

## **Informationen zur homöopathischen Behandlung und Behandlungsbedingungen**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Die Homöopathie ist eine ganzheitliche Therapie mit klar definierten Gesetzen. Sie ist die ideale Therapie für Menschen, die an einer grundlegenden Heilung interessiert sind, da immer der Mensch in seiner Krankheit und nicht die Krankheit an sich behandelt wird. Eine lege artis durchgeführte Behandlung unterliegt klaren Regeln, die es zu beachten gibt. Ziel der homöopathischen Behandlung ist die Stärkung Ihrer Vitalenergie. Im Rahmen ihrer Regenerationsfähigkeit können prinzipiell alle Krankheiten homöopathisch behandelt werden.

Während der homöopathischen Behandlung werden die aufgetretenen Krankheiten und iatrogenen Schädigungen, wie z. B. nach Impfungen, rückschrittlich ihres Auftretens geheilt. Dadurch kann sich ihre Vitalenergie wieder erholen und bei der Heilung entscheidend mitwirken.

Um eine erfolgreiche Therapie zu gewährleisten sind Ihrerseits folgende Bedingungen unbedingt zu erfüllen.

- der Fragebogen ist komplett und detailliert auszufüllen
- es ist eine möglichst vollständige Krankheitsbiographie zu erstellen
- ihre Familienanamnese sollte ausführlich beschrieben werden
- Allen Regeln der Homöopathie und meinen Anweisungen ist Folge zu leisten

### **Die Fallerhebung**

Das Wichtigste in der homöopathischen Behandlung stellt die ausführliche Fallerhebung (Anamnese) dar. Aufgrund ihrer Ausführlichkeit brauche ich wesentlich mehr Zeit, um Ihre Krankengeschichte vollständig aufzunehmen und die für Sie passenden Arzneien zu finden. Die Erstkonsultation kann bis zu 2 Stunden Zeit in Anspruch nehmen. Meine Honorargestaltung ist aber so konzipiert, dass Sie als Vorleistung daheim den Fragebogen ausfüllen, ihre Krankheitschronologie und die Familienanamnese erstellen, damit dies nicht in der Praxis erhoben werden muss. Dieses würde unnötige Zeit in Anspruch nehmen und es werden meistens Fakten vergessen, die mir bei der Mittelfindung eventuell nicht zur Verfügung stehen.

Andererseits zeigt mir Ihre Vorarbeit auch ihr ernstes Interesse an der Behandlung. Bei vorsätzlicher Nichterfüllung dieser Regeln behalte ich mir daher vor, entweder die Behandlung abzulehnen oder den maximalen Stundensatz von 80,- € pro Arbeitsstunde zu berechnen.

Während der Erstkonsultation werden dann Ihre Beschwerden und Befunde erhoben und vorhandene Berichte gesichtet. Wichtig sind alle objektiven und subjektiven Zeichen und Symptome mit Empfindungen und Modalitäten, Gemütssymptomen, begleitenden Beschwerden und deren Symptome, mögliche Ursachen der Krankheit sowie krankheitsunterhaltende Umstände.

### **Mittelfindung**

Nach dem alle Fakten erfasst wurden, erfolgt die Analyse mit den zur Verfügung stehenden Informationen über Arzneimittel (Materia medica), um das homöopathisch passende Arzneimittel zu finden. Diese umfangreiche Analysearbeit und das zeitaufwändige Vergleichen werden nach dem Patientenkontakt durchgeführt und können bis zu mehrere Stunden Zeit in Anspruch nehmen. Beim zweiten Termin, nach ca. 1 Woche, werden weitere Fragen, die Einnahmeverfahren und Verhaltensregeln besprochen. Die Arzneimittel werden von mir ohne zusätzliche Berechnung gestellt.

### **Weiterer Verlauf der Therapie**

Nach ausreichenden Einnahme- und Beobachtungszeiträumen finden Folgetermine zur Verlaufsanalyse und Weiterführung der Therapie statt und dauern etwa 30-40 min. Bei diesen Treffen wird über die weitere Vorgehensweise entschieden. Unter Umständen sind auch danach Analyse und Materia medica-Vergleich nötig.

### **Die Chancen erkennen**

Es ist wichtig, sich bewusst zu werden, dass eine derartige Behandlung umfassende Veränderungen bewirkt, die aber erwünscht sind. Diese Veränderungen sind auf dem Weg ihrer Heilung unbedingt nötig und stellen eine Chance für Sie dar. Sie sollten keinesfalls durch unüberlegte Maßnahmen gestört und unterdrückt werden. Sie sollten keine Behandlungsformen vermischen und während der homöopathischen Therapie anderweitige Behandlungen meiden. Nur so kann ich die Wirkung der eingesetzten Mittel exakt beurteilen. Durch andere Maßnahmen können die Symptome verändert werden, sodass keine klare Beurteilung der homöopathischen Therapie mehr möglich ist. Zudem erschweren Sie damit die Wirkung der Arzneimittel und zögern so die Heilung hinaus. Dies kann nicht in ihrem Interesse sein.

