

BEHANDLUNGSVERTRAG

Zwischen

JoenVital

Platz des Friedens 2

39539 Havelberg

und

Vorname und Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

Was ist Ihr Anliegen?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

Leiden Sie an Erkrankungen? Wenn ja, welche?

Wurden Sie in den letzten 5 Jahren geimpft? Wenn ja, wann und welches/r Mittel/ Hersteller?

	Datum	Mittel/ Hersteller
1.		
2.		
3.		

	Datum	Mittel/ Hersteller
4.		
5.		
6.		

Punkt 1 Vertragsgegenstand

Vertragsgegenstand ist naturheilkundliche Behandlung des Patienten. Die Heilpraktikerbehandlung umfasst unter anderem auch wissenschaftlich/ schulmedizinisch nicht anerkannte -naturheilkundliche - Heilverfahren.

Punkt 2 Honorar

Unser Honorar setzt sich wie folgt zusammen:

allgemeine Erstberatung, folgende Beratungs- und Behandlungstermine:

Erst-/ Aufnahmegespräch 150 €, Dauer 1,5 – 2 Stunden.

80 € bzw. 150 € für eine halbe bzw. volle Stunde (30/60 Minuten)

Laborauswertung

Kosten für die Laborauswertung sind abhängig vom Umfang, werden individuell ermittelt und im Vorfeld besprochen

Blutegelbehandlung:

Das Honorar für eine Blutegelbehandlung beträgt 150 € zzgl. 15 € für jeden eingesetzten Egel.

Stand 01.02.2025

Anpassungen sind möglich.

Das unverbindliche Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH) von 1983 kommt bei uns nicht zur Anwendung. Das Honorar ist unmittelbar fällig und sofort zu zahlen.

Wenn Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, werden Ihnen für die rechtzeitige Absage (48 Std. vor dem Termin) keine Kosten in Rechnung gestellt. Anderenfalls wird ein Honorar für 60 Minuten Beratung berechnet.

Punkt 3 Hinweise

a) Heilpraktiker nehmen nicht am System der gesetzlichen Krankenversicherung teil. Gesetzlich Krankenversicherte erhalten deshalb grundsätzlich keine Erstattung der Behandlungskosten seitens ihrer Krankenkasse.

Über etwaige Ausnahmen informieren Sie sich bitte selbst bei Ihrer Krankenkasse vor Aufnahme der Behandlung.

Mitglieder privater Krankenversicherungen, privat zusatzversicherte und beihilfeberechtigte Patienten können einen Erstattungsanspruch ihrer Behandlungskosten gegenüber ihrer Versicherung haben.

Das Erstattungsverfahren hat der Patient gegenüber seiner Versicherung eigenverantwortlich durchzuführen.

Die Erstattungen sind in der Regel auf die Sätze des Gebührenverzeichnisses beschränkt.

Etwaige Differenzen zwischen Gebührenverzeichnis und Heilpraktiker-Honorar sind vom Patienten zu tragen.

Die Ergebnisse sämtlicher Erstattungsverfahren haben keinen Einfluss auf das vereinbarte Heilpraktiker-Honorar. Der Honoraranspruch des Heilpraktikers ist vom Patienten unabhängig von jeglicher Versicherungs- und/ oder Beihilfeleistung in voller Höhe zu begleichen.

Für das Erstellen von Rechnungen für Private Krankenversicherungen, Beihilfeversicherungen und Zusatzversicherungen erheben wir eine Gebühr von 15,50 € gemäß GebüH Geb. Ziffer 11.1.

Diese ist abrechenbar.

b) Für die Erstellung einer Gesamtkostenaufstellung für das Finanzamt berechnen wir ein Honorar von 30 €.

c) Heilpraktiker dürfen keine verschreibungspflichtigen Medikamente verordnen. Ein Absetzen von Medikamenten darf nur in Absprache mit dem Arzt erfolgen. Bei eigenmächtigem Absetzen von ärztlichen Medikamenten übernimmt der Patient die volle Verantwortung.

d) Die behandlungsrelevanten, persönlichen Angaben und medizinischen Befunde des Patienten werden in einer Patientenakte erhoben und gespeichert.

Punkt 4 Datenschutz

Mit der Unterschrift erteilt der Patient seine Einwilligung in die Verarbeitung seiner persönlichen Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit seiner Behandlung dem datenschutzrechtlich verantwortlichen Heilpraktiker

Dirk Joensson
JoenVital
Platz des Friedens 2
39539 Havelberg

Der/ die Unterzeichnende bestätigt 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 Behandlungsvertrages 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 bei JoenVital erfolgen.
- Den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

Punkt 4.1 Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angaben 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 Fall des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung durch Vitalis – Die Heilpraktiker grundsätzlich nicht mehr möglich.

Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an:

Dirk Joensson
JoenVital
Platz des Friedens 2
39539 Havelberg

Punkt 4.2 Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich und an wen kann ich mich wenden?

Dirk Joensson
JoenVital
Platz des Friedens 2
39539 Havelberg

Punkt 4.3 Welche Daten werden genutzt?

Wir erheben und speichern ausschließlich Daten, die für Behandlung und Abrechnung notwendig sind und Körperanalysedaten die Sie uns per Email oder WhatsApp schicken. Dazu gehören:

- Adressdaten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummer, Email-Adresse, Behandlungsmethoden)
- Informationen über den Gesundheitszustand wie z.B. Informationen aus Untersuchungen, Anamnesegesprächen, Behandlungen und Laborergebnissen
- Körperanalysedaten

Punkt 4.4 Zu welchem Zweck werden die Daten verarbeitet?

Therapeutische Behandlungen und Beratungen, Rechnungsstellung, ggf. Mahnverfahren

Punkt 4.5 Wie/Wo werden ihre Daten gespeichert?

- Patientenakte
- Desktopcomputer, Netzwerkspeicher
- iCloud
- Körperanalysewaage
- TimeWaver

Daten, die Sie uns per WhatsApp zu senden, sind auch auf dem jeweiligen Mobilfunkgerät gespeichert und somit nicht gegen fremde Zugriffe gesichert.

Punkt 4.6 Wer bekommt Ihre Daten?

Wir geben Ihre Daten ausschließlich an die nachfolgend genannten Dritten weiter, es sei denn, wir sind gesetzlich dazu verpflichtet:

- Labore und angeschlossene Partnerlabore
- Steuerberater und Finanzamt
- Inkassounternehmen
- Volksbank Rathenow (bei Einzugsermächtigung)

Punkt 4.7 Übermittlung der Daten an ein Drittland

Wir übermitteln Ihre Daten ohne Ihre Zustimmung nicht ins Ausland.

Punkt 4.8 Wie lange werden Ihre Daten gespeichert?

Wir speichern Ihre Daten solange, wie es unsere gesetzlichen Pflichten fordern. Daten, die sich aus Ihrer Behandlung ergeben, speichern wir im Rahmen des Patientenrechtegesetzes 10 Jahre. Rechnungen halten wir nach geltendem Steuerrecht ebenfalls 10 Jahre vor. Sind die Daten für die Erfüllung vertraglicher oder gesetzlicher Pflichten nicht mehr erforderlich, werden diese regelmäßig gelöscht.

Punkt 4.9 Welche Datenschutzrechte und Widerrufrechte bestehen für Sie?

Jede betroffene Person hat das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO, das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO, das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO, das Recht auf Widerspruch nach Artikel 21 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Artikel 77 DSGVO i.V.m. §19 BDSG).

Eine erteilte Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten können Sie jederzeit uns gegenüber widerrufen. Dies gilt auch für den Widerruf von Einwilligungserklärungen, die vor der Geltung der EU-Datenschutz-Grundverordnung, also vor dem 25. Mai 2018, uns gegenüber erteilt worden sind. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt. Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, sind davon nicht betroffen.

Punkt 4.10 Bereitstellung Ihrer Daten

Mit Ihrer Unterschrift verpflichten Sie sich, die zu Ihrer Behandlung und Abrechnung benötigten Daten bereitzustellen. Ohne diese Daten werden wir in der Regel den Abschluss des Vertrages/ der Behandlung oder die Ausführung des

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Steuernummer 108/236/00971

Inhaber Dirk Joensson

Auftrages/ der Behandlung ablehnen müssen oder einen bestehenden Vertrag nicht mehr durchführen können und ggf. beenden müssen.

Punkt 4.11 Automatisierte Entscheidungsfindung und Profiling

Scoring und/ oder Profiling führen wir nicht durch.

Punkt 4.12 Video-/ Onlinesprechstunde

Für Video-/ Onlinesprechstunden nutzen wir standardmäßig Microsoft Teams oder Google Meet. Standardmäßig speichern wir die Sitzung nicht. Sollten Sie eine Aufzeichnung wünschen, müssen Sie uns dies im Vorfeld mittels einer eigenhändig unterschriebenen Vollmacht mitteilen.

Zur weiteren Sicherheit gelangen Sie nur über einen Warteraum zum eigentlichen Meeting, durch den Ihr Therapeut Sie nur persönlich eintreten lässt.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit dieser Regelung einverstanden bin und diese auch für zukünftige Behandlungen in dieser Praxis gilt. Außerdem bestätige ich mit meiner Unterschrift, der Datenschutzerklärung zuzustimmen.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____
Patient