

# Team Judith Hagemann

## Anmeldung zur Physiotherapie / Osteopathie

Bitte füllen Sie die Anmeldung vollständig aus. Vielen Dank! **Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet!** Sie erleichtern uns damit die Arbeit. Bei minderjährigen (< 18 Jahre) bedarf es zusätzlich der Angaben und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten.

Nachname:*	Vorname:*	Geburtsdatum:*
------------	-----------	----------------

Straße mit Hausnummer:*
-------------------------

PLZ:*	Wohnort:*
-------	-----------

Telefon-1 privat/mobil:*	Telefon-2 privat/mobil:	Telefon dienstlich:
--------------------------	-------------------------	---------------------

Versicherter (Familienversicherung/Vormund/Erziehungsberechtigter):*	Krankenkasse:*
--	----------------

### Zuzahlungen:

- nicht befreit       befreit (Bitte den Befreiungsausweis vorlegen!)

### Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

- Google       Praxishomepage       Flyer/Visitenkarte  
 Empfehlung von: .....       andere:.....

Wenn Sie nicht Zuzahlungsbefreit sind, müssen Sie pro Verordnung eine Zuzahlung leisten. Diese Zuzahlung ist nach neuem Bundesrahmenvertrag zum ersten Termin zu bezahlen. Sie erhalten in einer separaten Mail den genauen Betrag. Diese können Sie bei uns an der Rezeption per EC oder Bar bezahlen. Bei einer Überzahlung, durch vorzeitiges Beenden der Behandlungsserie, haben Sie einen Anspruch auf Erstattung des Überzahlungsbetrages.

### Bitte auch die nachfolgenden Blätter beachten!

- Allgemeine Geschäftsbedingungen
- Aufklärung
- Datenschutzerklärung

Ich bitte ausdrücklich um eine Kopie dieser von mir unterschriebenen Anmeldung:

Datum: *	Unterschrift Patient/Erziehungsberechtigter/Vormund: *	1
----------	--	---

# Team Judith Hagemann

## Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)

- Datenerfassung:** Wir erfassen personenbezogene Daten, einschließlich Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse, Daten der Elektronischen Gesundheitskarte (eGK), zu Abrechnungszwecken, zur Kommunikation mit Patienten und gegebenenfalls zur Übermittlung an Rechtsanwälte im Rahmen von Inkassoverfahren.
- Zweck der Datenverarbeitung:** Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt zur Abrechnung von Privatleistungen, Zuzahlungen, anderen Rechnungsstellungen und zur Abrechnung mit Ihrer zuständigen Krankenkasse.
- Vorabprüfung der Verordnung:** Wir unterliegen der Prüfpflicht der Verordnungen auf Vollständigkeit, Richtigkeit und Abrechnungsfähigkeit. Um dieser Verpflichtung bestmöglich gerecht zu werden, **bitten wir um Vorlage der Verordnung spätestens 48 Stunden vor dem ersten vereinbarten Termin.** Hierfür bieten wir die Möglichkeit, uns die Verordnung vorab per WhatsApp, E-Mail oder Briefkasten zukommen lassen zu können. Diese Möglichkeiten werden mit Ihnen rechtzeitig am Telefon besprochen und gegebenenfalls per SMS zugesandt. (Ausgenommen die Terminvergabe erfolgt in unter 48 Stunden.)
- WhatsApp-Business & E-Mail:** Beides wird von uns ausschließlich als Kanal für den Empfang der Verordnung für die Vorabprüfung genutzt. **Bitte kein Terminmanagement insbesondere Terminabsagen über WhatsApp oder SMS.** Bitte auch keine WhatsApp-(Video)Anrufe.
- SMS-Terminereinerungen:** Wir nutzen SMS-Terminereinerungen, die über den Provider LOX24 abgewickelt werden, um an bevorstehende Termine zu erinnern. Diese werden in der Regel am Vortag gegen 8:00 Uhr versendet, jedoch nicht an Wochenenden und Feiertagen. Hier erfolgt der Versand am davor gelegenen Werktag. Bitte beachten Sie, dass die SMS neutral formuliert, nicht von einer Person des Unternehmens stammt und nicht als absolute Terminbestätigung anzusehen ist. **Der Erhalt der SMS entbindet nicht von der 24-Stunden-Absagepflicht.** Sollten Sie eine SMS erhalten und KEINEN Termin in der Praxis haben, bitten wir Sie um Mitwirkung um den gegebenenfalls vorliegenden Irrtum unsererseits aufzuklären. So kann sichergestellt werden, dass wir den Termin an einen anderen Patienten vergeben können.
- Widerspruchsrecht:** Jeder Patient erhält standardmäßig SMS-Terminereinerungen. Sollten Sie diese nicht wünschen, bitten wir um eine aktive Mitteilung an unser Team. Wir möchten Sie aber darauf hinweisen, dass sich erfahrungsgemäß hierdurch das Risiko einer Ausfallrechnung stark erhöht.
- Datensicherheit:** Wir ergreifen technische Sicherheitsmaßnahmen, darunter eine mehrschichtige Verschlüsselung auf unseren internen Server und sichere Passwörter, um Ihre Daten zu schützen. Die SMS-Terminereinerungen sind durch Ende-zu-Ende-Verschlüsselung geschützt.
- Kosten:** Der SMS-Erinnerungsservice ist für alle Patienten kostenlos. **Bitte beachten Sie, dass eine Antwort auf die SMS-Kosten verursachen kann, da dies nicht vorgesehen ist und nicht an uns weitergeleitet werden.**
- Terminabsagen:** Vereinbarte Termine sind fristgerecht abzusagen. Wir sind eine Bestellpraxis und haben keine offene Sprechstunde wie bei den Ärzten. Als fristgerecht abgesagt gilt eine Absage, die mehr als 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin erfolgt. **Terminabsagen können ausschließlich telefonisch, über unseren Anrufbeantworter oder per E-Mail erfolgen. Terminabsagen auf anderen Wegen werden nicht akzeptiert, insbesondere WhatsApp.** Die 24-Stunden-Absagefrist für Termine, die auf einen Montag oder einen Werktag nach einem Feiertag fallen, gilt als eingehalten, wenn die Absage spätestens am Sonntag/Feiertag auf unserem Anrufbeantworter eingeht. Bei nicht fristgerechten oder nicht abgesagten Terminen behalten wir uns das Recht vor, eine Ausfallrechnung zu stellen. Die Rechnungsstellung erfolgt für GKV-Versicherte auf Grundlage des jeweiligen aktuell gültigen Kassensatzes und für Privatversicherte auf Grundlage des vereinbarten Privatsatzes. In Rechnung gestellt werden ausschließlich Aktivleistungen. Sollte bei einer nicht fristgerechten Absage der Termin an einen anderen Patienten vergeben werden, erfolgt keine Ausfallrechnung. Je früher Sie einen Termin nicht fristgerecht absagen, reduziert das Risiko einer Ausfallrechnung. Bei nicht abgesagten Terminen ist das naturgemäß nicht mehr möglich. Nicht abgesagte Termine können zum Verlust des Anspruchs auf alle nachfolgenden Termine führen, insbesondere bei einer Häufung von nicht abgesagten Terminen, sei es in Summe oder unmittelbar hintereinander. Im Fall von unbezahlten Ausfallrechnungen behalten wir uns das Recht vor, die nachfolgenden Termine zu streichen, bis die Ausfallrechnung beglichen ist. Wir behalten uns außerdem das Recht vor, im Falle einer Häufung von unbezahlten Ausfallrechnungen eine weitere Terminvereinbarung auszuschließen.
- Terminreservierung:** Sollten Termine von Ihnen reserviert werden, zum Zweck die Unterbrechungszeit zwischen den Verordnungen zu reduzieren, gelten diese zunächst als **verbindlich vereinbarte Privatleistung und werden auch als solche behandelt.** Sollte zum vereinbarten Termin keine gültige Verordnung vorliegen, können diese nur auf die Verordnung übertragen werden, wenn ein glaubhafter Nachweis der ärztlichen Verordnung, spätestens zum nächsten Termin, vorliegt. Eine telefonische Bestätigung der verordnenden Praxis gilt als ausreichend.

Datum: *	Unterschrift Patient/Erziehungsberechtigter/Vormund: *	2
----------	--	---

