



Behandlungsvertrag für NeupatientInnen

zwischen

Dr. med. Florian Bosse

Facharzt für Anästhesiologie, Spezielle Schmerztherapie
Medizinisches Experten Center (MEC) Bahnhofsallee 1d, 37081 Göttingen

und

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Sie kommen zum ersten Mal in meine Sprechstunde? Herzlich willkommen! Dieser Behandlungsvertrag regelt die rechtlichen Grundlagen unserer Zusammenarbeit und informiert Sie über wichtige Inhalte. Bitte lesen Sie ihn in Ruhe durch, füllen Sie ihn aus und senden Sie ihn mir vorab per E-Mail zurück oder bringen Sie ihn unterschrieben zu Ihrem ersten Termin mit.

1. Gegenstand des Vertrags

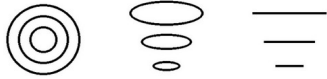
Gegenstand dieses Vertrags ist die ärztliche Behandlung im Rahmen der integrativen Schmerztherapie (multimodale, bio-psycho-soziale Diagnostik und Therapie chronischer Schmerzerkrankungen) durch Dr. med. Florian Bosse. Die Behandlung erfolgt nach den Regeln der ärztlichen Kunst und dem aktuellen medizinischen Kenntnisstand; ein bestimmter Behandlungserfolg wird nicht geschuldet (§ 630a Abs. 2 BGB).

2. Aufklärung und Einwilligung

Vor jeder Untersuchung oder Behandlung werde ich Sie über Befund, Diagnose, voraussichtliche gesundheitliche Entwicklung, Therapieoptionen sowie deren Chancen und Risiken aufklären (§ 630e BGB). Die Behandlung erfolgt erst nach Ihrer Einwilligung, die Sie jederzeit formlos widerrufen können.

3. Privatärztliche Leistung / Vergütung

Meine Praxis ist eine Privatpraxis. Die Behandlung richtet sich sowohl an PrivatpatientInnen als auch an Selbstzahlende Gesetzlich Versicherte und wird nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) liquidiert. Eine Abrechnung über die gesetzliche Krankenversicherung ist nicht möglich. Bei privat Versicherten ist in der Regel eine Erstattung durch die Versicherung möglich; bitte klären Sie den Leistungsumfang vorab selbst mit Ihrer Versicherung.



4. Terminvereinbarung, Absagen und Ausfallhonorar

Termine werden individuell vereinbart und reserviert Ihnen exklusiv Zeit in meinem Praxisablauf. Bitte sagen Sie einen Termin, den Sie nicht wahrnehmen können, so früh wie möglich ab – spätestens jedoch 24 Stunden vorher. Bei kurzfristigeren Absagen oder Nichterscheinen kann ich gemäß § 615 BGB ein angemessenes Ausfallhonorar in Höhe von 185,00 € in Rechnung stellen, sofern der Termin nicht anderweitig vergeben werden konnte.

5. Dokumentation

Ich bin gesetzlich verpflichtet, Ihre Behandlung zeitnah und vollständig in einer Patientenakte zu dokumentieren (§ 630f BGB). Sie haben jederzeit das Recht, Einsicht in diese Akte zu nehmen und auf Wunsch Kopien zu erhalten.

6. Schweigepflicht

Ich unterliege der ärztlichen Schweigepflicht (§ 203 StGB) und gebe keine Informationen über Ihre Behandlung an Dritte weiter, es sei denn, Sie entbinden mich hiervon ausdrücklich oder es besteht eine gesetzliche Pflicht zur Offenbarung. Nähere Informationen zum Umgang mit Ihren Daten finden Sie in der separaten Datenschutzvereinbarung.

7. Interdisziplinäre Zusammenarbeit

Im Sinne einer multimodalen Behandlung arbeite ich bei Bedarf mit Physiotherapeut *innen*, Psychotherapeutinnen, Ergotherapeutinnen und weiteren Fachpersonen zusammen. Ein Austausch von Befunden mit diesen oder mit Ihrer Hausärztin erfolgt ausschließlich mit Ihrer vorherigen Einwilligung.

8. Kommunikation per E-Mail

Sofern Sie mir Unterlagen (z. B. ausgefüllte Formulare) per unverschlüsselter E-Mail zusenden, geschieht dies auf Ihren ausdrücklichen Wunsch. Ich weise darauf hin, dass unverschlüsselte E-Mails auf dem Übertragungsweg grundsätzlich nicht vor dem Zugriff Dritter geschützt sind.

9. Beendigung des Behandlungsverhältnisses

Sie können das Behandlungsverhältnis jederzeit ohne Angabe von Gründen beenden. Auch ich kann das Behandlungsverhältnis beenden, sofern dies nicht zur Unzeit geschieht und Ihre weitere ärztliche Versorgung dadurch nicht gefährdet wird.

10. Schlussbestimmungen

Sollte eine Bestimmung dieses Vertrags unwirksam sein, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift Patient*in

Dr. med. Florian Bosse