Speicherdauer gemäß gesetzlicher Aufbewahrungspflichten (Art. 13 Abs. 2a DSGVO)

Ihre personenbezogenen Daten werden nur gespeichert, solange die Kenntnis der Daten für die erhobenen Zwecke erforderlich ist oder gesetzliche sowie vertragliche Aufbewahrungsvorschriften bestehen.

Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch (Art. 13 Abs. 2b DSGVO)

Als Betroffener haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft und Berichtigung. Unter bestimmten Voraussetzungen haben Sie das Recht auf Löschung Ihrer Daten, auf Einschränkung der Verarbeitung, sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Bitte wenden Sie sich hierzu an den Verantwortlichen unter den angegebenen Kontaktdaten.

Beschwerderecht (Art. 13 Abs. 2d DSGVO)

Als Betroffener können Sie sich bei Beschwerden jederzeit an die zuständige Aufsichtsbehörde für den Datenschutz wenden.

Landesbehörde für Datenschutz und Informationsfreiheit Baden-Württemberg
Lautenschlagerstraße 20
70173 Stuttgart
Telefon: 0711 6155410

Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die zuvor genannten Punkte zur Kenntnis genommen und verstanden habe und in die beschriebenen Erhebungen, Verarbeitungen und Nutzungen meiner Daten einwillige. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung, soweit nachstehend keine abweichenden Vereinbarungen getroffen sind, jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Vor dem Widerruf erfolgte Nutzungen und Verarbeitungen bleiben von dem Widerruf unberührt.

Ort, Datum, Unterschrift Patient