Hebammenpraxis Luna

Schulstraße 10 · 35274 Kirchhain · 06422 – 93 83 87 www.hebammenpraxis-luna.de

Behandlungsvertrag gem. §630a BGB über die Inanspruchnahme von Hebammenhilfe

schön, dass Sie sich für eine Hebammenbetreuung entschieden haben. Dieser

Behandlungsvertrag gibt Ihnen wichtige Informationen, damit eine gute Zusammenarbeit sicher gestellt werden kann.

Anschrift der Hebamme:
Handynummer:

Anschrift der Versicherten:

Geburtsdatum:

Telefon/Mail/Handy:

Daten meiner Versichertenkarte:

Nr. der Kasse:

Entbindungstermin:

Ich melde mich hiermit zur Wochenbettbetreuung an. Ich versichere, Mitglied folgender

Krankenkasse zu sein:

1. Allgemeine Betreuungsbedingungen

Ihre Anmeldung ist ab jetzt verbindlich. Sollten Sie die Hebammenleistung im Wochenbett doch nicht in Anspruch nehmen wollen, melden Sie sich bitte mindestens 6 Wochen vor dem errechneten Geburtstermin ab. Bei späterer oder nicht erfolgter Abmeldung stelle ich Ihnen eine Ausfallpauschale von 400 € in Rechnung.

2. Leistungen mehrerer Hebammen

Falls Sie Leistungen weiterer Hebammen in Anspruch nehmen, werden unter Umständen die erstattungsfähigen Kontingente der Krankenkassen überschritten. Bitte informieren Sie mich über alle Leistungen die Sie bei weiteren Hebammen in Anspruch genommen haben. Andernfalls stelle ich Ihnen diese Leistungen rückwirkend privat in Rechnung.

3. Betreuungsleistungen

Liebe werdende Eltern.

Ihnen steht bereits während der Schwangerschaft Hebammenhilfe (Beratung, Hilfe bei Beschwerden) Schwangerenvorsorge, Geburtsvorbereitung und nach der Wochenbettzeit, Rückbildungsgymnastik sowie telefonische Beratung zu. Diese Leistungen, sowie Wochenbettbetreuung, Hilfe bei Stillproblemen und Ernährungsberatung sind Krankenkassenleistungen, die ich direkt mit der Kasse abrechne. Dazu gebe ich Ihre Daten online ausschließlich an die Abrechnungsstelle Ihrer Krankenkasse weiter. Sie quittieren mir meine Leistungen und erhalten auf Wunsch eine Kopie des Nachweises. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, so muss ich die Papierform des Verfahrens wählen und Ihnen 5 % der Hebammengebührenrechnung privat in Rechnung stellen.

Hebammenpraxis Luna

Schulstraße 10 · 35274 Kirchhain · 06422 – 93 83 87 www.hebammenpraxis-luna.de

3.1 Anzahl der erstattungsfähigen Leistungen

- 12 Beratungen in der Schwangerschaft (incl. Telefonischer Beratung)
- 20 Kontakte in den ersten 10 Tagen nach der Geburt
- 16 Hebammenleistungen nach Ablauf von 10 Tagen bis zur 12. Lebenswoche
- 8 Still- und Ernährungsberatungen (incl. Telefonischer Beratung) nach Ablauf von 12 Wochen

3.2 Leistungen auf private Rechnung

In folgenden Fällen werden die erbrachten Leistungen von der Hebamme privat in Rechnung gestellt:

Falls keine gültige Mitgliedschaft bei der von Leistungsempfängerin angegebenen
Krankenkasse feststellbar sein sollte.
Falls die Inanspruchnahme der Hebamme nach
zeitlicher Einordnung die umschriebenen Leistungen in der gesetzlichen
Hebammenhilfe übersteigt.
Vereinbarte Termine, die von der Leistungsempfängerin nicht eingehalten werden und nicht rechtzeitig 4 Stunden vor dem vereinbarten Termin persönlich abgesagt werden, werden mit 40 € pro Besuch in Rechnung gestellt. (Sofern die Hebamme noch rechtzeitig, d.h. spätestens 4 Stunden vor dem Termin persönlich erreicht und über den ausfallenden Termin informiert wird, wird dieser Betrag nicht berechnet.)

4. Vertretungsregelungen und Erreichbarkeit der Hebamme:

Ich bin über Handy, siehe oben werktags in der Zeit von 8 bis 20 Uhr zu erreichen. Hieraus ergibt sich kein Anspruch auf ständige Erreichbarkeit. Außerhalb dieser Zeiten wenden Sie sich bitte in Notfällen an: Kreißsaal UKGM Marburg 06421 - 5864417 oder an die Notrufnummer 112. An zwei Wochenenden im Monat werde ich von meinen Kolleginnen vertreten. Daten und die jeweilige Ansprechpartnerin teile ich rechtzeitig mit.

