

→ für gesetzlich versicherte Patienten



# Willkommen

## Informationen und Schrittfolge zum Therapiestart

Sehr geehrte Damen und Herren,

herzlich Willkommen in unserer Praxis. Im Folgenden möchten wir Sie über den Ablauf und die Abrechnungsmodalitäten informieren.

Ihnen oder Ihrem Angehörigen wird vom Arzt logopädische Therapie verordnet. Nun melden Sie sich bei uns an. Grundlage für die spätere Abrechnung ist die *Behandlungsvereinbarung*, die wir mit Ihnen als Patient schließen.

Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter. Wir freuen uns auf Sie!  
Aktuelle Informationen finden Sie auf unserer Website.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Praxisteam

DIALOG GbR  
Logopädie in Pasing

Christina Marzin  
Claudia Ochmann  
Anja Wölfel  
Nadja Knorr  
Georg Thum  
und Kolleginnen

Nusselstr. 30a  
81245 München

Tel.: 089 / 82 90 80 78  
Fax: 089 / 89 66 95 06  
dialog@logopaedie-in-pasing.de  
www.logopaedie-in-pasing.de

StNr.:143/546/20619

Bankverbindung:  
Dialog GbR  
Deutsche Bank  
IBAN:  
DE48 7007 0024 0909 0390 00  
BIC: DEUTDE33MUC

## Aufnahme

Für die Bearbeitung und Aufnahmen benötigen wir einige Informationen. Bitte senden Sie uns den ausgefüllten und unterschriebenen Bogen per Post, Fax oder E-Mail (als Scan oder Foto) an: anmeldung@logopaedie-in-pasing.de

Versicherte/r : \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Ort)

Telefon: \_\_\_\_\_  
(Festnetz und Mobil)

E-Mail: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_  
(**Krankenkassen-Name, -nummer** sowie **Versicherten-Nummer**)

Patient/in: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

Überweisende/r Ärztin, Arzt: \_\_\_\_\_

Grund der Vorstellung:

### Feste Termine

Sie erhalten von uns einen Termin zu einem festen Zeitpunkt. Je flexibler Sie sind, desto schneller können wir Ihnen einen Therapieplatz anbieten. Bei Vormittagsplätzen können wir Ihnen meist schneller einen Termin anbieten.

Mögliche Tage	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa
Vormittags (8:00-11:00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittags (11:30-13:30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittags: (14:00-19:00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ggf. Notiz (z.B. „täglich ab 14.30 Uhr“): \_\_\_\_\_

Wir informieren Sie, sobald wir Ihnen einen Termin anbieten können.

DIALOG GbR  
Logopädie in Pasing

Christina Marzin  
Claudia Ochmann  
Anja Wölfel  
Nadja Knorr  
Georg Thum  
und Kolleginnen

Nusselstr. 30a  
81245 München

Tel.: 089 / 82 90 80 78  
Fax: 089 / 89 66 95 06  
dialog@logopaedie-in-pasing.de  
www.logopaedie-in-pasing.de

StNr.: 143/546/20619

Bankverbindung:  
Dialog GbR  
Deutsche Bank  
IBAN:  
DE48 7007 0024 0909 0390 00  
BIC: DEUTDE33MUC

# Anmelde- und Behandlungsvereinbarung

zwischen

**Dialog GbR – Logopädie in Pasing**

und

Herrn/Frau: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname Versicherte(r))

## 1. Zuzahlung und Rezeptgebühr

Für gesetzlich versicherte Patienten/Patientinnen ab dem 18. Lebensjahr, ohne Befreiungsbescheid der Kasse, gilt:

Gesetzlich versicherte Patienten haben einen Eigenanteil von 10 % der Behandlungskosten sowie eine Rezeptgebühr von 10,00 € je Rezept zu leisten. Diese Gebühren werden nach der letzten Therapieeinheit der laufenden Heilmittelverordnung („Rezept“) erhoben. Sie erhalten von uns eine Rechnung.

Die Rechnung ist ungekürzt an die Praxis innerhalb 14 Tage nach Rechnungsstellung zu begleichen. Ein möglicher Erstattungsanspruch gegen den Kostenträger ist diesem gegenüber direkt von dem/der Versicherten geltend zu machen.

