

Behandlungsvertrag

Diese Allgemeinen Vertragsbedingungen gelten für die vertraglichen Beziehungen der oben genannten Hebamme.

Leistungen: Ja, ich nehme die Dienste der freiberuflich tätigen Hebamme, Hongying Shen, in Anspruch und beziehe von ihr die erforderlichen Hebammenleistungen. Diese bestehen insbesondere in der Beratung, der Schwangerenvorsorge, Hilfeleistungen bei Schwangerschaftsbeschwerden, CTG-Überwachung, Wochenbettbetreuung und Beratung während der Stillzeit.

Folgende Leistungen sind nicht Bestandteil dieser Vereinbarung und bedürfen einer gesonderten Vereinbarung: Wahlleistungen, Teilnahme an Kursen sowie die Betreuung bei der Geburt. Ebenfalls nicht umfasst sind Krankentransporte, ärztliche Leistungen sowie die Leistungen anderer Berufsgruppen.

Terminverlegung: Da die Hebamme berufsbedingt manchmal zu unplanmäßigen Einsätzen gerufen wird, kann sie gelegentlich Termine kurzfristig nicht wahrnehmen. In solchen Fällen wird sie so schnell wie möglich Bescheid geben und das weitere Vorgehen besprechen. Gelegentliche Verspätungen (bis zu 1 Stunde), die dem Arbeitsablauf der Hebamme geschuldet sind, können ohne Rücksprache vorkommen.

Vertretungsregelung: Im Krankheitsfall oder aufgrund eines Urlaubsaufenthaltes leistet die Hebamme, Hongying Shen, keinen Anspruch auf Vertretung.

Haftung: Die Hebamme haftet für Leistungen der Hebammenhilfe im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen. Für die Tätigkeit jeder Hebamme im Rahmen dieses Vertrages besteht eine Berufshaftpflichtversicherung mit einer angemessenen Deckungssumme. Sofern ein Arzt hinzugezogen wird, entsteht zu diesem ein selbstständiges Vertragsverhältnis. Die Hebamme haftet nicht für die ärztlichen und ärztlich veranlassten Leistungen.

Eigenanteil: In folgenden Fällen werden die Kosten nicht von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen und mir daher als Selbstzahlerin privat in Rechnung gestellt:

- Falls keine gültige Mitgliedschaft der u. g. Krankenkasse festgestellt werden kann
- Vereinbarte Termine, die von mir nicht eingehalten und nicht spätestens 12 Stunden vor dem Termin abgesagt wurden (Ausnahmen: Geburt und Krankheitsfall). In diesem Fall liegt der Eigenanteil bei 20 Euro.
Persönlich vereinbarte Termine können Sie via Anruf oder SMS absagen. Online vereinbarte Termine müssen ebenfalls 12 Stunden vor dem Termin storniert werden.

Hongying Shen
Hebamme
Briegerstr. 11
76139 Karlsruhe

Löschen Sie aus diesem Grund Ihre Terminbestätigungs-Email bitte nicht vor Ablauf Ihrer Terminfrist, da diese Ihnen auch als Stornierungsmöglichkeit Ihres Online-Termins dient.

- Für verbindlich online angemeldete Geburtsvorbereitungskurse erlaube ich mir im Voraus eine Kautions in Höhe von 50 € zu erheben. Diese Kautions wird nach erfolgreichem Absolvieren des gesamten Geburtsvorbereitungskurses mit den Partnerkosten verrechnet.
- Bei verbindlich angemeldeten Rückbildungskursen erlaube ich mir im Voraus eine Kautions von 70 € für den vollständig absolvierten Kurs (a 10 Stunden innerhalb des gesetzlich geregelten Abrechnungszeitraums von 9 Monaten nach der Geburt) zu erheben.
- Falls Leistungen bei mehreren Hebammen in Anspruch genommen werden und dadurch die erstattungsfähigen Kontingente überschritten werden. Um dies zu vermeiden, werde ich die Hebamme über alle Leistungen informieren, die ich bei einer Kollegin auf Kastenkosten in Anspruch genommen habe.
- Weitere Wahlleistungen (z. B. Partnerkosten für den Geburtsvorbereitungskurs, Babymassagekurs, Akupunktur) werden separat vereinbart.

Privatrechnungen: Private Rechnungen der Hebamme an Selbstzahlerinnen sind innerhalb der vereinbarten Frist zu bezahlen, unabhängig von der Erstattungsdauer durch die Versicherung oder die Beihilfestelle (§ 286 Abs. 3 BGB). Hinweis: Die zahlreichen Tarife der privaten Krankenversicherungen unterscheiden sich beim Leistungsumfang und der Höhe der Hebammenhilfe erheblich. Die Hebamme hat keine Kenntnis über den Inhalt der verschiedenen Versicherungstarife. Informieren Sie sich daher bitte im Vorfeld selbst bei Ihrem Anbieter über den Leistungsumfang.

Bei Zahlungsverzug wird neben den Verzugszinsen für jede Mahnung eine Mahngebühr von 5,00 Euro berechnet.

Datenschutz und Schweigepflicht: Im Rahmen dieser Dienstleistung werden personenbezogene Daten der Patientin wie auch der (geborenen/ ungeborenen) Kinder von der Hebamme als verantwortliche Stelle erhoben, verarbeitet und genutzt. Neben Angaben zu Person und sozialem Status (Name, Adresse, Kostenträger, usw.) gehören hierzu insbesondere die für die Behandlung notwendigen medizinischen Befunde. Ein Umgang mit diesen Daten erfolgt lediglich, soweit dies für die Erbringung, Abrechnung oder Sicherung der Qualität der Hilfeleistung der Hebamme erforderlich ist. Die Daten werden nur an Dritte übermittelt, wenn die Patientin einwilligt oder eine gesetzliche Grundlage hierfür besteht, was in folgenden Konstellationen regelmäßig der Fall ist:

- Die Hebamme unterliegt auch gegenüber anderen an der Behandlung beteiligten Personen (z. B. Ärzten) der Schweigepflicht. Die medizinisch erforderlichen Daten

Hongying Shen
Hebamme
Briegerstr. 11
76139 Karlsruhe

wird die Hebamme jedoch mit diesen Personen austauschen, sofern die Patientin hiermit einverstanden ist oder eine Notfallsituation dies rechtfertigt, insbesondere wenn die Patientin nicht ansprechbar und weitere Hilfe dringlich ist.

- Die Abrechnung mit öffentlich-rechtlichen Kostenträgern, insbesondere den Krankenkassen, erfolgt direkt diesen gegenüber, sei es durch die Hebamme unmittelbar oder entsprechend § 301a Abs. 2 SGB V über eine externe Abrechnungsstelle.
- Bei Privatpatientinnen oder im Rahmen von Wahlleistungen erfolgt die Abrechnung direkt gegenüber der Patientin, sei es durch die Hebamme unmittelbar oder mit separat zu erklärender Einwilligung der Patientin über eine externe Abrechnungsstelle.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Mit dem Inhalt dieser Vereinbarung und den Allgemeinen Vertragsbedingungen der Hebamme, Hongying Shen, bin ich einverstanden. Von den Dokumenten habe ich eine Kopie erhalten. Änderungen dieser Vereinbarungen und Nebenabreden bedürfen der Schriftform.

Daten laut meiner Gesundheitskarte (zur Abrechnung mit meiner Krankenkasse):

Nummer der Kasse: _____ Versichertennummer: _____

Name der Krankenkasse: _____

Name und Anschrift der Versicherten:

Ort, Datum

Unterschrift