

Herrn / Frau

Honorarvereinbarung und Behandlungsvertrag nach GebüTh/GebüH

Die Vertragspartner vereinbaren die Erbringung folgender Leistungen
entsprechend der ärztlichen Verordnung Physiotherapie und als Heilpraktiker.

Das Honorar beträgt für eine Beratung und Behandlung einschl. der erforderlichen Dokumentation sowie Vor- und Nachbereitung von ca. **50 Minuten Euro: 150,00**.
Bei zusätzlich angefangene 15 Minuten fallen je Euro 35,00 an.

Nach Abschluss der Behandlungen erfolgt eine Rechnungsstellung zur mögl. Kostenerstattung durch Erstattungsstellen nach den Beihilfehöchstätzen.

Das Honorar beschränkt sich nicht auf erstattungsfähige Leistungen.
Diese Vereinbarung ist auch dann gültig, wenn eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen nicht oder nicht in voller Höhe gewährleistet ist.

Gem. § 614 BGB ist die Vergütung stets sofort nach jedem Termin in bar oder per EC/Kreditkarte fällig, unabhängig vom Zeitpunkt einer möglichen Erstattung durch Erstattungsstellen.

Ich willige in Folgende Regelung ein: Terminabsagen oder Terminverschiebung müssen, soweit möglich, **mindestens 48 Werktagstunden** vorher per E-Mail oder Telefon abgesagt werden. Bei Verhinderung oder bei nicht rechtzeitiger Absage werden mir die ausgefallenen Termine in Höhe der Buchung EUR 150,00 für den uns dadurch entstandenen Schaden in Rechnung gestellt.

Ich willige mit meiner Unterschrift den umseitig abgedruckten Allgemeinen Behandlungs- und Geschäftsbestimmungen (AGB) ein, die ich gelesen, verstanden und persönlich aufgeklärt wurde. Die vorstehende Erklärung gilt auch für zukünftige Behandlungen.

Ich erteile meine Einwilligung in die Datenschutzrechtliche Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit meiner Behandlung.

München, den

Unterschrift Kunde/Zahlungspflichtiger

Unterschrift Markus D. Gunsch

Markus D. Gunsch

M.Sc. Univ. Medizin
Master of Science Physiotherapy Univ.
Bachelor of Health Univ.
Diplom-Physiotherapeut, B.Sc. PhT
Sportlehrer, Sporttherapeut

Heilpraktiker, BDH e.V.
Int. anerk. Orthopaedic Manipulative Therapist
Zertifizierter D.O. Osteopath, VFO e.V.

Liebscher & Pracht® Schmerzspezialist

Gesundheits- & Qualitätsmanager, Auditor TÜV
Arbeitssicherheit & Gesundheitsschutz (SiFa)

Medical Consultant

PHYSIOTHERAPIE

- Krankengymnastik
- KG Neuro (PNF)
- KG am Gerät
- Manuelle Therapie
- McKenzie, Cyriax, Maitland
- Kiefergelenkstherapie
- Sportphysiotherapie
- Med. Massage
- Med. Lymphdrainage
- Physikalische Therapie
- Prävention & Reha
- Autogenes Training
- Rückenschule
- Kinesio-Medical Taping

OSTEOPATHIE

- Chiropraktik Manipulative Therapie
- Sport Osteopathie
- Kinder Osteopathie
- Viszerale & Fasziale Osteopathie
- Cranio-Sacrale-Therapie
- Atlas-Therapie
- Faszien-Release-Therapie
- Myofasziale Triggerpunkt-

HEILPRAKTIKER

- Dorn-Therapie
- Fußreflexzonen-Therapie
- Akupressur / Dry Needling
- Bindegewebsmassage
- Schröpfkopf-Therapie
- Applied Kinesiology
- Stoßwellen-Therapie
- Medizinische Hypnose

LIEBSCHER & BRACHT® SCHMERZ-THERAPIE

HAUSBESUCH / MOBILE THERAPIE

MEDICAL PERSONAL TRAINING

- Gesundheitsberatung & Coaching
- Sporttherapie/Functional Training
- Medical Yoga/Pilates
- Flexibar®/XCO®/TRX®
- Tiefenmuskulatur-Training
- Golf-Physio-Training & Therapie
- EMS-Muskelerstärkungs-Training

WEITERE SPEZIALGEBIETE

- Betriebliches Gesundheitsmanagement
- Arbeitssicherheit & Gesundheitsschutz
- Arbeitsplatzergonomie
- Qualitätsmanagement (ISO 9001)
- Medical Consulting / Coaching
- Berufsfachschullehrer Physiotherapie

Allgemeine Behandlungs- und Geschäftsbestimmungen (AGB):

1. Allgemein

1.1 Diese Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sind Grundlage und Bestandteil aller zwischen dem Kunden und M.Sc. Markus D. Gunsch bestehenden vertraglichen Beziehungen. Soweit nicht anders ausdrücklich vereinbart, gelten für die Beauftragung der Dienstleistungen zwischen dem Patienten/Klienten und Herrn M.Sc. Markus D. Gunsch diese "Allgemeinen Geschäftsbedingungen" (AGB) als Behandlungsvertrag gemäß § 611 ff. BGB.

1.2 Alle durch M.Sc. Markus D. Gunsch durchgeführten Behandlungen/Therapien erfolgen nach Absprache mit dem Patienten, welcher sich verpflichtet, alle Fragen zu seiner Person, insbesondere die, die seine Gesundheit und den bisherigen Therapieverlauf betreffen, umfassend und wahrheitsgetreu zu beantworten. Um durch eventuell nötige Rücksprache mit dem behandelnden Arzt die Therapie zu optimieren, entbinde ich als Kunde meine behandelnden und verordneten Ärzte von der Schweigepflicht gegenüber M.Sc. Markus D. Gunsch. Ich als Kunde willige mit meiner Unterschrift weiterhin ein, dass zur Dokumentation und der Patientenprüfung ein Foto bei Aufnahme in die Kundendatei von mir erstellt und gespeichert wird, sowie die Erfassung und Speicherung meiner Daten und Bilder zur internen Verwendung.

1.3 Der Kunde bestätigt, dass er das 18. Lebensjahr vollendet hat und voll geschäftsfähig ist. Der Kunde kann die Rechte und Pflichten des Kundenvertrages nur nach vorheriger schriftlicher (nicht E-Mail) Zustimmung durch M.Sc. Markus D. Gunsch auf einen Dritten übertragen.

2. Honorar/Zahlung

2.1 Die jeweils aktuellen Honorarsätze sind mir als Kunde gemäß Aushang oder Anmeldung bekannt und werden von mir anerkannt. Änderungen dieser werden dem Kunden mit 14tägiger Frist vor Inkrafttreten schriftlich von M.Sc. Markus D. Gunsch mitgeteilt. Die privaten Krankenversicherungen übernehmen in aller Regel die Kosten für meine Anwendungen, sofern der Leistungskatalog Ihres Vertrages diese einschließt und ggf. ärztlich verordnet wurde. Sollte Ihre Zusatzversicherung oder Privatkannekenkasse abweichend erstatten (was Sie Ihren Vertragsunterlagen entnehmen können), kann es sein, dass Sie einen (in der Regel zumutbaren) Betrag selbst zuzahlen müssen. Das Patientenrechtgesetz verpflichtet mich, Sie darüber aufzuklären, dass möglicherweise nicht der gesamte Rechnungsbetrag erstattet wird.

2.2 Diese Vereinbarung ist auch dann gültig, wenn eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen nicht oder nicht in voller Höhe gewährleistet ist. Gem. § 614 BGB ist immer die volle Vergütung stets sofort nach jedem Termin in bar gegen Quittung fällig, unabhängig vom Zeitpunkt einer möglichen Erstattung durch Erstattungsstellen.

