

Behandlungsvertrag und Datenschutzvereinbarung

Zwischen

Interdisziplinäre Praxis, _____ Flößerstr. 56, 74321 Bietigheim-Bissingen
Und

Name, Vorname Erwachsene	
Ggf. Name, Vorname, Geb. Kind	
Geburtsdatum	
Adresse	
Email	
Telefon /WhatsApp	

§ 1 Vertragsgegenstand Behandlungsvertrag

Der/ Die Klient:in nimmt bei einer Berater:in bzw. Therapeutin bei Out of the box ein Angebot (z.B. Anamnese, Diagnostik, Beratung, Coaching und/oder Therapie) in Anspruch.

§ 2 Honorar/Kostenerstattung

Das Honorar berechnet sich nach dem jeweiligen Fachgebiet und dem daraus resultierendem Angebot der Berater:in bzw. Therapeutin und ist der Liste im Anhang zu entnehmen. Der Stundensatz richtet sich nach der Gebührenverordnung für Therapeut:innen im 1,3fachen Satz. Bei längeren Sitzungen bzw. weiteren Sitzungen werden die Stunden anteilig berechnet, bei verkürzter Stundenzeit wird das Honorar angepasst. Die Rechnung ist unmittelbar innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsstellung zu bezahlen.

§3 Aufklärung/ Hinweise

Versicherte mit Voll- oder Zusatzversicherung sowie Möglichkeiten von Prämiennutzung, können einen Erstattungsanspruch ihrer Kosten gegenüber ihrer Versicherung stellen. Dies ist vor Beginn der Behandlung abzuklären. Das Erstattungsverfahren mit der jeweiligen Kranken- oder Zusatzversicherung ist stets eigenverantwortlich durchzuführen.

§ 4 Ausfallhonorar

Termine, die nicht spätestens 48 Stunden vor dem vereinbarten Zeitpunkt abgesagt werden, werden mit 50 % des Honorars, bei Absagen unter 24 Stunden mit 100 % des Honorars in Rechnung gestellt. Dies gilt auch bei Nichterscheinen ohne Absage. Bei akuten Notfällen oder plötzlicher Erkrankung kann nach individueller Rücksprache auf das Ausfallhonorar verzichtet werden.

§ 5 Ton-, Bild- und Videoaufzeichnungen

Die Bilder, Video und Tonaufnahmen dürfen (**bitte ankreuzen**)

- zur Diagnostik, zur fachlicher, kollegialer Unterstützung und zu Therapiezwecken verwendet werden
- Zu Fort- und Weiterbildungszwecken genutzt werden
- Zur Aufklärung auch in Social Media (Kind wird unerkenntlich gemacht)

Berater:innen bzw. Therapeut:innen verpflichten sich, die Ton-, Bild- und Videoaufnahmen nur für den oben genannten Zweck zu verwenden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich freiwillig und aus eigenem Antrieb mein Einverständnis zur Ton-, Bild- und Videonutzung gebe.

Ich habe das Recht, meine Einwilligung zur Ton-, Bild- und Videonutzung jederzeit schriftlich zu widerrufen.

§ 6 Vertraulichkeit/ Schweigepflicht

Die Berater:innen bzw. Therapeut:innen verpflichten sich, alle Informationen, die im Rahmen der Praxistätigkeit vor Ort sowie Online (bspw. Stillberatung, Coaching, körperbasiertes Training sowie Mundfunktionstherapie) anvertraut oder zugänglich gemacht werden, streng vertraulich zu behandeln.

Dies umfasst insbesondere:

- persönliche und medizinische Daten von Klient*innen und deren Kindern,
- Inhalte aus Gesprächen, Anamnesebögen, Beratungsverläufen und Sitzungen,
- Fotos, Videos oder sonstige Dokumente, die mir im Rahmen der Beratung übermittelt werden

Diese Schweigepflicht gilt sowohl gegenüber Dritten als auch nach Beendigung der Beratungsbeziehung zeitlich unbegrenzt weiter.

Ich schwere zu, alle datenschutzrechtlichen Vorschriften (z. B. DSGVO) einzuhalten und sorge für eine sichere Aufbewahrung bzw. Löschung sensibler Daten gemäß gesetzlicher Vorgaben.

§ 7 Datenschutzbestimmungen

Patienteninformation nach Art. 13 DSGVO Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie über die in meiner Praxis erhobenen Daten zu informieren, den Zweck der Datenverarbeitung zu nennen und sie über ihre Rechte in Bezug auf den Datenschutz aufzuklären.

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

Constanze Flader
Flößerstr. 56
74321 Bietigheim-Bissingen
Email: outoftheboxpraxis@gmail.com

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

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und mir als Therapeut erfüllen zu können.

Bei den erhobenen personenbezogenen Daten handelt es sich unter anderem um Ihre Kontaktdaten, das Geburtsdatum, den Leistungsträger sowie Ihre Gesundheitsdaten.

Dazu zählen unter anderem Diagnosedaten, Befunde und Therapievorschläge. Diese Daten werden auch zum Zweck der Abrechnung mit externen Versicherungen und Zahlungsdienstleistern 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)

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem externe Versicherungen und Zahlungsdienstleister sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der erbrachten Leistungen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger.

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

Es erfolgt keine Übermittlung in ein Drittland.

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

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

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

Als Betroffene/r 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 Betroffene/r können sie sich bei Beschwerden jederzeit an die zuständige Aufsichtsbehörde für den Datenschutz wenden.

Einwilligungserklärung

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Einwilligung auf meiner freiwilligen Entscheidung beruht. Ebenso ist mir 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. 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.

Bietigheim-Bissingen, den

Unterschrift des Klienten/ der Klientin oder der Erziehungsberechtigten

! Den Behandlungsvertrag bitte gerne online (z.B. auf dem Handy mit der App Adobe Sign & Fill) ausfüllen und per E-mail zurücksenden an den/die behandelnde Kolleg:in

Anhang: Preisliste

Leistung	Preis
Kostenloses Kennenlerngespräch (Online)	0€
Mentoring basic nach Ersttermin 4x30Minuten plus Videoanalysen und WhatsApp inkl. (3 Monate)	199€
Mentoring comfort nach Erstgespräch 4x60Minuten plus Videoanalysen und WhatsApp inkl. (3 Monate)	349€
Mentoring intense nach Erstgespräch 4x90Min. plus Videoanalysen und WhatsApp inkl. (3 Monate)	479€

Psychologische Beratung/ systemische Beratung und Therapie

Leistung	Preis
Erstgespräch 60min./ 90min.	99€/129 €
Beratungsgespräch (30 Minuten)	60€
Beratungsgespräch (60 Minuten)	100€
Beratungsgespräch (90 Minuten)	130€
Jede weiteren 15Min. über die Terminplanung	29,64€
Online now 2 Monate WhatsApp-Begleitung	70€
WhatsApp Pauschale pro Tag	13,80€

Zungenbandsprechstunde & Begleitung (Stillberatung, körperbasiertes-u. Mundfunktionstraining)

Leistung	Preis
Sprechstunde: Zungenbandcheck inkl. Anamnese, Auswertung der Unterlagen, Beratung, Anleitung insg. 90min	99,00€
Vor- und Nachbereitung Pauschale (insg. 4h) <ul style="list-style-type: none"> • Vorbereitung (vor Trennung) • Nachbereitung (nach Trennung) • Kontrolltermine/ Endkontrolle • WhatsApp Begleitung 	325,54€ *(Preis 2025: 260,43€)

Jede weiteren 15Min.	29,64€
----------------------	--------

Logopädie (Preise nach der GebüTh, geringfügiger Steigerungssatz 1,3)

Heilmittel	Preis (geringfügiger Steigerungssatz 1,3)
Standardisierte Diagnostik inkl. Auswertung, Besprechung	152,44€
Einzel-Beratung/Therapie 30 Minuten	67,76€
Einzel-Beratung/Therapie 45 Minuten	93,17€
Einzel-Beratung/Therapie 60 Minuten	118,57€
Gruppen-Therapie 45 Min	42,35€ (2 Pers.) 83,85€ (3-5 Pers.)
Gruppen-Therapie 90 Min	152,45€ (2 Pers.) 76,23€ (3-5 Pers.)
Verordnungsbefund	8,48 €
Befund besondere Anforderung	117,27 €

*Rechnung bei Privatleistungen und Selbstzahler:innen nach Erbringung der Leistung nach ärztlicher Verordnung

Physiotherapie (Preise nach der GebüTh, geringfügiger Steigerungssatz 1,3)

Heilmittel	Preis (geringfügiger Steigerungssatz 1,3)
Krankengymnastik 30 Minuten	39,04€
Krankengymnastik 60 Minuten	78,12€
Manuelle Therapie 30 Minuten	46,39€
Manuelle Lymphdrainage 30 Minuten	47,40€
Verordnungs-Bericht	66,05€

*Rechnung bei Privatleistungen und Selbstzahler:innen nach Erbringung der Leistung nach ärztlicher Verordnung

Laufanalyse & Entwicklungscheck

Leistung	Preis
Entwicklungsanalyse + Auswertung + Impulse	99€
Laufanalyse+ Trainingsplan 90min. insg.	135€
Coaching, Training 30 Minuten	60€
Coaching, Training 60 Minuten	90€
Jede weiteren 15Min. über die Terminplanung	29,64€
Online now 2 Monate WhatsApp-Begleitung	70€
WhatsApp Pauschale pro Tag	13,80€

Stillberatung, Beikostberatung, Schlafberatung

Leistung	Preis
Ersttermin (60/ 90 Minuten)	79€ /99€
Beratung/ Coaching (30 Minuten)	60€
Beratung/Coaching (60 Minuten)	90€
Jede weiteren 15Min. über die Terminplanung	29,64€
Online now 2 Monate WhatsApp-Begleitung	70€
WhatsApp Pauschale pro Tag	13,80€