

Behandlungsvertrag

Behandlungsvertrag zwischen

Hebammenpraxis Seelenliebe, Ulmer Str. 4, 89331 Burgau
Telefon: 01520-4258914

Und

Name und Anschrift, Geburtsdatum der Versicherten:

Krankenkasse: _____ /

Versichertennummer: _____

Freiberuflich tätige Hebammen sind im Rahmen des vorgeschriebenen Qualitätsmanagements verpflichtet, für alle Hebammenleistungen einen Behandlungsvertrag mit den Frauen abzuschließen. Daher können Sie erst mit Unterzeichnung dieses Vertrages Hebammenleistungen in Anspruch nehmen.

Leistungen:

- Beratung
- Vorgespräch
- Schwangerenvorsorge
- Hilfeleistungen bei Schwangerschaftsbeschwerden
- Wochenbettbetreuung nach der Geburt (auch Hausbesuche)
- Beratung bei Still- und Ernährungsproblemen des Säuglings

Behandlungsvertrag

Folgende Leistungen sind nicht Bestandteil dieser Vereinbarung und bedürfen einer gesonderten Vereinbarung:

- Teilnahme an Kursen (z.B. Geburtsvorbereitung, Rückbildung, etc.)
- Wahlleistungen (wie z. B. Rufbereitschaft, Akupunktur, usw.)

Kostenübernahme:

Leistungen, die auf Grundlage des Vertrags über die Versorgung mit Hebammenhilfe nach § 134a SGB erfolgen, werden von der Hebamme direkt mit meiner gesetzlichen Krankenkasse abgerechnet. Für Anzahl oder Umfang der erstattungsfähigen Leistungen gelten Höchstgrenzen, über deren Erreichen die Hebamme mich rechtzeitig vor Erbringung aufklären wird, ebenso wenn die Hebamme Leistungen erbringt, deren Kostenübernahme durch die Krankenkassen nicht gesichert ist.

Eigenanteil:

In folgenden Fällen werden die Kosten nicht von der gesetzlichen Krankenkasse übernommen und können mir daher als Selbstzahlerin privat in Rechnung gestellt

- Falls keine gültige Mitgliedschaft in der angegebenen Krankenkasse zum Zeitpunkt der jeweiligen Leistungserbringung durch die Hebamme besteht.
- Falls (insbesondere ohne Mitteilung) Leistungen bei anderen Hebammen d.h. außerhalb der Hebammenpraxis Seelenliebe in Anspruch genommen wurden und dies zu Rechnungskürzungen durch die Krankenkasse wegen Überschreitens der erstattungsfähigen Kontingents führt.
- Weitere Wahlleistungen (wie z.B. geburtsvorbereitende Akupunktur, K-Taping, Privat-Kurse) werden separat vereinbart und privat in Rechnung gestellt.

Behandlungsvertrag

Für die Inanspruchnahme von Kursen gilt folgendes:

Kursanmeldungen sind verbindlich. Die Gebühren für versäumte Kursstunden sind von Ihnen selbst zu tragen, einzige Ausnahme ist ein nachgewiesener stationärer Aufenthalt.

Ein Geburtsvorbereitungskurs besteht aus 10 Kursstunden. Für versäumte Kursstunden berechnen wir Ihnen den Kassensatz von zurzeit 7,96 Euro pro Stunde.

Ein Rückbildungskurs besteht aus 10 Kursstunden. Die Anmeldung ist verbindlich. Versäumte Kursstunden stellen wir Ihnen mit dem Kassensatz von derzeit 7,96 Euro in Rechnung.

Beim **Ausfall** vom privat gezahlten Kursen gilt folgende Regel zur Rückzahlung: Bei Absage 2 Wochen vor Kursbeginn können noch 40% vom bezahlten Betrag erstattet werden.

Bei Absage 3 Wochen vor Kursbeginn können noch 20% vom bezahlten Betrag erstattet werden.

Bei Absage 4 Wochen vor Kursbeginn kann der komplette Betrag rückerstattet werden.

Rückerstattungen sind auch in Gutscheinform möglich.

