



Hebamme
Nicole Winter
Twiete 7
23795 Mözen
Telefon 04551-9997345
Handy 0174 7046306
- nachfolgend Hebamme genannt -

Behandlungsvertrag und allgemeine Vertragsbedingungen

gem. §630a BGB über die Inanspruchnahme von Hebammenhilfe

Liebe werdende Eltern, schön, dass Sie sich für eine Hebammenbetreuung entschieden haben.
Dieser Behandlungsvertrag gibt Ihnen wichtige Informationen, damit eine gute Zusammenarbeit sicher gestellt werden kann.

Name: _____

Anschrift der Versicherten: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

Ich versichere, Mitglied folgender Krankenkasse zu sein:

Nr. der Kasse: _____ Versichertenummer: _____

Entbindungstermin: _____

Ich melde mich hiermit zur Schwangerschafts- und Wochenbettbetreuung an.

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 schriftlich 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

Ihnen steht bereits während der Schwangerschaft Hebammenhilfe (z.B. Beratung, Hilfe bei Beschwerden) sowie Schwangerenvorsorge (z.B. CTG Kontrollen) zu.
Diese Leistungen, sowie nach der Geburt Wochenbettbetreuung, Hilfe bei Stillproblemen und Ernährungsberatung sind Krankenkassenleistungen, die ich direkt mit der Kasse abrechne.



Dazu gebe ich Ihre Daten an eine Verrechnungsstelle „Hebset“.

Hiermit erklären sie sich einverstanden, dass ich dafür die für die Abrechnung relevanten Daten an diese Verrechnungsstelle weiter geben darf.

Sie quittieren mir meine Leistungen schriftlich auf Papier zur Weitergabe an:

Hebset
Krautgartenstr. 16
86845 Großaitingen

Anzahl der erstattungsfähigen Leistungen

- 12 Beratungen in der Schwangerschaft
- 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 nach Ablauf von 12 Wochen

Telefonische Beratungen werden jeweils ebenso als Leistung/Beratung gerechnet und von den oben genannten erstattungsfähigen Leistungen von den Krankenkassen abgezogen.

Folgende Leistungen sind nicht Bestandteil dieser Vereinbarung und bedürfen einer gesonderten Vereinbarung:

Teilnahme an Kursen, die Betreuung bei der Geburt (1 zu 1 Betreuung)

Ebenfalls nicht umfasst sind Krankentransporte, ärztliche Leistungen sowie die Leistungen andere Berufsgruppen.

3.2 Leistungen auf private Rechnung

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

- private Krankenversicherung
- falls keine gültige Mitgliedschaft bei der von der 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.)
- falls meine Krankenkasse die Bezahlung der in meinem Fall umfangreicheren Wegegelder ablehnen sollte

Weitere private Wahlleistungen wurden vereinbart:

- Akupunktur (kosten: 5 € pro Sitzung)
- Tape (kosten: 5 € pro Behandlungsstelle)
- Low Level Laser Therapie (kosten: 1€ pro Min.)

4. Vertretungsregelungen und Erreichbarkeit der Hebamme:

Die Hebamme ist über Handy oder Festnetz , 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 der Segeberger Kliniken
04551-801 1132
oder an die Notrufnummer 112.

Sollte die Hebamme nicht erreichbar sein, dann ist ein Anrufbeantworter auf dem Festnetz eingeschaltet. Bitte hinterlassen Sie immer deutlich Ihren Namen mit Nachricht und Telefonnummer. Ich rufe dann schnellst möglichst zurück. Sollte dies nicht ausreichen, wenden Sie sich umgehend an Ihre betreuenden Ärzte bzw. das nächste Krankenhaus. Telefonnummer siehe oben.

Auch eine Nachricht per Handy ist eine Möglichkeit. Bitte gehen Sie aber davon aus, dass die Hebamme nicht permanent auf ihr Handy schaut.

Einwilligung in Datenaustausch

Ich willige ein, dass die Hebamme per eMail*/ Telefon* / SMS und/oder WhatsApp* / Telegram* / Signal* Informationen und Terminabsprache zum Zwecke der Betreuung übersendet.

(* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes Streichen)

Mir ist hierbei durchaus bewusst, dass meine Daten z.T unverschlüsselt bewusst oder unbewusst an Drittanbieter weitergegeben werden. Aus datenschutzrechtlichen Gründen bitte ich Sie, per „WhatsApp“ oder andere Messeanger, insbesondere auf die Versendung von Fotos und sensible Daten zu verzichten.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per Email an die Hebamme übermitteln

Urlaub, Krankheit oder Fortbildungen

Die Hebamme versucht in diesem Fall eine Vertretungshebamme zu organisieren. Hieraus ergibt sich kein Anspruch auf eine Vertretungshebamme. Der Familie steht es frei in diesem Fall sich selber um eine Vertretung zu kümmern. In Notfällen wenden sie sich an Kreißsaal der Segeberger Kliniken oder an Ihre betreuenden Ärzte.

5. Pünktlichkeit, Zuverlässigkeit und ausgefallene Besuche:

Auf Grund der unterschiedlichen Anfahrtswege, unterschiedlicher Dauer der einzelnen Hausbesuche und eventueller Notfälle kann die ausgemachte Uhrzeit um +/- 1 h variieren. Es ist leider nicht immer möglich, Sie vorher davon telefonisch zu informieren. Sollte ich Sie in diesem Zeitraum nicht zu Hause antreffen, muss ich Ihnen den Besuch privat Rechnung stellen, da er nicht von der Krankenkasse übernommen wird.

Aufgrund von Bereitschaften an einzelnen Tagen im AK Segeberg kann es kurzfristig zu Absage des Termins kommen.

Hausbesuche am Wochenende werden nur in den ersten 10 Lebenstagen durchgeführt, weiter Hausbesuche und Praxistermine werden in der Zeit von 9-14 Uhr Werktag vereinbart.

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, sowie Leistungen anderer Berufsgruppen.

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 des Hinzuziehens eines Arztes/einer Klinikeinweisung stellt die Hebamme der weiter betreuenden 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 oder Klinik stimmt sie ausdrücklich zu.

8. Dauer der Speicherung

Ihre Daten werden zunächst so lange gespeichert, bis die Betreuung abgeschlossen und abgerechnet ist. Nach der Rechnungsstellung entsteht eine gesetzliche Aufbewahrungspflicht aus dem Steuerrecht (§14bUStG). Danach müssen entsprechende Nachweise 10 Jahre aufbewahrt werden. Die Aufbewahrungsfrist beginnt mit dem Schluss des Kalenderjahres.

Nach § 630f Abs. 3 BGB besteht eine Aufbewahrungspflicht für die Dokumentation der Hebammenversorgung von 10 Jahren. Gleiches ergibt sich regelmäßig auch aus der gültigen Hebammenberufsordnung, sofern dort nicht längere Fristen vorgesehen sind. Im Hinblick auf §199 Abs. 2 BGB ist die Hebamme berechtigt, die Dokumentation bis zu 30 Jahre aufzubewahren.

Recht auf Auskunft, Berechtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung, und Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung.

Sofern die jeweiligen gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, besteht auf Ihrer Seite ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 DSGVO) oder Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten (Art. 18 DSGVO), Darüber hinaus haben sie ggf. ein Widerspruchrecht gegen diese Verarbeitung (Art. 21 DSGVO)

Beschwerde und Aufsichtsbehörde

Sie haben das gemäß Art. 77 DSGVO die Möglichkeit, Beschwerde bei einer der zuständigen Landesdatenschutzbehörde zu erheben. In diesem Falle ist dies die zuständige Aufsichtsbehörde:

Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein
Holstenstraße 98
24103 Kiel
Telefon 0431- 988 12 00
Fax. 0431- 988 12 23



E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de
Website: <http://www.datenschutzzentrum.de>

9. Änderungen und Nebenabrede

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 Nebenabrede bedürfen der Schriftform.

10. 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 des Vertrages einverstanden und vereinbaren diese hiermit verbindlich. Eine Kopie des Behandlungsvertrages mit der allgemeinen Vertragsbedingungen der Hebamme wurde mir ausgehändigt.

Bad Segeberg, der _____
Ort, Datum Unterschrift der Leistungsempfängerin

Bad Segeberg, der _____
Ort, Datum Unterschrift der Hebamme Nicole Winter

Twiete 7
23795 Mözen

Email: info@deine-hebamme-nicole.de
Website: www.deine-hebamme-nicole.de

Telefon: 04551-9997345
Handy 0174 7046306