# Team Judith Hagemann

## Aufklärung Physiotherapie / Osteopathie

Die Physiotherapie orientiert sich bei der Behandlung an den Beschwerden und den Einschränkungen der Funktion und Aktivität. Durch einen Befund erstellen wir einen Behandlungsplan, der durch Aufklärung ergänzt wird. Gegebenenfalls wird sie ergänzt durch natürliche physikalische Reize (z. B. **Wärme, Kälte, Druck**, etc.) und fördert die Eigenaktivität durch Übungen für Muskelfunktion, Koordination und Wahrnehmung des Patienten. Die Behandlung ist an die anatomischen und physiologischen und kognitiven Gegebenheiten des Patienten angepasst. Dabei zielt die Behandlung auf eine **physiologische Reaktion** des Körpers und besseres Verständnis der Erkrankung ab. Dies wird unter anderem durch **Weichteiltechniken**, die an dem Körper, im Fall der Kiefergelenksbehandlung auch im Mund, stattfinden können. Ergänzt durch **Dehnungs-** und **Kräftigungsübungen**, ist das Behandlungsziel die Wiederherstellung, Erhaltung, Förderung der Gesundheit und natürlich die Schmerzreduktion bzw. die Schmerzfreiheit. Darüber hinaus können auch entstauende Techniken (MLD) Teil der Behandlung sein. Manchmal werden durch die Mobilisationstechniken Verklebungen im Bindegewebe gelöst. Das kann akut schmerzhaft sein und blaue Flecken hinterlassen. In seltenen Fällen kann es bei der Mobilisation zu Knochenbrüchen beispielsweise der Rippen kommen.

**Nach der Therapie kann es zu Schwindel, blauen Flecken, Muskelkater und einer anfänglichen Verschlechterung kommen. Das sind die physiologischen Antworten auf eine Überreizung und kein Grund zur Sorge.**

Bitte teilen Sie uns und Ihrem Therapeuten mit, wenn sie vorhergehende Erkrankungen haben, wie zum Beispiel:

- **Herz-, Kreislaufkrankungen:** Herzinfarkt, Herzinsuffizienz, Bypass-OP, Thrombose, etc.
- **Erkrankungen am Bewegungsapparat:** Rheuma, Arthrose, Osteoporose, Bandscheibenvorfälle, etc.
- **Stoffwechselerkrankungen:** Diabetes Mellitus I–II, Gicht, etc.

**ACHTUNG! Fieberige Erkrankungen, insbesondere der Atemwege, sind eine Kontraindikation für die Therapie. Bitte sagen Sie Ihren Termin, insbesondere bei Schnupfen, Husten und Erkältung rechtzeitig ab!**

Berichten Sie bitte ihrem Therapeuten auch von **Prothesen, Medikamenten** und **akuten Problemen** wie zum Beispiel: **Fieber, akuten Entzündungen, frischen Operationen, etc.**

Datum: *	Unterschrift Patient/Erziehungsberechtigter/Vormund: *	3
----------	--	---

# Team Judith Hagemann

## Datenschutzerklärung

### 1. Datenschutz auf einen Blick

#### Allgemeine Hinweise

Die folgenden Hinweise geben einen einfachen Überblick darüber, was mit Ihren personenbezogenen Daten passiert, wenn Sie unsere Praxis besuchen. Personenbezogene Daten sind alle Daten, mit denen Sie persönlich identifiziert werden können. Ausführliche Informationen zum Thema Datenschutz entnehmen Sie unserer unter diesem Text aufgeführten Datenschutzerklärung.

#### Datenerfassung in unserer Praxis

##### Wer ist verantwortlich für die Datenerfassung in der Praxis?

Die Datenverarbeitung in der Praxis erfolgt durch den Betreiber.

##### Wie erfassen wir Ihre Daten?

Ihre Daten werden zum einen dadurch erhoben, dass Sie uns diese mitteilen. Hierbei kann es sich z.B. um Daten handeln, die Sie in das Anmeldeformular eintragen. Andere Daten werden elektronisch beim Einlesen der Krankenkassenkarte erfasst.

##### Wofür nutzen wir Ihre Daten?

Die Daten werden erhoben, um eine fehlerfreie Abrechnung mit den jeweiligen Kostenträgern zu ermöglichen. Im Bedarfsfall auch um ein Inkassobüro zu beauftragen.

##### Welche Rechte haben Sie bezüglich Ihrer Daten?

Sie haben jederzeit das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema Datenschutz können Sie sich jederzeit an uns wenden. Des Weiteren steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

### 2. Allgemeine Hinweise und Pflichtinformationen

#### Datenschutz

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften sowie dieser Datenschutzerklärung. Wenn Sie die Praxis aufsuchen, werden verschiedene personenbezogene Daten erhoben. Personenbezogene Daten sind Daten, mit denen Sie persönlich identifiziert werden können. Die vorliegende Datenschutzerklärung erläutert, welche Daten wir erheben und wofür wir sie nutzen. Sie erläutert auch, wie und zu welchem Zweck das geschieht. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich.