2.3 Ich willige in folgende Regelung ein: Termine erfolgen nur nach vorhergehender Vereinbarung. Sofern ein Termin nicht wahrgenommen werden kann, (Terminabsagen oder Terminverschiebung) muss dieser, soweit möglich, mindestens 48 Werktagstunden vorher ausschließlich per E-Mail oder Telefon abgesagt werden.

Terminstornierungen erhalten erst durch die schriftliche oder telefonische Bestätigung Gültigkeit.

Bei Verhinderung oder bei nicht rechtzeitiger Absage werden mir die ausgefallenen Termine sofort und ohne Verzug in Höhe von jeweils 150,00 EUR in Rechnung gestellt.

2.4 Soweit im Rahmen der wirtschaftlichen Beratung nach § 3 Absatz 2 den Patienten über die Erstattungspraxis Dritter Angaben macht, sind diese unverbindlich.

2.5 Hierüber informiert erkläre ich, dass mein Behandlungsverhältnis zum Physiotherapeuten/Heilpraktiker und meine Zahlungspflicht ihm gegenüber von meinen Krankenversicherungsträgern und dem Umfang der Kostenersatzung seitens der Krankenversicherung unberührt bleiben; und beauftrage ihn, alles nach seinem Ermessen notwendige zur Besserung meiner Beschwerden zu tun. Diese Vereinbarung gilt auch für Patienten, die pro Behandlung ein vorher vereinbartes Festhonorar zahlen und nachträglich doch eine spezifizierte Rechnung wünschen.

2.6 Ich bestätige, dass ich vor meiner Behandlung darüber informiert worden bin, dass die Behandlung zwischen mir und dem Physiotherapeuten/Heilpraktiker zustande kommt; die Heilpraktiker/Osteopathie/ Behandlung von den gesetzlichen Krankenkassen - wie AOK, DAK, Barmer etc. - nur Teilerstattet werden; die Behandlung von den privaten Krankenversicherungen nur dann erstattet wird, wenn diese Behandlung mit so genannten "wissenschaftlich anerkannten Behandlungsmethoden" durchgeführt wird, das "notwendige medizinische Maß" nicht übersteigt, sich das Honorar im Rahmen der Regelhöchstsätze der GOÄ bewegt und der Versicherungsnehmer einen entsprechenden Tarif abgeschlossen hat. Heilpraktiker bedienen sich bei ihrer Behandlung jedoch vorwiegend "naturheilkundlicher Verfahren und Arzneimittel" für die diese Nachweise nicht immer zu erbringen sind. Im Rahmen einer umfassenden Ganzheitstherapie kann es auch vorkommen, dass der Einsatz dieser bewährten und erfolgreichen Verfahren das "medizinisch-notwendige Maß" und/oder den Regelhöchstsatz der GOÄ übersteigt.

3. Leistung

3.1 Die Abrechnung erfolgt immer nach Leistung (Anamnese, Tests, behandelte Strukturen sowie Bericht- und Dokumentationserstellung) und nie nach aufgewandeter Zeit. An- u. Auskleiden, sowie Administration etc. wird in die Behandlungszeit mit eingerechnet. Zusatzgeräte und Materialien werden gesondert berechnet.

3.2 Behandlungen, die aufgrund einer ärztlichen Verordnung oder durch einen Heilpraktiker durchgeführt werden, gelten als Therapie und sind grundsätzlich umsatzsteuerfrei.

3.3 Behandlungen, die ohne ärztliche Verordnung durchgeführt werden gelten als Prävention und sind immer umsatzsteuerpflichtig mit der z.Zt. gültigen Umsatzsteuer von 7%..