Anmerkung: Wir bitten um Verständnis, dass ein Kurs nur stattfinden kann, wenn mehr als 4 Anmeldungen vorhanden sind.

Andernfalls bieten wir Alternativen an.

Vertretung: Wir vertreten uns gegenseitig. Sollte Ihnen aus unvorhersehbaren Gründen wie z.B. Krankheit keine Hebamme unserer Praxis helfen können, wenden Sie sich bitte an Ihren Kinderarzt, Gynäkologen oder eine Klinik. Wir sind natürlich um eine externe Vertretungshebamme bemüht, aufgrund von Hebammenmangel kann diese aber nicht garantiert werden.

Behandlungsvertrag

Erreichbarkeit:

Die Telefonnummern der 3 Hebammen sowie die Praxis Telefonnummer sind der Webseite www.hebammen-seelenliebe.de zu entnehmen.

Es besteht keine automatische 24h Rufbereitschaft.

In der Regel sind wir täglich zwischen 9 - 18 Uhr erreichbar. Sollte die Hebamme nicht persönlich zu sprechen sein, besteht die Möglichkeit, eine Nachricht zu hinterlassen oder eine SMS/ WhatsApp zu senden. Wir werden uns bei dringenden Anfragen so schnell wie möglich bei Ihnen melden.

Bitte hinterlassen Sie immer eine Nachricht mit Ihrer Anfrage und Ihren Namen.

Außerhalb unserer telefonischen Erreichbarkeit und den Öffnungszeiten Ihres Gynäkologen / Kinderarztes wenden Sie sich in dringenden Fällen bitte an eine Klinik.

Terminverlegung:

In seltenen Fällen kommt es berufsbedingt zu kurzfristiger Absage eines Termins. In diesem Fall werden wir Ihnen so schnell wie möglich einen Ersatztermin anbieten.

Haftung:

Wir haften im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen im Bereich der Betreuung in Schwangerschaft und Wochenbett sowie bei Stillproblemen und Ernährungsproblemen des Säuglings. Für die Tätigkeit im Rahmen dieses Vertrages besteht eine Berufshaftpflichtversicherung mit angemessener Deckungssumme.

Soweit während der Schwangerschaft oder im Wochenbett Probleme auftreten, die einer ärztlichen Behandlung bedürfen, werden wir Sie in ärztliche bzw. klinische Behandlung weiterleiten.

In diesem Fall entsteht zu dieser/diesem ein selbständiges Vertragsverhältnis. Wir haften nicht für die ärztlichen und ärztlich veranlassten Leistungen.

Behandlungsvertrag

Datenschutz & Schweigepflicht:

Im Rahmen dieser Dienstleistung werden personenbezogene Daten von Ihnen erhoben und für die Begleitung in der Schwangerschaft und im Wochenbett genutzt. Neben Angaben zu Person, geborenem I ungeborenem Kind, Adresse und Kostenträger etc. gehören hierzu insbesondere die für die Behandlung notwendigen medizinischen Befunde.

Mit dem Abschluss dieses Vertrages erklären Sie sich mit der Verwendung ihrer Daten zu diesen Zwecken einverstanden.

Hebammen unterliegen der Schweigepflicht und beachten die Bestimmungen des Datenschutzes. Im Falle der Hinzuziehung eines Arztes/einer Klinikeinweisung, sowie in Zeiten von Vertretungen an die vertretende Hebamme, stellen wir Befunde und Daten zur Verfügung, die für die Mit- oder Weiterbehandlung von Ihnen erforderlich sind. Die Abrechnung der im Rahmen dieses Vertrages erbrachten Leistungen erfolgen über die Hebrech. Hierzu werden die abrechnungsrelevanten Daten an Hebrech weitergeleitet. Mit dem Abschluss dieses Vertrages erklären Sie sich mit der Verwendung ihrer Daten zu diesen Zwecken einverstanden.

Hiermit melde ich mich zur Betreuung in der Schwangerschaft I zur Wochenbettbetreuung an und versichere Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse zu sein.

Ort, Datum Unterschrift der Schwangeren/Wöchnerin

Ort, Datum Unterschrift der Hebamme