

Behandlungsvertrag

Zwischen

Name der Klientin: _____

Anschrift der Klientin: _____

Und

IBCLC® Still- und Laktationsberaterin Anita Gáspárnè Bercsènyi

Friedenstr.43, 67292 Kirchheimbolanden
mail@hebammeanita.de +49 157 3240 1986

Im Rahmen meiner Tätigkeit als Still- & Laktationsberaterin IBCLC® biete ich folgende Leistungen an:

- allgemeine Informationen zum Stillen und Flaschenernährung
- Vorbereitungsgespräch in der Schwangerschaft, Beratung bei Kolostrumgewinnung
- Hilfe bei Stillschwierigkeiten und Beratung zu folgenden Themen: Milchstau/Brustentzündung, Umgang mit Stillhilfsmitteln, Stillen nach Brustoperationen, Stillen von Mehrlingen und/oder Frühgeborenen, Stillen und Berufstätigkeit, Beikostbeginn und Beenden der Stillbeziehung, Stillberatung bei oralen Restriktionen

Stillberatung ist **keine Kassenleistung** und muss somit von der Klientin privat bezahlt werden. Folgende Kosten fallen an:

Erstberatung mit ausführlicher Anamnese (60 Min) : 50 Euro Jede weitere 15 Min: 10 Euro

Folgeberatung (45 Min) : 40 Euro Jede weitere 15 Min: 10 Euro

Fahrtkosten(Hin- und Rückfahrt): Kirchheimbolanden +5 km Umkreis: 2,50 Euro/pro Fahrt

Jede weitere km: 0,40 Euro

Telefonische Beratung: jede angefangene 30 Min.: 20 Euro

Rückfragen (Emailberatung): je nach Zeitaufwand (kostenfrei, ab 15 Min.: 10 Euro pro 15 Min.) – Aufklärung per Email.

Die Klientin erklärt, dass sie versteht, dass der Besuch einer Stillberaterin einem Arztbesuch nicht gleichkommt. **Die Stillberatung ersetzt keinen Arztbesuch!** Zum Ausschluss von ernsthaften Erkrankungen sind ärztliche Diagnosen unerlässlich.

Die Klientin hat dafür Sorge zu tragen, dass der Stillberaterin alle für die Ausführung ihrer Tätigkeit notwendigen Informationen erteilt werden. Auf Verlangen der Stillberaterin hat die Klientin die Richtigkeit und Vollständigkeit ihrer Auskünfte und mündlichen Erklärungen schriftlich zu bestätigen.

In meinen Unterlagen im Rahmen dieses Vertrages werden **Daten** über Ihre Person und die für die Behandlung notwendigen medizinischen Daten erhoben, gespeichert, geändert bzw. gelöscht und im Rahmen der Zweckbestimmung unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen an Dritte (z.B. Kostenträger) übermittelt. Weitere Daten werden zum Zwecke der Begleituntersuchung, Dokumentation und Auswertung verwendet, mit

der Einschränkung, dass die Privatsphäre der Leistungsempfängerin vor der Öffentlichkeit geschützt wird. Als Stillberaterin unterliege ich der Schweigepflicht und beachte die Bestimmungen des Datenschutzes.

Im Falle der Hinzuziehung eines Arztes (Gynäkologe, Kinderarzt) oder einer Klinikeinweisung sowie beim Kontakt mit den „Frühen Hilfen“ kann ich als Stillberaterin der weiter betreuenden Stelle Befunde und Daten zur Verfügung stellen, die für die Mit- oder Weiterbehandlung von Mutter und Kind erforderlich sind. Die Kontaktaufnahme zu o. g. Institutionen erfolgt nur im Notfall nach vorangegangener Information. Bei sog. „Gefahr in Verzug“ wird einer Weiterleitung der Informationen an das Jugendamt ohne vorheriger Einwilligung zugestimmt.

Der Weitergabe aller medizinischen Befunde und Daten an eine andere Stillberaterin in Zeiten von Vertretungen stimmt die Klientin ausdrücklich zu. Sie erklärt sich außerdem einverstanden, dass die Informationen aus dieser Konsultation zum Informationsaustausch in anonymer Form mit anderen Stillberaterinnen und zu Lehrzwecken benutzt werden kann.

Mit dem Abschluss dieses Vertrages erklärt sich die Leistungsempfängerin mit der Verwendung ihrer Daten zu diesen Zwecken einverstanden.

Terminvereinbarungen sind verbindlich. Sollten diese innerhalb von 12 Stunden vor dem Termin abgesagt werden, fallen Gebühren in Höhe von 20 Euro an. Der Ort der Durchführung wird bei Terminvereinbarung festgelegt. In der Regel ist dies die Privatwohnung der Klientin. (Ggf. andere Räumlichkeiten in Kirchheimboldanden, nach Absprache.)

Die Vertragsparteien verpflichten sich, die vereinbarten **Termine einzuhalten**. Das **Honorar** ist spätestens 14 Tage nach Rechnungsstellung fällig. Die Klientin wird darauf hingewiesen, dass das Honorar in voller Höhe auch in dem Fall zu zahlen ist, dass eine private Krankenversicherung, der Beihilfeträger oder andere Kostenträger das Honorar nicht erstatten.

Der Vertrag wird mit Unterzeichnung wirksam und endet mit Erbringung der vereinbarten Leistungen. Das Ende der Beratung wird von der Klientin bestimmt.

Erreichbarkeit

In der Regel bin ich per Mail unter mail@hebammeanita.de oder telefonisch unter +4915732401986 erreichbar. Bei Nichterreichbarkeit melde ich mich im Laufe des Tages zurück.

In Notfällen suchen Sie bitte die nächste Klinik auf!

Uhrzeit der Beratung: _____

Datum, Ort, Unterschrift,

Unterschrift, Leistungsempfängerin

IBCLC® Still- und Laktationsberaterin

Anita Gáspárnè Bercsènyi