



Dieser Vertrag wird abgeschlossen zwischen:

PhysioFokus
Wittenbergstraße 8
38124 Braunschweig
0531/66365
Kontakt@physiofokus.com

und

Patient/in:
Geburtsdatum:
Adresse:

Wird folgende Honorarvereinbarung geschlossen:

1. Grundlage der Vergütung

Die Vergütung der physiotherapeutischen Leistungen richtet sich nach der Preisliste der Praxis

Da für Heilmittelerbringer in Deutschland keine gesetzlich verbindliche Gebührenverordnung existiert, orientieren sich viel Praxen an der sogenannten Gebührenübersicht für Therapeuten UGeBüTh).

Die in unserer Praxis berechneten Preise orientieren sich an den Vergütungen der gesetzlichen Krankengassen (GKV) und werden mit einem angemessenen Steigungsfaktor kalkuliert.

Die Preise sind nach betriebswirtschaftlichen Gesichtspunkten kalkuliert, um eine qualifizierte und hochwertige Therapie sicherzustellen.

2. Kostenübernahme durch private Krankenversicherungen und Steigungsfaktor

Die Höhe der Erstattung durch private Krankenversicherung oder Beihilfestellen hängt ausschließlich von Ihrem individuellen Versicherungsvertrag ab. Die Praxis hat keinen Einfluss auf Art und Umfang der Kostenerstattung.

Der Patient verpflichtet sich zur vollständigen Begleichung der vereinbarten Vergütung, unabhängig davon, ob und in welcher Höhe eine Erstattung durch seine Versicherung erfolgt. Als Basissatz für die Kalkulation von Privatpreisen greift die GebüTh auf die

GKV-Preise zurück. Hinzu kommt ein Steigerungsfaktor, der dann die tatsächliche Höhe der Privatpreise festlegt. Dabei liegt der niedrigste Multiplikator bei 1,4, der passive bei 1,8 und die obere Grenze bei 2,3.

Gemäß den Vorgaben der vorliegenden Verordnung berechnen wir die Maßnahmen mit folgenden Sätzen (max. 1,5-facher Satz VDEK, Ausnahme Massage und Manuelle Lymphdrainage max. Faktor 1,7) und liegen somit sogar unter dem gesetzlich bestätigtem passiv Faktor von 1,8.

3. Vergütung der Behandlungsleistungen

Es gelten folgende Preise der Praxis:

Preistabelle (aus Behandlungsvertrag)

Heilmittel Verordnung	Preis (€)
Krankengymnastik 20min.	41,48
Krankengymnastik am Gerät	78,13
Klassische Massagetherapie 20min (KMT)	36,77
Manuelle Therapie 20 min. (MT)	49,83
Manuelle Therapie 30 min. (MT)	70,11
Manuelle Lymphdrainage 30 min. (MLD-30)	61,15
Manuelle Lymphdrainage 45 min. (MLD-45)	91,70
Manuelle Lymphdrainage 60 min. (MLD-60)	122,30
Wärmetherapie (WT-Fango)	22,62
Kältetherapie (KT)	16,73
Elektrotherapie (ET)	11,80
Hausbesuchspauschale (HB)	21,37
Krankengymnastik ZNS 30 min	65,88
IGEL-Leistungen	
Selbstzahlerleistung je 30min	55,00
Therapieverlängerung 10 min	15,00
Personaltraining je 40 min	80,00
Personaltraining je 60 min	120,00
Osflow 20 min	15,00
Reboots One Pro 30 min	20,00

4. Rechnungsstellung und Zahlungsbedingungen

Die Abrechnung erfolgt:

- entweder nach jeder Behandlung oder
- gesammelt nach Abschluss der Behandlungsserie/des Rezeptes

Rechnungen sind innerhalb von 28 Tagen nach Rechnungsstellung ohne Abzug zu begleichen.

Die Zahlung kann erfolgen:

per EC-Karte

per Überweisung

5. Terminvereinbarung und Terminabsage

Die Praxis wird als Bestellpraxis geführt. Jeder Termin wird exklusiv für die Patientin/ den Patienten reserviert.

Vereinbarte Termine sind verbindlich.

Termine müssen mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden.

Bei kurzfristiger Absage oder Nichterscheinen kann die Praxis ein **Ausfallhonorar** in der Höhe eines Faktors von 0,75 der vereinbarten Behandlungskosten berechnen.

Bei Verspätungen kann sich die Behandlungszeit entsprechend verkürzen, sofern der folgende Termin nicht verschoben werden kann.

6. Haftung

Die Praxis haftet für Schäden nur bei vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten. Die Durchführung von empfohlenen Eigenübungen erfolgt eigenverantwortlich.

6. Abbruch der Behandlung

Bereits erbrachte Leistungen werden auch bei vorzeitigem Abbruch der Behandlung vollständig berechnet.

7. Datenschutz

Personenbezogene Daten werden ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verarbeitet.

Weitere Informationen entnehmen Sie der Datenschutzhinweise der Praxis.

8.Schlussbestimmungen

Sollte eine Bestimmung dieser Honorarvereinbarung unwirksam sein oder werden, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt.

Änderungen und Ergänzungen bedürfen der Schriftform.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in:

Unterschrift Praxis: