

Dies ist eine **QM pro Gesundheit** zertifizierte Praxis für **Osteopathie**, Physiotherapie und manuelle Schmerztherapie. Wir werten alle Behandlungen wissenschaftlich aus und führen einen Austausch mit Ihren Ärzten und Therapeuten.

Dieser Behandlungsvertrag mit den nachfolgenden Regeln ermöglicht Ihnen und uns einen reibungslosen Ablauf.

Allg. Geschäftsbedingungen (AGB)

1. Wenn Sie online einen Termin in unserer Terminpraxis buchen, bestätigen Sie diesen binnen 24 Stunden zur Sicherheit per Mail, und wir nehmen uns für Sie ausreichend Zeit. Unabhängig Ihrer Bestätigung, ist der mit Ihnen abgesprochene und von uns versendete Termin gültig solange diesem nicht widersprochen wird.
2. Um allen Patienten gerecht zu werden, gelten zudem folgende Regelungen:
 - a) Ist der Patient 15 Minuten nach dem vereinbarten Termin nicht erschienen, ohne uns auf unserer Festnetznummer über eine **Verspätung** zu informieren, handeln wir nach § 615 BGB und GVO.
 - b) **Terminabsagen oder Terminverschiebungen** sind bis maximal **24 Werktagstunden** vor dem vereinbarten Termin per Telefon möglich. Bei Nichteinhaltung handeln wir gemäß § 615 BGB und GVO.
3. Die **Abrechnung** erfolgt immer nach **Leistung** (Anamnese, Tests, behandelte Strukturen sowie Berichterstellung) und nie nach aufgewendeter Zeit, die oft zwischen 30 und 55 Minuten liegt.
4. Abgerechnet wird die erbrachte Leistung nach **GVO** (Gebührenverzeichnis für Osteopathie) für Selbstzahler und nach **GebüH** (Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker) für Patienten, die privat krankenversichert sind.
5. Ob und in welcher Höhe diese Rechnung von Ihrer **Versicherung** bezahlt wird, hängt von Ihrem gewählten Tarif bei Ihrer Krankenversicherung ab.
6. Es ist immer der volle Rechnungsbetrag sofort in **bar** oder per **EC-Karte** fällig. Erhalten Sie auf postalischem Weg eine **Rechnung**, so ist der volle Rechnungsbetrag spätestens 14 Tage nach Erhalt der Rechnung fällig! Nach Ablauf dieser Zahlungsfrist erhält der/die Patient/in die 1. Mahnung (Zahlungserinnerung). Mit der 2. Mahnung wird zusätzlich eine Verwaltungsgebühr von 5,- €, bei der 3. Mahnung eine weitere Mahngebühr von 10,- €, erhoben (gesamt 15,- €). Diese Gebühr/en sind mit Zugang der jeweiligen Mahnung fällig.
7. Osteopathische/manualtherapeutische Behandlungen, die aufgrund einer **ärztlichen/heilpraktischen Verordnung** durchgeführt werden, gelten als Therapie und sind **umsatzsteuerfrei**. Ohne diese Verordnung muss die z.Zt. gültige **Umsatzsteuer zusätzlich berechnet werden**.

Ich bestätige hiermit, dass ich rechtzeitig über Art, Umfang, Durchführung (evtl. interne Eingriffe), zu erwartende Folgen und Risiken der Osteopathie sowie der Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten auf die Diagnose und Therapie sowie evtl. Alternativen **aufgeklärt** wurde (Analog § 630 a –h BGB).

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift (Patient*in): _____

Allg. Behandlungsempfehlungen (ABB)

1. Körper, Geist und Seele bilden eine Einheit. Somit hat eine ganzheitliche Behandlung immer auch **Auswirkungen** auf Ihr ganzes Leben.
2. Wir werden mit unserem Arbeiten an Ihrem Körper immer auch Ihrer Seele mehr Ausdruck verleihen können und ermöglichen somit Ihrem Geist einen eigenverantwortlichen Umgang mit Ihrer Gesundheit. Unsere Aufgabe ist es nämlich nicht Krankheit zu suchen, sondern **Gesundheit zu finden**.
3. Der **Erfolg** einer ganzheitlichen Behandlung ist somit immer auch von **Ihrem Mitwirken** abhängig.
4. Vor der Behandlung:
 - a. Erscheinen Sie **pünktlich** und in **Ruhe**.
 - b. Das **Mobiltelefon** wird **ausgeschaltet**.
5. Nach der Behandlung:
 - a. Für 3 Tage **keine schweren** physischen wie psychischen **Belastungen**.
 - b. **Trinken** Sie viel stilles Wasser (Zimmertemperatur).
6. Zwischen den Behandlungen (gilt für die meisten):
 - a. **Schlafen** Sie ausreichend und erholsam.
 - b. **Trinken** Sie viel stilles Wasser (Zimmertemperatur).
 - c. Keine **Mahlzeiten nach 19 Uhr** (Nur noch stilles Wasser und Tee).
 - d. Die abendliche Mahlzeit ist **kohlenhydratarm**.
 - e. **Verzicht** auf Kuhmilchprodukte, Gluten, Alkohol, Tabak und Drogen.
 - f. Tägliche Gymnastik (hier helfen wir Ihnen gerne weiter)
 - g. Mindestens 2 wöchentliche **Ausdauersporteinheiten** von mindestens 20 Minuten Dauer.
 - h. Nutzen Sie evtl. **Hilfsmittel** konsequent.
7. Die **Terminvergabe richtet** sich nach Ihren physischen und psychischen **Reaktionen** auf die Behandlung.
8. Unser Ziel ist es, mit möglichst **wenigen Behandlungen** Sie wieder in ein **Gleichgewicht** zu bringen und dort zu halten.

Da wir nach höchsten **Qualitätskriterien** arbeiten und juristisch **korrekt abrechnen**, ist unser **Preis** diesen Umständen **angepasst**. Somit kann es immer auch zu einem höheren nichterstattungsfähigen Eigenanteil in der Rechnungsstellung kommen.