

Sehr geehrte Klientin, sehr geehrter Klient,

herzlich willkommen in unseren Räumen! Schön, dass Sie den Weg zu uns gefunden haben. Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit und werden alles dafür geben, mit Ihnen an Ihrer Zielsetzung zu arbeiten. Damit Sie sich gut bei uns zurechtfinden, haben wir einige wichtige Informationen für Sie zusammengestellt. Bitte nehmen Sie den Inhalt der folgenden Zeilen zur Kenntnis. Er bildet die Arbeitsgrundlage zwischen Ihnen und dem*der Therapeut*in für die gesamte Dauer der Betreuung.

Unser Ziel ist es, mit möglichst wenigen Behandlungen Lebensqualität zu sichern oder wiederherzustellen, um letztlich Wohlbefinden zu schaffen. Dabei verstehen wir uns als Ihre Wegbegleiter*innen.

Medizinischer Haftungsausschluss / Allgemeine Geschäftsbedingungen

- Es werden keine Diagnosen, Behandlungen oder Therapien im medizinischen Sinne durchgeführt. Es wird auch keine Heilkunde im Sinne des Heilpraktikergesetzes praktiziert. Die Anwendung ist ganzheitlich zu verstehen und wirkt auf Körper, Geist und Seele.
- Die Diagnose und Therapie von Erkrankungen und anderen psychischen und physischen Störungen erfordert die Behandlung durch Ärzt*innen oder Heilpraktiker*innen. Mir ist bekannt, dass die Sitzungen keine ärztliche Behandlung oder eine Behandlung durch eine*n Angehörige*n eines anerkannten medizinischen Berufes ersetzt.
- Der*die ausführende, für sich selbständig arbeitende Anwender*in hält eine Zusammenarbeit mit Mediziner*innen wie Ärzt*innen und Heilpraktiker*innen für sehr wichtig. Daher soll keinesfalls eine laufende Behandlung unterbrochen oder abgebrochen werden bzw. eine in Zukunft notwendige Behandlung hinausgeschoben oder unterlassen werden. Die Verantwortung, medizinische Versorgung in Anspruch zu nehmen, liegt ganz bei mir.
- Es werden keine Heilversprechungen und Heilaussagen gegeben, so dass in mir keine falschen Hoffnungen geweckt werden. Ich trage die volle Verantwortung und habe auch die volle Entscheidungsfreiheit darüber, die Anwendung fortzusetzen oder zu einem beliebigen Zeitpunkt abzubrechen. Ebenso ist meine Zustimmung zu den vorgeschlagenen Sitzungsabläufen und etwaigen vorgeschlagenen alternativen Genesungshilfen erforderlich.
- Die Durchführung osteopathischer Techniken ist von mir unter der Betreuung des therapeutischen Fachpersonals erwünscht. Alles, was ich in diesem Zusammenhang erfahre, gebe bzw. annehme, unterliegt meiner eigenen Verantwortung.
- Die Praxis bzw. der Praxisinhaber übernehmen keine eventuell entstehenden Ansprüche meinerseits in jeglicher Form. Jegliche Haftung, außer für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit, werden ausdrücklich ausgeschlossen.
- Der*die Therapeut*in unterliegt der Schweigepflicht im Rahmen des § 203 des Strafgesetzbuches (StGB) und dem Datenschutzgesetz (DSGVO). Die entsprechende Ausführung zum Datenschutz finden Sie auf der Rückseite.

-
- Der von Ihnen gebuchte und von uns versendete Termin in unserer Terminpraxis ist gültig, solange diesem nicht widersprochen wird. Diese Gültigkeit ist unabhängig von der Bestätigung per Mail, die wir Ihnen sicherheitshalber zugesendet haben.
 - Um allen Patient*innen gerecht zu werden, gelten folgende Bedingungen:
 - **a. Ist der*die Patient*in 15 Minuten nach dem vereinbarten Termin nicht erschienen, ohne uns auf unserer Festnetznummer über seine*ihre Verspätung zu informieren, handeln wir nach § 615 BGB. (Ausfallkosten werden in Rechnung gestellt)**
 - **b. Für einen versäumten oder nicht rechtzeitig abgesagten Termin wird eine Ausfallgebühr in Höhe der Behandlungskosten in Rechnung gestellt. Um dies zu vermeiden, beachten Sie bitte, dass Terminabsagen mit Rücksicht auf andere Patient*innen frühzeitig, jedoch spätestens 24 Std. vor Behandlungsbeginn erfolgen müssen! Bei Nichteinhaltung handeln wir gemäß § 615 BGB.**
 - c. Die Abrechnung erfolgt immer nach Leistung (Anamnese, Beratungsgespräch, Muskel-Gelenkbehandlung u.Ä.) und nie nach aufgewendeter Zeit, die meist zwischen 30-60 Minuten liegt. Abgerechnet wird die erbrachte Leistung nach GebüH (Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker) per Analogziffern bezüglich der osteopathischen Behandlung. Sie können das Verzeichnis auf unserer Homepage einsehen. Ob und in welcher Höhe diese Rechnung von Ihrer Versicherung bezahlt wird, hängt von Ihrem gewählten Tarif bei Ihrer Versicherung ab.
 - Osteopathische Behandlungen, die aufgrund einer ärztlichen/heilpraktischen Verordnung durchgeführt werden, gelten als Therapie und sind umsatzsteuerfrei (siehe Internetseite).

