

Datum: \_\_\_\_\_

Patientenaufklärung, Behandlungsvertrag & Datenschutzerklärung

zwischen

Physiotherapie Lang  
Maximilian Lang  
Röntgenstraße 15  
97230 Estenfeld

und Patient/in / Kunde/in

Vorname, Name, geb.: \_\_\_\_\_

In diesem Informationsschreiben möchten wir Dir vorab einige wichtige Informationen zu Deinem Termin in unserer Praxis mitteilen.

Bitte lese dieses Dokument aufmerksam durch. Danach werden wir mit Dir alle betreffenden Diagnosen von Dir/Deinem Kind, die therapeutischen und medizinischen Möglichkeiten, sowie die Erfolgssichten und Risiken, besprechen. Selbstverständlich hast Du in diesem Gespräch Gelegenheit Deine Fragen zu stellen.

**Physiotherapie / Präventives Gesundheitscoaching / Personal Training / Behandlung:**

Unser Vorgehen sieht folgendermaßen aus:

1. Gemeinsam gehen wir Deine Anamnese durch. Das Formular hast Du zeitgleich mit diesem Aufklärungsbogen in digitaler Form von uns erhalten. Die Inhalte werden besprochen und offene Fragen mit Dir geklärt.
2. Anschließend wirst Du von uns eingehend untersucht und ein umfassender Befund wird erhoben. Bei Terminen mit einem Heilpraktiker oder einem sektoralen Heilpraktiker der Physiotherapie wird unter Umständen auch eine eigenständige Diagnose erstellt. Dies kann auch ohne vorherigen Besuch eines Arztes erfolgen. Anschließend wirst Du über das Ergebnis des Befundes bzw. der Eingangsuntersuchung mündlich durch Deinen Therapeuten informiert und aufgeklärt.
3. Häufig erfolgt im Anschluss eine Behandlung der akuten Symptome mit allen indizierten Mitteln wie Krankengymnastik, Manuelle Therapie, Massage, Wärme- und Kälteamwendungen, Elektrotherapie, Krankengymnastik am Gerät,...

- Nach der Behandlung der akuten Beschwerden ist eventuell/meist eine regelmäßige Trainingstherapie zur Stabilisierung Deines Zustandes notwendig. Die Stabilisierung kann entweder vor Ort unter Anleitung eines Therapeuten/Trainers in unseren Praxisräumen erfolgen, alternativ in Eigenleistung bei Dir zuhause oder in einer Sportheinrichtung Deiner Wahl erbracht werden.

#### **Therapie:**

Vorwiegend wenden wir zur Behandlung von Muskeln, Gelenken, Nervenfunktionen, Bindegewebe und allen weiteren Strukturen des Körpers Techniken der Manuellen Medizin und Krankengymnastik („mit den Händen des Therapeuten“) an. Wir möchten Dich darauf hinweisen, dass es bei endgradigen Bewegungstests und Gelenkmobilisation hin und wieder zu einem „knackenden Geräusch“ kommen kann. Dieses Geräusch ist vergleichbar mit Gelenkgeräuschen wie man sie z. B. von den Fingerkapsel kennt. Diese Geräusche sind in der Regel unbedenklich. Offene Wunden, Hautausschläge und andere Veränderungen der Haut werden ausgelassen und nicht behandelt.

#### **1.Risiken:**

Die oben aufgeführten therapeutischen Anwendungen beinhalten ein mehr oder minder großes Risiko von Nebenwirkungen. Unter Beachtung der krankheitsabhängigen Gegenanzeigen (Kontraindikationen) und Vorsichtsmaßnahmen, sind bei fachgerechter Anwendung die Risiken in der Physiotherapie als überaus gering einzuschätzen. Trotzdem möchten wir Dich über etwaige Risiken und Nebenwirkungen der Therapie aufklären:

- (zeitweise) Verstärkung der Beschwerden. Mögliche Rückführung in den Akkuzustand
- Müdigkeit, Schwindel, Übelkeit, Kreislaufirritationen, Schmerzen
- Neurologische Störungen nach Behandlung der Wirbelsäule und des Kopfgelenksbereichs.  
(Schwere, lebensgefährliche Hirnschäden, Schädigung des Stammhirns, Bandscheibenvorfälle, Lähmungen oder ähnliches)
- Hautirritationen und leichte Hämatome, Einblutungen im Muskel oder in Gelenken, Frakturen
- Alle weiteren Risiken, die körperliche Beanspruchung mit sich bringen können.

Wir empfehlen jedem Patienten eine ausreichende differenzialdiagnostische Begutachtung durch mehrere Ärzte mit unterschiedlichen Spezialgebieten (Neurologie, Orthopädie, Allgemeinmedizin etc.) einzuholen.

