Ergotherapie Mink-Heinecke
Münchener Str. 1
82110 Germering

www.ergotherapie-m-h.com
Telefon: 089/800 73 621
Fax: 089/ 89 40 77 91

Behandlungsvertrag für Privatversicherte ab 01.01.2022

Zwischen Frau/Herrn _____/gesetzlicher Vertreter _____
Für den Klienten _____ und der Ergotherapie Mink-Heinecke wird folgender Behandlungsvertrag mit Wirkung zum _____ vereinbart.

Bitte wählen Sie die gemeinsam zu vereinbarenden Termine so, dass Sie die Zeiten auch wirklich einhalten können. Sollten Sie einmal absagen müssen, beachten Sie bitte folgendes:

- Dass Sie unsere Planung vereinfachen, je früher Sie uns über Ihre Absage informieren.
- Als besonderen Service bieten wir Ihnen an: bis zu 5 Stunden vorher können Sie vereinbarte Behandlungstermine gebührenfrei absagen. Dies ist telefonisch, via SMS, per email oder persönlich möglich. In allen Fällen haben Sie die Beweislast für die pünktliche Absage. Für den Fall, dass Sie einen Termin ohne rechtzeitige Absage nicht wahrnehmen können, stellen wir Ihnen die Behandlungskosten nach den vereinbarten Sätzen in Rechnung. Diese erscheinen als gesonderte Rechnung, da sie nicht zu Lasten der der privaten Versicherung abgerechnet werden dürfen.
- Natürlich werden auch wir Sie so früh wie möglich informieren, falls einmal eine Behandlungsabsage durch uns erfolgen muss.

Für Privatversicherte/Selbstzahler gilt hiermit eine Honorarvereinbarung gemäß umstehender Preisliste.

Die Rechnungsstellung für bereits erbrachte ergotherapeutische Leistungen erfolgt spätestens nach der 10. Behandlung. Der Rechnungsbetrag ist unabhängig durch die Erstattung Dritter sofort fällig und innerhalb 14 Tagen zu begleichen.
Die Rechnungsstellung kann über externe Dienstleister/Abrechnungsstellen erfolgen, zu diesem Zweck werden Ihre Daten von uns erhoben und gespeichert. Ohne Ihre Einwilligung eine Behandlung bei uns leider nicht möglich. Dieser Speicherung können Sie aber jederzeit widersprechen und eine Löschung verlangen.

Patienteninformation

☐ Als Patient bin ich bereits ausreichend über meine Erkrankung und Behandlung durch meinen verordnenden Arzt (Hausarzt/Facharzt), vorhergehende Behandlungen, weitere Behandler/Informationsquellen informiert und verzichte auf nochmalige Information durch meinen Therapeuten

☐ Ich wünsche durch meinen Therapeuten Aufklärung über die Notwendigkeit, Eignung, Art, Durchführung, Erfolgsaussichten, zu erwartende Folgen, eventuelle Risiken und den Umfang der durchzuführenden Therapie sowie die zu und nach der Therapie meinerseits zu ergreifenden Maßnahmen.

Diese Erklärung wird durch das im Jahr 2013 in Geltung getretene Patientenrechtegesetz notwendig, sowie der aktuellen DSVGO der EU.

Als Patient erkenne ich die vorstehenden Regelungen an und willige in die durchzuführenden Behandlungsmaßnahmen ein, mir ist bekannt, dass ich der Weitergabe meiner Daten an Abrechnungsstellen jederzeit widerrufen kann.

Dieser Vertrag ist beiderseits jederzeit kündbar und ersetzt gegebenenfalls bereits vorhandene Verträge. Bei einer Kündigung wird das ausstehende Honorar sofort fällig.

Germering,_____ Unterschrift _____

Ergotherapie Mink-Heinecke
Münchener Str. 1
82110 Germering

www.ergotherapie-m-h.com
Telefon: 089/800 73 621
Fax: 089/ 89 40 77 91

Honorare für ergotherapeutische Leistungen (Stand 01.01.2022)

Hinweis: Versicherungen erstatten gegebenenfalls diese Honorarsätze nicht vollständig. In diesem Fall geht der Differenzbetrag zu Ihren Lasten. Abschläge bei den Erstattungen Ihrer Krankenkasse haben meist etwas mit der persönlichen Vertragsgestaltung zu tun und liegen somit außerhalb unseres Verantwortungsbereiches. Bitte informieren Sie sich noch vor Behandlungsbeginn bei Ihrer Versicherung über die Kostenübernahme.

Leistung	Preis (1,8facher GKV)	Max. Dauer der Behandlung	HPNV
Motorisch funktionelle Behandlung	70,20 €	30 Minuten	54102
Sensomotorisch perzeptive Behandlung	94,50 €	45 Minuten	54103
Psychisch funktionelle Behandlung	118,29 €	60 Minuten	54105
Hirnleistungstraining	77,80 €	30 Minuten	54104
Wegegeldpauschale (Hin- und Rückweg)	12,30 €		59906
Hausbesuch wird zusätzlich zu Wegegeld fällig	13,20 €		59901
Gruppe Hirnleistungstraining	33,10 €	45 Minuten	54211
Gruppe motorisch funktionell	33,10 €	30 Minuten	54209
Gruppe psychisch funktionell	60,04 €	90 Minuten	54212
Gruppe sensomotorisch perzeptiv	33,10 €	45 Minuten	54210
Analyse des ergotherapeutischen Bedarfs (diese wird immer zu Beginn der Behandlung, nach einer Therapiepause oder bei neuer Diagnose berechnet und ebenfalls in Rechnung gestellt)	52,36 €	einmalig zu Beginn	54002
Beratungsgespräch/Elterngespräch	94,50 €	45 Minuten	
Bericht an den behandelnden Arzt	70,20 €	Max. 2 Seiten	
Thermische Anwendung	10,75 €		54301
Hygienepauschale (Covid-19)	1,50 €		59944
Beratung zur Integration ins häusliche und soziale Umfeld	360,00 €	1,5-2 Stunden	54111