Allgemeine Behandlungsempfehlungen

Der Erfolg einer ganzheitlichen Behandlung ist auch von Ihrem Mitwirken abhängig. Der eigenverantwortliche Umgang mit Ihrer Gesundheit bildet dabei das Fundament für eine positive und nachhaltige Veränderung. Die folgenden Empfehlungen können als Anregung dienen, den Umgang mit Ihrer Gesundheit zu überdenken und aktiv an Ihrem Wohlbefinden zu arbeiten.

- Erscheinen Sie pünktlich und in Ruhe zum Termin, schalten Sie Ihr Mobiltelefon ab.
- Meiden Sie nach der Behandlung möglichst schwere physische und psychische Belastungen.
- Trinken Sie viel Wasser, ernähren Sie sich überwiegend basisch/pflanzlich und schlafen Sie ausreichend.
- Tägliche Bewegung (zügiges Gehen, Yoga, Pilates, Gymnastik...) und mindestens zwei wöchentliche, leichte Ausdauer- und Kraftsporteinheiten über mindestens 30 Minuten bilden die Grundlage für ein funktionierendes System.

Ausführliche Erläuterungen zur derzeitigen rechtlichen Situation sowie umfangreiche Informationen zur Abrechnung und dem Wert der Behandlung können Sie unserer Homepage entnehmen. Transparent, gewissenhaft und ehrlich -> www.vita-neumarkt.de

Anwendungsgebiete

Osteopathie ist eine eigenständige Form der Medizin, die dem Erkennen und Behandeln von Funktionsstörungen und deren Ursachen dient. Die osteopathische Behandlung erfolgt mit den Händen. Die Patient*innen werden in Ihrer Gesamtheit betrachtet. Vor der Behandlung werden die Patient*innen auf Grundlage des Befundes und der Diagnose ausführlich untersucht. Anwendungen:

- Funktionsstörungen des Stütz- und Bewegungsapparates, Funktionsstörungen der inneren Organe, Funktionsstörungen des Nervensystems, Funktionsstörungen des Cranio-Sacralen Systems.

Gegenanzeigen/Kontraindikationen

Die wichtigste Kontraindikation ist eine unsichere oder ungeklärte Diagnose. Vor Beginn der Behandlung sollte eine entsprechende Abklärung erfolgen, damit für den*die Patienten*in durch die Verzögerung entsprechender anderer Maßnahmen kein Schaden entstehen kann.

Die Osteopathie ist als Primärbehandlung kontraindiziert bei:

- Aneurysmen, Akuten Entzündungen, Infektionserkrankungen, Fieberhaften Erkrankungen, Brüchen, Tumorerkrankungen, Durchblutungsstörungen des Gehirns, Bluterkrankheit, Thrombosen, spontanen Hämatombildungen.

Risiken der Behandlung

- Müdigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen, Fieber, Schlafstörungen, kurzfristige Symptomverschlimmerung oder kurzes Akutwerden einer chronischen Entzündung, muskelkaterähnliche Schmerzen.

Risiken der Wirbelsäulenbehandlung

- Gelegentlich leichte Beschwerden in den Wirbelgelenken und in der Haut. In sehr seltenen Fällen (mit einer Wahrscheinlichkeit von 1 : 2.000.000) kann es nach Behandlung der Wirbelsäule bei entsprechen Voraussetzungen zu einer Hirnblutung, einer Schädigung des Rückenmarks oder einem Schlaganfall kommen.

Individuelle Risikofaktoren des*der Patienten*in und therapeutische Anmerkungen zum Aufklärungsgespräch

Einwilligung / Datenschutz

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Praxis Vita Neumarkt, vertreten durch den Praxisinhaber Herrn Mario Krieger

- die mich betreffenden Untersuchungs- und Behandlungsdaten und Befunde zum Zwecke der Diagnostik und osteopathischen Behandlung auf Basis des geschlossenen Behandlungsvertrags (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 b DS-GVO) verarbeitet und speichert &
- diese Daten auch den in der Praxis angestellten Personen, die mit der Behandlung oder Abrechnung der osteopathischen Leistungen betraut sind, zur Kenntnis geben wird, soweit dies zur Erfüllung und Abrechnung des Behandlungsvertrags erforderlich ist,
- die meine Behandlung betreffenden Untersuchungs- und Behandlungsdaten und Befunde zur Berechnung der erbrachten Leistungen verarbeitet,
- die meine Behandlung betreffenden Untersuchungs- und Behandlungsdaten und Befunde im Rahmen der gesetzlich vorgegebenen Aufbewahrungsfrist (maximal 10 Jahre) speichert.

Mir ist bewusst, dass ich die Einwilligung ganz oder teilweise jederzeit grundlos für die Zukunft widerrufen kann. Mir ist auch bekannt, dass ich ein Recht auf Auskunft über die über mich verarbeitenden Daten habe, ein Recht auf Berichtigung und Löschung der Daten soweit nicht das gesetzlich vorgeschriebene Aufbewahrungsrecht dem entgegensteht. Weiter habe ich ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde und kann die Übersendung der mich betreffenden, von mir zur Verfügung gestellten Daten verlangen.

Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich mündlich gem. obigem Text durch den*die Behandler*in über die Untersuchung und Behandlung durch Osteopathie aufgeklärt worden zu sein. Ich wünsche die Behandlung mittels Osteopathie. Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort den*die Therapeuten*in bzw. eine*n Ärzt*in verständigen.

Name des*r Patienten*in: Unterschrift des*r Patienten*in:

Ort und Datum: