



susanne schaffer  
heilpraktikerin

kapellenstr. 19  
83052 bruckmühl  
tel. 08062 7299494  
mobil. 0170 4823278  
fax. 08062 7299495

info@naturheilpraxis-schaffer.de  
www.naturheilpraxis-schaffer.de

## *Behandlungsvertrag und Honorarvereinbarung*

zwischen

**Naturheilpraxis Susanne Schaffer**

und

---

Name, Geb.-Datum

---

Adresse

---

Krankenkasse/Versicherung

**1) Vertragsgegenstand**

Vertragsgegenstand ist eine naturheilkundliche Behandlung des Patienten.

In meiner Praxis werden Methoden der Naturheilkunde, der Komplementär- und Alternativmedizin, sowie teilweise aus dem physiotherapeutischen Bereich angewandt. Diese werden durch die Schulmedizin teilweise nicht anerkannt, auch fehlen zum Teil naturwissenschaftlich anerkannte Beweise für Wirkung und Wirksamkeit.

**2) Versprechen auf Heilung**

Auf alle Behandlungsmethoden wird keine Garantie auf Heilung oder Linderung gegeben. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass kein Versprechen auf Heilung gemäß Heilmittelwerbegesetz (HWG) gegeben wird.

**3) Behandlungshinweis**

Der Patient wird darauf hingewiesen, dass die Behandlung eine ärztliche Therapie nicht vollständig ersetzt. Sofern ärztlicher Rat erforderlich ist, werde ich eine Weiterleitung an einen Arzt veranlassen. Dies gilt auch, wenn mir aufgrund eines gesetzlichen Tätigkeitsverbots eine Behandlung nicht möglich ist.

**4) Schweigepflicht**

Ich verpflichte mich, über alles Wissen, welches ich über die Patienten erhalte, Stillschweigen zu bewahren. Ich offenbare das Berufsgeheimnis nur dann, wenn der Patient mich von der Schweigepflicht entbindet bzw. entbunden hat.

Ausnahme: Ich bin von der Schweigepflicht befreit, wenn ich aufgrund gesetzlicher Vorschriften zur Weitergabe von Daten verpflichtet ist - beispielsweise Meldepflicht bei bestimmten Diagnosen -



susanne schaffer  
heilpraktikerin

kapellenstr. 19  
83052 bruckmühl  
tel. 08062 7299494  
mobil. 0170 4823278  
fax. 08062 7299495

info@naturheilpraxis-schaffer.de  
www.naturheilpraxis-schaffer.de

oder auf behördliche oder gerichtliche Anordnung auskunftspflichtig bin. Dies gilt auch bei Auskünften an Personensorgeberechtigte, nicht aber für Auskünfte an Ehegatten, Verwandte oder Familienghörige.

#### 5) **Sorgfaltspflicht**

Ich betreue meine Patienten mit der größtmöglichen Sorgfalt. Ich wende jene Heilmethoden an, die nach meiner Überzeugung und meinem Ausbildungsstand auf dem einfachsten, schnellsten und kostengünstigsten Weg zur Linderung und ggf. zur Heilung der Beschwerden führen.

#### 6) **Honorar:**

Die im GebüH (Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker von 1985) gelisteten Beträge sind mehr als ein Vierteljahrhundert alt und somit nicht mehr zeitgemäß. Trotzdem erstelle ich meine Rechnungen gemäß der GebüH-Erstattungstabelle in Euro.

Da aber nicht alle möglichen und etablierten Verfahren, die ich anbiete, in der Erstattungstabelle aufgeführt sind, rechne ich analog ab, d.h., dass ich dann eine oder mehrere Leistungen auf der Rechnung benenne, die der erbrachten Leistung am ähnlichsten sind. Aufgrund der geringen Erstattungshöhe bei größerem Zeitaufwand mancher Ziffern, behalte ich mir vor, diese mehrmals zu berechnen. Erstattungssicherheit besteht dabei nicht.

Das Honorar wird nach realem Zeitaufwand berechnet.

Mein Stundensatz liegt bei 110 Euro, zuzüglich evtl. anfallender Materialkosten.

Erstanamnese mit Behandlung € 160,00 (Dauer ca. 2,0 Stunden), evtl. zzgl. Materialkosten.

Zahlungsweise: Rechnung oder Barzahlung

#### 7) **Erstattung der Behandlungskosten durch einen Kostenträger**

Bei Privatkassen bzw. privaten Zusatzversicherung erfolgt die Erstattung nur im Rahmen Ihres Versicherungsvertrages, meist wird die volle Rechnungshöhe nicht erstattet.

Das Erstattungsverfahren hat der Patient gegenüber seiner Versicherung eigenverantwortlich durchzuführen. Ich bin in keiner Weise dafür verantwortlich, ob und - falls ja - welcher Anteil des Honorars von der Krankenversicherung übernommen wird.

Nicht alle inzwischen möglichen und etablierten Verfahren, die ich anbiete, sind im GebüH bzw. in der Erstattungstabelle aufgeführt. In diesen Fällen rechne ich analog ab, d.h., dass ich dann eine oder mehrere Leistungen auf der Rechnung benenne, die der erbrachten Leistung am ähnlichsten sind. Die Erstattung analog abgerechneter Leistungen wird von den Kostenträgern unterschiedlich gehandhabt. Erstattungssicherheit besteht dabei nicht.

Die gesetzlichen Krankenkassen und Ersatzkassen erstatten die Behandlungskosten für Heilpraktiker in der Regel nicht.

Der Honoraranspruch des Heilpraktikers gegenüber dem Patienten besteht unabhängig von jeglicher Krankenversicherungsleistung und/oder Beihilfeleistung in voller Höhe.



susanne schaffer  
heilpraktikerin

kapellenstr. 19  
83052 bruckmühl  
tel. 08062 7299494  
mobil. 0170 4823278  
fax. 08062 7299495

info@naturheilpraxis-schaffer.de  
www.naturheilpraxis-schaffer.de

### **8) Beratung / Nachbetreuung über Telefon/Zoom/Email**

Die Beratung per Telefon/Zoom/Email ersetzt die reguläre Behandlung in der Praxis nicht und wird zusätzlich zu den persönlichen Terminen angeboten und separat abgerechnet. Über Telefon/Zoom/Email können keine Diagnosen gestellt werden, dies geschieht nur in der Praxis.

### **9) Laborkosten / Kosten für Medikamente**

Die Kosten für Laboruntersuchungen von Fremdlaboren gehen zu Lasten und auf Rechnung des Patienten. Alle Medikamente gehören zu den Eigenleistungen des Patienten und werden auf Rezept verordnet.

Ich möchte darauf hinweisen, dass Heilpraktiker keine verschreibungspflichtigen Medikamente verordnen dürfen.

### **10) Aufklärungspflicht / Aufklärungsumfang**

Ich verpflichte mich, dem Patienten in verständlicher Weise zu Beginn der Behandlung und in deren Verlauf, sämtliche für die Behandlung wesentlichen Umstände zu erläutern. Insbesondere die Diagnose und die Therapie, sowie die voraussichtliche gesundheitliche Entwicklung.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie diese Aufklärung und Vereinbarung gelesen und verstanden haben und ich Ihre Fragen klären konnte.

**Ich habe die Aufklärung und Vereinbarung genau gelesen und verstanden. Ich konnte Fragen stellen und sie wurden mir ausführlich beantwortet.**

**Ort, Datum der Aufklärung** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Patienten** \_\_\_\_\_

Bitte bringen Sie zum Erstgespräch folgendes mit:

- Evtl. in Punkten zusammengefasst Ihre Krankengeschichte
- Arztberichte
- Blutbilder
- Medikamente und Nahrungsergänzungsmittel, die Sie aktuell nehmen
- Unterschriebene Datenschutzerklärung (separat)