**Jede eigenwillige Einflussnahme kann den Heilungsprozess behindern!**

**Sie sind im eigenen Interesse aufgefordert diese Anweisungen einzuhalten.**

Wenn Sie Fragen haben oder eine Krise auftritt, sollten Sie mich in jedem Falle als erstes anrufen. Treten während einer Behandlung einer chronischen Krankheit akute Beschwerden auf, ist es besser mich zu Rate zu ziehen, als selbst zu agieren. Dies kann die Therapie nur unnötig erschweren oder auch eine gänzliche Heilung unmöglich machen. Vergessen Sie bitte nicht, die Homöopathie ist eine ganzheitliche Medizin. Die akute Krankheit kann vielleicht ein aufflackern einer früheren Krankheit sein, deren Wiederauftauchen für Ihre Heilung unbedingt nötig ist. Sollten lindernde Maßnahmen nötig werden, weise ich Sie gerne auf diese hin. Bitte unternehmen Sie keine eigenmächtigen Behandlungen. Eventuelle Diätregeln und Verhaltensweisen während der Therapie richten sich nach den verordneten Arzneimitteln. Andererseits sollten auch mögliche Heilhindernisse beseitigt werden.

**Die Kosten der homöopathischen Therapie**

Heilpraktiker sind in ihrer Honorargestaltung völlig frei und unabhängig. Als Orientierungshilfe zur Bestimmung einer angemessenen Vergütung der homöopathischen Behandlung existiert das Leistungsverzeichnis klassische Homöopathie 2011 (LVKH 2011).

Wenn Sie in einer privaten Krankversicherung oder privaten Zusatzversicherung versichert und/oder beihilfeberechtigt sind, besteht seitens Ihrer Krankenversicherung und/oder Beihilfestelle eine Leistungszusage für die Erstattung von Heilpraktiker-Behandlungen. Die privaten Versicherungsträger berechnen Ihre Zuschüsse nach der veralteten Gebührenvergleichsliste für Heilpraktiker von 1985 (GebüH 85) und erstatten nur einen kleinen Teil der Kosten. Eine Erstattung der Vergütung durch andere Erstattungsstellen ist ebenfalls nur zum geringen Teil möglich, sodass auch Privatversicherte fast die gesamten Kosten selbst tragen.

**Erkundigen Sie sich bitte bei Ihrer Krankenkasse/Beihilfestelle wie hoch ihre mögliche Erstattung ausfällt. Versicherte der gesetzlichen Krankenkassen müssen für ihre Kosten in voller Höhe selbst aufkommen!**

In der heutigen Zeit ist es sicher nicht leicht, eine Therapie aus eigener Tasche zu bezahlen. Es ist meines Erachtens jedoch wichtig, nicht nur bei akuten Krankheiten, sondern auch bei chronischen oder schweren Erkrankungen die Möglichkeit zu haben, eine homöopathische Therapie in Anspruch nehmen zu können. Es lassen sich sicherlich auch Möglichkeiten finden, um die Inanspruchnahme dieser Behandlungsmethode zu gewährleisten. Meine Honorargestaltung ist bereits sozial verträglich gehalten. Sollten ihrerseits finanzielle Probleme bestehen, so sprechen sie mich bitte an, es wird sich eine Lösung finden.

**Die Kosten für die homöopathische Therapie:\***

Erstanamnese	150.-€
Folgetermine	40.-€

Diese Kosten beinhalten die Erstanamnese mit Auswertung, die Fallanalyse, die Repertorisation zur Ermittlung der homöopathischen Arzneimittel und den Materia Medica Abgleich.

\*Die Honorare gelten nur bei kompletter Erfüllung der Behandlungsbedingungen (s.o.)

**Mit der Terminvereinbarung wird zwischen Ihnen und mir ein Behandlungsvertrag nach BGB geschlossen, der Sie unabhängig vom Behandlungserfolg zur Begleichung der Honorarforderungen verpflichtet! Sie erklären sich mit der Anmeldung und dem Einleiten der Therapie durch die Erstanamnese bereit, die Kosten der Therapie vollumfänglich zu übernehmen, auch wenn von Erstattungsstellen, wie Krankenkassen oder Beihilfestellen, keine oder nur eine unvollständige Kostenübernahme gewährleistet wird.**

**Falls Sie unerwarteter Weise verhindert sein sollten, bitte ich Sie in jedem Fall um Absage. Bitte beachten Sie diesen Hinweis unbedingt, da ich bei unentschuldigtem Nichteinhalten des vereinbarten Termins berechtigt bin die Kosten in voller Höhe in Rechnung zu stellen.**

**Erklärung zur Kostenabrechnung**

Ich bin über die Kosten und deren Abrechnung durch oben beschriebene Ausführungen aufgeklärt worden und bin mir über die Bedeutung dieser Vereinbarung bewusst.

Alle Leistungen des Heilpraktikers werden aufgrund der vorliegenden Vereinbarung abgerechnet und entsprechen der oben aufgeführten Leistungsübersicht.

Die Honorare weichen von den unverbindlichen, privaten GebüH 85 und zum LVKH 2011 ab.