#### Hinweis zur verantwortlichen Stelle

Die verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung der Praxis ist:

Judith Hagemann  
Barienroder Straße 1  
31139 Hildesheim

Telefon: 05121 2875777

E-Mail: [info@osteopathie-hagemann.de](mailto:info@osteopathie-hagemann.de)

Verantwortliche Stelle ist die natürliche oder juristische Person, die allein oder gemeinsam mit anderen über die Zwecke und Mittel der Verarbeitung von personenbezogenen Daten entscheidet.

#### Widerruf Ihrer Einwilligung zur Datenverarbeitung

Viele Datenverarbeitungsvorgänge sind nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung möglich. Sie können eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail an uns. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

#### Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde

Im Falle datenschutzrechtlicher Verstöße steht dem Betroffenen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu. Zuständige Aufsichtsbehörde in datenschutzrechtlichen Fragen ist der Landesdatenschutzbeauftragte des Bundeslandes, in dem unser Unternehmen seinen Sitz hat. Eine Liste der Datenschutzbeauftragten sowie deren Kontaktdaten können folgendem Link entnommen werden: [https://www.bfdi.bund.de/DE/Infothek/Anschriften\\_Links/anschriften\\_links-node.html](https://www.bfdi.bund.de/DE/Infothek/Anschriften_Links/anschriften_links-node.html).

#### Recht auf Datenübertragbarkeit

Sie haben das Recht, Daten, die wir auf Grundlage Ihrer Einwilligung oder in Erfüllung eines Vertrags automatisiert verarbeiten, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Sofern Sie die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist.

Datum: *	Unterschrift Patient/Erziehungsberechtigter/Vormund: *	4
----------	--	---

# Team Judith Hagemann

## Auskunft, Sperrung, Löschung

Sie haben im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung und ggf. ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema personenbezogene Daten können Sie sich jederzeit unter der im Impressum angegebenen Adresse an uns wenden.

## 3. Datenerfassung in der Praxis

### Anmeldeformular/einlesen der Krankenkassenkarte

Sie müssen sich in der Praxis registrieren, um das Leistungsangebot nutzen zu können. Die dazu angegebenen Daten verwenden wir nur zum Zwecke der Abrechnung mit den jeweiligen Kostenträgern oder ggf. Inkassounternehmen. Die bei der Anmeldung abgefragten Pflichtangaben müssen vollständig angegeben werden. Anderenfalls werden wir die Registrierung ablehnen. Die Verarbeitung der bei der Registrierung eingegebenen Daten erfolgt auf Grundlage Ihrer Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Sie können eine von Ihnen erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung an uns. Die Rechtmäßigkeit der bereits erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt. Die bei der Anmeldung erfassten Daten werden von uns gespeichert, solange Sie in unserer Praxis registriert sind und werden anschließend gelöscht. Gesetzliche Aufbewahrungsfristen bleiben unberührt.

### Verarbeiten von Daten (Kunden- und Vertragsdaten)

Wir erheben, verarbeiten und nutzen personenbezogene Daten nur, soweit sie für die Begründung, inhaltliche Ausgestaltung oder Änderung des Rechtsverhältnisses erforderlich sind (Bestandsdaten). Dies erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO, der die Verarbeitung von Daten zur Erfüllung eines Vertrags oder vorvertraglicher Maßnahmen gestattet. Personenbezogene Daten verarbeiten und nutzen wir nur, soweit dies erforderlich ist, um die Inanspruchnahme des Dienstes zu ermöglichen oder abzurechnen. Die erhobenen Kundendaten werden nach Abschluss des Auftrags oder Beendigung der Geschäftsbeziehung gelöscht. Gesetzliche Aufbewahrungsfristen bleiben unberührt.

### Datenübermittlung

Wir übermitteln personenbezogene Daten an Dritte nur dann, wenn dies im Rahmen der Vertragsabwicklung notwendig ist, etwa an Abrechnungszentren der gesetzlichen Krankenkassen oder ggf. Inkassounternehmen. Eine weitergehende Übermittlung der Daten erfolgt nicht bzw. nur dann, wenn Sie der Übermittlung ausdrücklich zugestimmt haben. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte ohne ausdrückliche Einwilligung, etwa zu Zwecken der Werbung, erfolgt nicht. Grundlage für die Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO, der die Verarbeitung von Daten zur Erfüllung eines Vertrags oder vorvertraglicher Maßnahmen gestattet.

Datum: *	Unterschrift Patient/Erziehungsberechtigter/Vormund: *	5
----------	--	---