#### **(Therapeuten)Anmerkungen**

##### **Aufklärung fand digital statt**

---

---

---

---

---

---

---

## Behandlungsvertrag

Die Vertragspartner vereinbaren aufgrund der ärztlichen Diagnose die Einbindung folgender Leistungen:

	Maximilian Lang	Mitarbeiter*innen
Erstbefund/Therapeutische Diagnostik	20,00 €	20,00 €
Physiotherapeutische Behandlung, auch auf neurophysiologischer Grundlage, als Einzelbehandlung (KG)	57,00 €	43,00 €
Manuelle Therapie	63,00 €	47,00 €
Krankengymnastik am Gerät (KGG)	120,00 €	90,00 €
Klassische Massagetherapie einzelner oder mehrerer Körperteile (KMT)	36,00 €	28,00 €
Wärmepackung einzelner oder mehrerer Körperteile einschließlich der erforderlichen Nachruhe	25,00 €	20,00 €
Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile	23,00 €	18,00 €
Manuelle Lymphdrainage als Teilbehandlung	60,00 €	45,00 €
KGG in der Gruppe (bis zu 3 Personen)	55,00 €	55,00 €
Ausfallhonorar *bei nicht rechtzeitiger Terminabsage	140,00 € zzgl. MwSt.	
Heilpraktik für den Bereich Physiotherapie	Abrechnung über Gebüh	

Der Kunde wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die oben genannten Leistungen nicht von der gesetzlichen Krankenkasse bezahlt werden, bzw. die Erstattung der Leistungen nicht oder nicht in vollem Umfang seitens der Erstattungsstellen gewährleistet ist. Er ist darüber informiert, dass er das vereinbarte Honorar in voller Höhe zu tragen hat. Die Vergütung ist stets 14 Tage nach Rechnungsstellung fällig. Sollte bei Rechnungsstellung kein gültiges Rezept vorliegen, wird eine Selbstzahlerrechnung in Höhe der entsprechenden Behandlungskosten zzgl. MwSt. gestellt. Die Eingangsuntersuchung / **Ersttermin** (ca. 45-60 Minuten) kostet **140,00€** (bei allen Mitarbeitern **110,00€**). Eine **Folgebehandlung** (ca. 45-60 Minuten) kostet **120,00€** (bei allen Mitarbeitern **90,00€**). Alle Behandlungen für Selbstzahler verstehen sich zzgl. MwSt.

Der Kunde ist darüber informiert, dass seine Krankenversicherung die Behandlungskosten ggf. nicht in voller Höhe erstattet und somit ein Eigenanteil fällig werden kann. Die mit Dir vereinbarte Zeit ist ausschließlich für Dich reserviert. Sofern Du den vereinbarten Behandlungstermin nicht einhalten kannst, musst Du diesen mindestens 24 Stunden vorher absagen, damit wir die für Dich vorgesehene Zeit noch anderweitig verplanen können. Andernfalls werden Dir die Behandlungskosten in Rechnung gestellt. Absagen sind 24 Stunden vorher über die Emailadresse [info@physiotherapielang.com](mailto:info@physiotherapielang.com) oder die Telefonnummer (auch WhatsApp Business) **0173 / 1529422** zu tätigen. Absagen über andere Kommunikationswege werden nicht akzeptiert und kategorisch ausgeschlossen. Der Kunde willigt ein, dass alle Mitarbeiter der Praxis jederzeit den behandelnden Arzt konsultieren können. Somit werden alle Mitarbeiter von Physiotherapie Lang durch die folgende Unterschrift für die Dauer der Behandlung von der Schweigepflicht entbunden. Dies geschieht allerdings nur nach Absprache mit Dir.

Die Behandlungspreise und die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkenne diese Regelungen an und willige in die durchzuführende Behandlungsmaßnahme ausdrücklich ein. Ich wurde von meinem Therapeuten umfassend und verständlich über die durchzuführende Therapie und deren Risiken informiert. Die Unterzeichner haben je eine Ausfertigung dieser Vereinbarung erhalten.

## Datenschutzvereinbarung

zwischen \_\_\_\_\_ und Physiotherapie Lang

Hiermit erlaube ich Physiotherapie Lang, einschließlich aller angestellten Mitarbeiter, meine persönlichen Daten, sowie alle für die Therapie und Dokumentation notwendigen medizinischen Daten, zu sichern. Die Speicherung der Daten und Terminierung erfolgt über Apple iCloud und Optica Viva.

Ich erlaube weiterhin die Kommunikation mit dem Praxisteam via Apple Mail, Telefon (auch WhatsApp Business) und weiteren für die Kommunikation, wie auch Dokumentation, notwendigen Diensten.

Die Daten werden gesichert, bis explizit Einspruch dagegen eingelegt und die Löschung all meiner Daten veranlasst wird.

Mir ist bekannt, dass das Löschen meiner Daten nicht vollständig möglich ist und diese ggf. weiterhin von Anbietern gesichert werden.

Die Patienten-Daten werden nicht mutwillig an Dritte weitergegeben.

## Abschluss

Den Aufklärungsbogen, den Behandlungsvertrag & die Datenschutzvereinbarung (vier Seiten) habe ich gelesen und verstanden. Über die geplante Therapie, mögliche alternative Behandlungsverfahren, Art und Dauer, Risiken und mögliche Komplikationen, eventuelle erforderliche Änderungen oder Erweiterungen der Therapie, sowie eventuelle medizinisch erforderliche Neben- und Folgebehandlungen, wurde ich in einem Aufklärungsgespräch mit

\_\_\_\_\_ ausführlich informiert.

Meine Fragen wurden vollständig und verständlich beantwortet. Ich habe keine weiteren Fragen, fühle mich genügend informiert, benötige keine weitere Bedenkzeit und willige in die vorgesehene Behandlung ein.

\_\_\_\_\_

Unterschrift Patient/in

Bei Minderjährigen bitte ein(e) Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_

Unterschrift Therapeut/in

Physiotherapie Lang  
Maximilian Lang  
Heilpraktik für den Bereich Physiotherapie  
Röntgenstraße 15  
97230 Esterfeld  
[www.physiotherapielang.com](http://www.physiotherapielang.com)  
[info@physiotherapielang.com](mailto:info@physiotherapielang.com)