Ich wurde informiert, dass Versicherte der gesetzlichen Krankenkassen für ihre Kosten selbst aufkommen müssen. Eine Erstattung der Vergütung durch andere Erstattungsstellen ist nicht in vollem Umfang gewährleistet.

## **Datenschutzinformation**

In meiner Praxis werden während Ihrer Behandlung personenbezogene vertrauliche Daten erhoben. Schon immer unterliege ich einer strengen Schweigepflicht. Nach dem jetzt in Kraft getretenen neuen Datenschutzrecht (EU-Datenschutz-Grundverordnung und Bundesdatenschutzgesetz) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Daten erhebe, speichere oder weiterleite. Dieser Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie beim Datenschutz haben. Ferner ist Ihre ausdrückliche Einwilligung in die Datenerhebung erforderlich.

### **1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: **Heilpraxis Andreas G. Lammert**

Adresse: **Friedlandweg 11, 94086 Bad Griesbach**, Telefon: **08532 – 92 53 08**

In Bayern ist in allen Datenschutzangelegenheiten Ansprechpartner:

Name: Dr. Thomas Petri

Anschrift: Postfach 22 12 19, 80502 München oder: Wagnmüllerstr. 18, 80538 München

Telefon: 089/21 26 72-0

Telefax: 089/21 26 72-50

E-Mail: [poststelle@datenschutz-bayern.de](mailto:poststelle@datenschutz-bayern.de)

Homepage: <http://www.datenschutz-bayern.de>

### **2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG**

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und mir und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die ich oder andere Heilpraktiker erheben. Zu diesen Zwecken können mir auch andere Heilpraktiker, Ärzte oder Psychologische Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z. B. in Therapeutenbriefen), wenn Sie sie von ihrer Schweigepflicht entbunden haben.

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. **Werden aber die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann keine sorgfältige Behandlung erfolgen.**

### **3. WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE**

Ich übermittele Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte (z. B. ein Labor), wenn Sie eingewilligt haben.

### **4. SPEICHERUNG IHRER DATEN**

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Nach rechtlichen Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

### **5. IHRE RECHTE**

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift des für unsere Praxis zuständigen Datenschutzbeauftragten/Aufsichtsbehörde können Sie oben Nr. 1. entnehmen.

### **6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DS-GVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich jederzeit an mich wenden.

## Vereinbarung zur Kostenabrechnung und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

zwischen

Heilpraktiker .....(Stempel)

und

Frau / Herrn ..... (Patient/in, ggf. Erziehungs- oder Fürsorgeberechtigte)

### Die Kosten für die homöopathische Therapie:\*

Erstanamnese 150.-€

Folgetermine 40.-€

Diese Kosten beinhalten die Erstanamnese mit Auswertung, die Fallanalyse, die Repertorisation zur Ermittlung der homöopathischen Arzneimittel und den Materia Medica Abgleich.

\*Die Honorare gelten nur bei kompletter Erfüllung der Behandlungsbedingungen (s.o.)

**Mit der Terminvereinbarung wird zwischen Ihnen und mir ein Behandlungsvertrag nach BGB geschlossen, der Sie unabhängig vom Behandlungserfolg zur Begleichung der Honorarforderungen verpflichtet! Sie erklären sich mit der Anmeldung und dem Einleiten der Therapie durch die Erstanamnese bereit, die Kosten der Therapie vollumfänglich zu übernehmen, auch wenn von Erstattungsstellen, wie Krankenkassen oder Beihilfestellen, keine oder nur eine unvollständige Kostenübernahme gewährleistet wird.**

Der vorgenannte Patient vereinbart mit dem Heilpraktiker nach erfolgter Aufklärung über die Bedeutung dieser Vereinbarung folgendes:

Alle Leistungen des Heilpraktikers werden aufgrund der vorliegenden Vereinbarung abgerechnet entsprechen der ausgehändigten praxiseigenen Leistungsübersicht.

Die Honorare weichen von den unverbindlichen, privaten Gebüh 85 und LVKH 2011 ab.

Der Patient wurde informiert, dass Versicherte der gesetzlichen Krankenkassen für ihre Kosten selbst aufkommen müssen. Eine Erstattung der Vergütung durch andere Erstattungsstellen ist nicht in vollem Umfang gewährleistet.

**Falls Sie unerwarteter weise verhindert sein sollten, bitte ich Sie in jedem Fall um Absage.**

**Bitte beachten Sie diesen Hinweis unbedingt, da ich bei unentschuldigtem Nichteinhalten des vereinbarten Termins berechtigt bin die Kosten in voller Höhe in Rechnung zu stellen.**

### Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich zudem ausdrücklich mit der für Ihre Behandlung notwendigen Erhebung und Speicherung persönlicher Daten einverstanden.

Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen, jedoch wirkt ein Widerruf nur für die Zukunft, da nach gesetzlichen Bestimmungen eine Dokumentation Ihrer Behandlungsdaten zwingend vorgeschrieben ist.

**Nach Widerruf dieser Einwilligungserklärung ist allerdings eine weitere Behandlung nicht mehr möglich.**

Ort, Datum .....

Unterschrift Patient .....