

Honorarvereinbarung

Zwisc	hen	
Maxin	nilian Lauermann Physiothera j	pie theraneo Arthur-Scheunert-Allee 2, 14558 Nutheta
und		
Nachname, Vorname		Geburtsdatum
Adres	se (Straße, Hausnummer, Postle	itzahl, Ort)
Telefonnummer		E-Mail-Adresse
wird f	olgende Honorarvereinbarung	g geschlossen:
 2. 3. 4. 	Leistungen auf Grundlage der Heilmittelverordnung, die durch ausgestellt wurde, gemäß der to Die theraneo Gebührenübersich und orientiert sich an der Gebührenübersichentsprechend den therapeutis Das Behandlungshonorar wird Rechnungsbetrag ist ohne Abziger Überweisung zahlbar. Das der privaten Krankenversichert Eine kostenfreie Stornierung is oder Anrufbeantworter/ E-Mail	schriftlich oder per E-Mail in Rechnung gestellt. Der üge innerhalb von 14 Tagen nach Zugang der Rechnung vereinbarte Honorar wird unabhängig vom Erstattungssatz
Ort/D	alum	Unterschrift Patient:in/ Bevollmächtige:r



Gebührenübersicht (01.03.2024)

Leistungsbeschreibung	Abkürzung	Regelbehandlungszeit in Minuten	Preis in Euro
Allgemeine Krankengymnastik (auch auf neurophysiologischer Grundlage): Einzelbehandlung (auch als telemedizinische Leistung möglich)	KG	15-20 min	50,00€
Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath als Einzelbehandlung (auch als telemedizinische Leistung möglich)	KG-ZNS	25-30 min	80,00€
Manuelle Therapie: Einzelbehandlung (auch als telemedizinische Leistung möglich)	MT	15-20 min	60,00€
Elektrotherapie / Elektrostimulation bei Paresen: Einzelbehandlung	ET	10-20 min	30,00€
Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteil(en)	KT	5-10 min	20,00€
Hausbesuch inkl. Wegegeld (Einsatzpauschale)	НВ	Pauschale	38,50€
Physiotherapeutischer Bericht auf schriftliche Anforderung der Krankenkasse / der behandelnden Ärztin oder des behandelnden Arztes	PTB		115,00€
Ersttermin inkl. Anamnese, Befundaufnahme, Sichtung relevanter medizinischen Dokumente, Zielformulierungen, ggf. Angehörigengespräch	FC	mind. 60 min	180,00€



Patient:innenaufklärung

Wir gehen davon aus, dass Sie ausreichend von Ihren Ärzt:innen über Ihre Erkrankung sowie Art, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der verordneten Behandlung und deren Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Diagnose und Therapie aufgeklärt worden sind. Falls nicht, sprechen Sie mich an. Sollte die im Rahmen der physiotherapeutischen Behandlung durchzuführende Anamnese und Befundung Anlass zu einer ergänzenden Aufklärung von unserer Seite geben, wird diese vor Behandlungsbeginn durchgeführt. Ebenfalls werden Sie über mögliche Maßnahmen informiert, die Sie selbst ergreifen können, um den Heilungsprozess während und nach der Therapie zu unterstützen. Wenn Sie nach einer physiotherapeutischen Behandlung Unwohlsein oder andere Symptome verspüren, informieren Sie bitte umgehend Ihren Physiotherapeuten.

Ihnen ist bewusst, dass die Behandlungszeit abhängig vom ärztlich verordneten Heilmittel (siehe Gebührenübersicht) ist und ggf. in Rücksprache mit Ihnen geändert werden kann. Als sektoraler Heilpraktiker für Physiotherapie verfügt Herr Lauermann über die gesetzliche Vollmacht, Heilmittel eigenverantwortlich im Rahmen der Physiotherapie zu verordnen. Die o.g. Zeiten beinhalten auch die gesetzlich verpflichtende Dokumentation des Therapiegeschehens, therapierelevante Gespräche mit Ihnen, Ihren Angehörigen oder Ihren Ärzt:innen und evtl. Vorbereitungen für künftige Therapieeinheiten.

Ich wurde über Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der Maßnahme sowie ihre Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Diagnose und die Therapie aufgeklärt und willige ausdrücklich in die durchzuführenden Behandlungsmaßnahmen ein.

etung
=



Information zum Datenschutz (25.05.2025)

Nach dem Datenschutzrecht (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, für welche Zwecke wir Ihre Daten in unserer Praxis verwenden.

Wir erheben und verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zum Zweck der Durchführung von Heilbehandlungen. Wir behandeln alle Patient:innendaten vertraulich. Eine Weitergabe Ihrer Daten findet nur bei Anfrage an Ihre behandelnden Ärzt:innen und an Ihre Krankenversicherung (wenn gesetzlich versichert) statt. Eine Weitergabe an andere Personen oder Stellen (z.B. Sanitätshaus, Medizingerätehersteller, Anbieter:innen von Gesundheitsdienstleistungen) findet nur insoweit statt, wenn Sie der Datenweitergabe ausdrücklich zustimmen.

Verantwortliche für die Datenverarbeitung ist die Praxis **theraneo Physiotherapie** – Inh. Maximilian Lauermann, Arthur-Scheunert-Allee 2, 14558 Nuthetal.

Sie gestatten der o.g. Praxis, im Rahmen der Therapie, personenbezogene Daten von Ihnen zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen. Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Physiotherapeuten und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Sie haben jederzeit ein Auskunftsrecht über die von Ihnen erhobenen Daten gegenüber dem Praxisinhaber (Herr Maximilian Lauermann, E-Mail: info@theraneo.de). Nach §630 f. Abs. 3 BGB beträgt die Aufbewahrungspflicht Ihrer Daten 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung. Die vorstehende Erklärung gilt auch für zukünftige Behandlungen und kann jederzeit von Ihnen schriftlich widerrufen werden.

	<u> </u>
Ort, Datum	Unterschrift Patient:in oder der gesetzlichen Vertretung