

Dr. med. Sylvia Grotjohann

Praktische Ärztin, Fachärztin für Kinderheilkunde

Privatärztlicher Behandlungsvertrag

Zwischen Frau / Herrn X und Frau Dr. Grotjohann

Liebe Patientinnen und Patienten,

Ihre Gesundheit an Körper, Geist und Seele steht im Mittelpunkt meiner Privatarztpraxis für ganzheitliche Allgemeinmedizin, Psychosomatik und Naturheilverfahren. Dafür nehme ich mir gemeinsam mit Ihnen die Zeit, die es braucht, um sinnvolle, gründliche und angemessene schulmedizinische und komplementäre Diagnostik und Therapie durchzuführen. Im Rahmen dieses individualisierten ganzheitlichen Vorgehens kommen alle mir zur Verfügung stehenden Kenntnisse und Verfahren der Schulmedizin, der Naturheilkunde, der Traumatherapie und der Psychosomatik zum Einsatz.

Die Berechnungsgrundlage meiner ärztlichen Leistungen ist die Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Die Liquidation aller Leistungen erfolgt angelehnt an die Leistungsziffern der GOÄ mit dem 2,3 fachen Satz bzw. je nach Aufwand bis zum 6,0 fachen Satz.

Mein Behandlungsangebot und der zeitliche Aufwand meiner Behandlung gehen oft über das in Paragraph 1 Absatz 2 der GOÄ beschriebene „Maß einer medizinisch notwendigen ärztlichen Versorgung“ hinaus. Daher werden komplexe und zeitaufwendige Beratungsleistungen, die Vor- und Nachbereitung der Gespräche, die Planung und Umsetzung von Diagnostik und Therapie und die Berichterstellung analog nach Paragraph 6 der GOÄ mit dem 3,5 bis 6 fachen Satz in Rechnung gestellt.

Aktuell wird ein Stundensatz von 285 € zu Grunde gelegt.

Die gesetzlich versicherten Patienten können die Praxis als Selbstzahler in Anspruch nehmen. Auch privat versicherte Patienten müssen unter Umständen einen Teil der Kosten tragen.

Ich habe obige und umseitige Informationen zur Kenntnis genommen und erkläre mich hiermit einverstanden, die gestellte Rechnung in vollem Umfang zu begleichen, unabhängig von einer Kostenerstattung meiner Krankenkasse oder Beihilfe. Ob mir eine Erstattung zusteht, kläre ich selbst. Dies trifft auch auf Kosten von Auftragsleistungen zu, die von anderen Leistungsträgern, wie zum Beispiel Laborärzten in Rechnung gestellt werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Kosten für rezept- und nicht-rezeptpflichtige Medikamente bzw. Nahrungsergänzungsmittel von den Kassen nicht immer übernommen werden. Sowohl die Beantwortung von Anfragen der Krankenkassen als auch das Erstellen von ärztlichen Attesten, um Kostenübernahmen der Kassen zu erlangen, können von der Praxis nicht geleistet werden. Ich wünsche die ganzheitliche Behandlung.

Termine müssen mindestens 48 Stunden vor ihrem Termin abgesagt werden, ansonsten wird ein Ausfallhonorar in Höhe von 80 Euro fällig.

X

Berlin, Datum

X

Unterschrift Patient*in

Alle Leistungen werden nach der Gebührenordnung für Ärzte GOÄ berechnet.

Folgende Leistungsziffern werden häufig zur Abbildung unserer Leistungen verwendet: siehe Rückseite

Bezeichnung der Leistung	GOÄ-Ziffer	Faktor	Betrag in €
Kurze ganzheitliche Beratung (<10 Minuten)	1	2,3-6,0	10,72-27,96
Übermittlung von Befunden	1A	2,3-6,0	10,72-27,96
Praxisorganisation (Kontakt, Rezepte o.ä.)	2	2,3-3,5	3,15-4,37
Ganzheitliche Beratung (10-15 Minuten)	3	3,5-6,0	30,60-52,44
Ausarbeitung zur ganzheitlichen Beratung	3A	2,3-6,0	20,11-52,44
Körperliche Untersuchung klein	5	2,3-3,5	10,72-16,32
Körperliche Untersuchung mittel	7	2,3-3,5	21,45-32,64
Körperliche Untersuchung umfassend	8	2,3-3,5	34,86-53,04
Ganzheitliche Erörterung (20 Min)	34A	3,5-6,0	61,20-104,94
Ganzheitliche Erörterung, naturheilkundliche Beratung (30 Min)	31A	3,5-6,0	91,80-157,38
Ganzheitliches Individualgespräch (60 Min)	30A	3,5-6,0	183,61-314,76
Behandlungsmanagement (Umsetzung Diagnostik, Therapie, Therapieplan)	33A	1,0-6,0	17,49-104,94
Individuelle schriftliche Information klein	70A	2,3-6,0	5,36-13,98
Laborbefund Bearbeitung klein	75A	2,3-6,0	17,43-45,48
Laborbefund Bearbeitung groß	85A	2,3-6,0	67,03-174,96
Einleitung und Koordination flankierender ganzheitlicher therapeutischer und diagnostischer Maßnahmen	15A	2,3-6,0	40,42-104,94
Neurologische Untersuchung	800	2,3-6,0	26,14-68,22
Kinesiologische Untersuchung	800A	2,3-6,0	26,14-68,22
Psychophysischer Status	801	2,3-6,0	33,52-87,42
Eingehendes Gespräch (20 Minuten)	804	2,3-6,0	20,11-52,44
Eingehendes Gespräch (30 Minuten)	806	2,3-6,0	33-52-87,42
Übendes Verfahren (Stressbewältigung, Autogenes Training o.ä.)	846	2,3-6,0	20,11-52,44
Psychosomatisches Gespräch	849	2,3-6,0	30,83-80,46
VNS-Analyse (HRV-(Stress)-Messung GOÄ-Komplex 652A-505-849-625A		2,3	148,34
Computergestützte Analyse der HRV und des VNS	652A	2,3-3,5	59,66-90,7ß
Atmungsbehandlung	505	1,8-2,5	8,92-12,39
Kontrolle des kardiovagalen Biofeedbacks mittels Atemlenkung	652A	2,3-3,5	59,66-90,7ß
Neuraltherapie klein	267	2,3-6,0	10,72-27,96
Neuraltherapie groß	268	2,3-6,0	17,43-45,48
Narbenunterspritzung	268A	2,3-6,0	17,43-45,48
Akupunktur / Homöosiniatrie	269/269A	2,3-6,0	46,92-122,40
Infusion kurz	271	2,3-6,0	16,09-41,94
Infusion	272	2,3-6,0	24,13-62,94
Einbringen von Medikamenten in die Infusionslösung	261	2,3-6,0	4,02-10,50
Eigenbluttherapie	284	2,3-3,5	12,07-18,36
Injektion intravenös	253	2,3-3,5	9,38-14,28
Injektion intramuskulär, subkutan	252	2,3-3,5	5,36-8,16
Reiseimpfung, Impfung	375	2,3-3,5	10,72-16,32
Pricktest 1.-20.Test	385	2,3-3,5	6,03-9,18
Pricktest 21.-40.Test	386	2,3-3,5	4,02-6,12
Körpertherapeutische Behandlung	3306	2,3-6,0	19,84-51,78
Auslage (Porto, Kopien, Ampullen)			Nach Aufwand