4. Haftung

4.1 Weiterhin schließt M.Sc. Markus D. Gunsch jegliche Haftung für Schäden am Patienten aus, die wegen Nichtbeachtung der AGB oder durch Fehlverhalten/Fahrlässigkeit des Patienten entstehen. Aussagen, die vom Inhaber oder Mitarbeitern der Praxis getätigt werden, beruhen immer auf dem jeweiligen Kenntnisstand. Da es zu einigen Themen unterschiedliche Meinungen gibt, können wir nicht in jeder Hinsicht gewährleisten, die aktuellste (oder aktuell als beste anerkannte) Aussage getroffen (bzw. Therapie angewendet) zu haben.

4.2 Für Schäden am Privateigentum des Kunden, insbesondere die Haftung für Diebstahl oder sonst abhandengekommener Sachen, z.B. in der Umkleidekabine, übernimmt M.Sc. Markus D. Gunsch keine Haftung, es sei denn es trifft uns der Vorwurf des Vorsatzes oder der groben Fahrlässigkeit.

4.2 Ich bestätige hiermit, dass ich rechtzeitig über Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken sowie der Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten auf die Diagnose und Therapie sowie evtl. Alternativen aufgeklärt wurde.

4.3 Ich bin vor meiner Behandlung über Risiken und Gefahren der von uns angewandten Therapien Chiropraktik, Osteopathie und Physiotherapie ausreichend aufgeklärt worden, d. h. es können bestimmte Arbeitstechniken im schlimmsten Falle zum Tode führen. Ich wurde über alle bei mir angewendeten Behandlungstechniken aufgeklärt.

5. Kontaktpflege

Ich bin zur Pflege der Kontaktdaten, zur Dokumentation, Informations- und Rechnungsversand per E-Mail sowie telefonischer Kontaktaufnahme, per SMS und WhatsApp einverstanden.

Schlussbestimmungen

Mündliche Nebenabreden wurden nicht getroffen. Änderungen oder Ergänzungen sowie die Aufhebung dieses Vertrages bedürfen zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform. Gleiches gilt für die Aufhebung des Schriftformerfordernisses. Gerichtsstand für alle Streitigkeiten aus und im Zusammenhang mit vertraglichen Beziehungen zwischen dem Kunden und M.Sc. Markus D. Gunsch, soweit gesetzlich zulässig, München.

Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages unwirksam oder undurchführbar sein, so soll dies die Gültigkeit dieses Vertrages im Übrigen nicht berühren. Die Parteien sind verpflichtet, zusammenzuwirken, um die unwirksame oder undurchführbare Bestimmung durch eine wirksame bzw. durchführbare zu ersetzen, die dem wirtschaftlichen Ergebnis der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung möglichst nahe kommt. Entsprechendes gilt im Falle einer Vertragslücke.

Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit gebe ich meine **Einwilligung** in die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit meiner Behandlung in der Praxis der/des datenschutzrechtlich verantwortlichen Heilpraktikerin/Heilpraktikers, Physiotherapeuten/Physiotherapeuten M.Sc. Markus D. Gunsch.

Hiermit bestätige ich Folgendes:

- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der medizinischen Behandlung (Anamnese, Befunderhebung, Diagnose, Therapie, Nachsorge etc.) sowie aufgrund des zugrunde liegenden Behandlungsvertrags erforderlich ist.
- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung die Verarbeitung sensibler Daten (Gesundheitsdaten) umfasst.
- Die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben habe ich vor der Datenerhebung von der verantwortlichen Person mitgeteilt bekommen.
- Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Erteile ich diese Einwilligung nicht, entstehen mir hierdurch keine Nachteile. Ohne Einwilligung kann jedoch grundsätzlich keine Behandlung durch den Verantwortlichen erfolgen.
- Den Inhalt der Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung durch den Verantwortlichen grundsätzlich nicht mehr möglich. Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an den Inhaber.

Stand August 2019 · M.Sc. Markus D. Gunsch · Stuntzstr. 45 · 81677 München