Sollte ich nicht erreichbar sein, dann ist ein Anrufbeantworter (Mailbox) eingeschaltet. Bitte hinterlassen Sie immer deutlich Ihren Namen mit Nachricht und Telefonnummer. Ich rufe dann schnellst möglichst zurück, spätestens innerhalb von 24 Stunden. Sollte dies nicht ausreichen, wenden Sie sich umgehend an Ihre betreuenden Ärzte bzw. das nächste Krankenhaus. Telefonnummer siehe oben.

Auch eine SMS ist eine Möglichkeit. Bitte gehen Sie aber davon aus, dass ich nicht permanent auf mein Handy schaue. Aus datenschutzrechtlichen Gründen bitte ich Sie, auf die Kontaktaufnahme per WhatsApp, insbesondere auf die Versendung von Fotos zu verzichten. Nachrichten über "WhatsApp" oder "Facebook" können nicht beantwortet werden.

Sollte ich bei einer Fortbildung, krank oder im Urlaub sein, wird mich eine meiner Kolleginnen:

Kerstin Hielscher	0151-12116224
Daniela Lauer	0178 - 8882999
Nadja Sköries	0151 - 25939076
Nadja Schratz	0172 - 6574614
Christina Kienle-Sorg	0176 - 313817384

vertreten.

Hebammenpraxis Luna

Schulstraße 10 · 35274 Kirchhain · 06422 – 93 83 87 www.hebammenpraxis-luna.de

5. Pünktlichkeit, Zuverlässigkeit und ausgefallene Besuche:

Auf Grund der unterschiedlichen Anfahrtswege, unterschiedlicher Dauer der einzelnen Hausbesuche und eventueller Notfälle kann die ausgemachte Uhrzeit um +/- 30 Minuten variieren. Es ist leider nicht immer möglich, Sie vorher davon telefonisch zu informieren. Sollte ich Sie in diesem Zeitraum nicht zu Hause antreffen, stelle ich Ihnen diesen Besuch mit 40 Euro in Rechnung.

6. Haftung

Die Hebamme haftet für Leistungen der Hebammenhilfe im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen im Bereich der Betreuung in Schwangerschaft und Wochenbett sowie bei Stillproblemen und Ernährungsproblemen des Säuglings für vorsätzliches Verhalten oder bei grober Fahrlässigkeit, ausgenommen sind Personenschäden. Für die Tätigkeit der Hebamme im Rahmen dieses Vertrages besteht eine Berufshaftpflichtversicherung mit einer angemessenen Deckungssumme. Sofern eine Ärztin/ ein Arzt hinzugezogen wird, entsteht zu dieser/diesem ein selbständiges Vertragsverhältnis. Die Hebamme haftet nicht für die ärztlichen und ärztlich veranlassten Leistungen.

7. Medizinische Unterlagen / Datenschutz

Im Rahmen dieses Vertrages werden Daten über Person, sozialen Status sowie die für die Behandlung notwendigen medizinischen Daten erhoben, gespeichert, verarbeitet und im Rahmen der Zweckbestimmung unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen an Dritte (z.B. Kostenträger/Abrechnungsstellen) übermittelt. Weitere Daten werden zum Zwecke der Begleituntersuchung, Dokumentation und Auswertung mit der Einschränkung verwendet, dass die Privatsphäre der Leistungsempfängerin vor der Öffentlichkeit geschützt wird. Die Hebamme unterliegt der Schweigepflicht und beachtet die einschlägigen Bestimmungen des Datenschutzes.Im Falle der Hinzuziehung eines Arztes/einer Klinikeinweisung stellt die Hebamme der weiterbetreuenden Stelle Befunde und Daten zur Verfügung, die für die Mit- oder Weiterbehandlung von Mutter und Kind erforderlich sind. Mit dem Abschluss dieses Vertrages erklärt sich die Leistungsempfängerin mit der Verwendung ihrer Daten zu diesen Zwecken einverstanden.

Der Weitergabe aller medizinischen Befunde und Daten an eine zuvor benannte vertretende Hebamme stimmt sie ausdrücklich zu.

8. Änderungen und Nebenabreden

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Mit dem Inhalt der Vereinbarung und den allgemeinen Vertragsbedingungen bin ich einverstanden. Von dem Vertrag habe ich eine Kopie erhalten. Änderungen und Nebenabreden bedürfen der Schriftform.

9. Salvatorische Klausel

Sind einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam, so berührt dies nicht die Wirksamkeit der übrigen Regelungen des Vertrages. Die unwirksamen Bestimmungen sollen ersetzt werden durch eine solche Regelung, die der unwirksamen am nächsten kommt.

Wir erklären uns mit den getroffenen Regelungen einverstanden und vereinbaren diese hiermit verbindlich.

Ort, Datum Unterschrift der Leistungsempfängerin

Ort, Datum Unterschrift der Hebamme

Hebammenpraxis Luna Schulstraße 10 · 35274 Kirchhain · 06422 – 93 83 87 www.hebammenpraxis-luna.de

Eine Kopie des Behandlungsvertrages und der allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB) der Hebamme wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift der Leistungsempfängerin