## 2. Absageregelung durch Patienten

Termine können bis 24 Stunden vor der vereinbarten Behandlung abgesagt werden. Die Absage muss telefonisch an die Praxis unter 089-82 90 80 78 erfolgen (Anrufbeantworter). Später abgesagte Termine werden von der Praxis Dialog GbR als „nicht rechtzeitig abgesagte Stunde“ in Rechnung gestellt. Eine Absage gilt als „kurzfristig abgesagt“, wenn weniger als 24 Stunden zwischen Absage des Termins und vereinbarten Behandlungstermin liegen.

Da nicht immer dieser Zeitrahmen eingehalten werden kann wird folgende verbindliche Stufenregelung vereinbart:

- bei der **ersten** kurzfristigen Absage durch den Patienten übernehmen wir (Dialog GbR) die Kosten der ausgefallenen Behandlungszeit.
- bei der **zweiten** kurzfristigen Absage durch den Patienten stellen wir Ihnen 50% des aktuellen Kassensatzes in Rechnung (siehe Seite 3).
- ab der **dritten** kurzfristigen Absage durch den Patienten stellen wir Ihnen den Gesamtbetrag des aktuellen Kassensatzes in Rechnung (siehe Seite 3). Die Rechnung ist ungekürzt an die Praxis innerhalb 14 Tage nach Rechnungsstellung zu begleichen.

DIALOG GbR  
Logopädie in Pasing

Christina Marzin  
Claudia Ochmann  
Anja Wölfel  
Nadja Knorr  
Georg Thum  
und Kolleginnen

Nusselstr. 30a  
81245 München

Tel.: 089 / 82 90 80 78  
Fax: 089 / 89 66 95 06  
dialog@logopaedie-in-pasing.de  
www.logopaedie-in-pasing.de

StNr.:143/546/20619

Bankverbindung:  
Dialog GbR  
Deutsche Bank  
IBAN:  
DE48 7007 0024 0909 0390 00  
BIC: DEUTDE33MUC

### 3. Aufsichtspflicht bei minderjährigen Patienten

Wir weisen Sie darauf hin, dass unsere Aufsichtspflicht für Ihre/n in Therapie befindliche/n Tochter/Sohn mit Beendigung der vereinbarten Behandlungszeit endet; bei verspätetem Abholen kann keine Beaufsichtigung gewährleistet werden.

### 4. Schweigepflichtentbindung

Zur besseren Kommunikation mit betroffenen Ärzten, Therapeuten oder Pädagogen bitten wir Sie, uns von der Schweigepflicht zu entbinden. Die Entbindung bezieht sich ausschließlich auf den Austausch behandlungsbezogener Daten mit Ärzten, Therapeuten und Pädagogen von der Schweigepflicht. Sie stimmen zudem zu, dass der Arzt bei Bedarf einen therapeutischen Bericht erhält.

### 5. Einwilligung für Audio-, Video- und Fotoaufnahmen

Hiermit erklären Sie sich damit einverstanden, dass während der Diagnostik- und Therapiesitzungen Video- und/oder Audioaufnahmen angefertigt werden. Die Bild- und Tondateien werden elektronisch gespeichert.

Die Aufnahmen durch den behandelnden Sprachtherapeuten erfolgen zu diagnostischen und therapeutischen Zwecken im Rahmen der Therapie und werden zur Erfolgskontrolle (Evaluation) verwendet. Falls einige Aufnahmen für die langfristige Therapiedokumentation und -evaluation, für Forschungszwecke oder zum Einsatz bei Fort-/Weiterbildungsveranstaltungen verwendet werden sollen, ist dazu ein gesondert erklärtes Einverständnis erforderlich.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Sie haben jederzeit das Recht, die Löschung der Aufnahmen zu verlangen. Ein Nachteil entsteht Ihnen hierdurch nicht.

### 6. Hospitationserlaubnis

Jeder fängt mal an. Wir bieten Studierenden der LMU München Praktikumsplätze an, die phasenweise zu Hospitationszwecken anwesend sind. Alle beteiligten Personen unterliegen der Schweigepflicht. Die Erlaubnis kann jederzeit, auch für einzelne Personen, widerrufen werden.

### 7. Einwilligung in die Nutzung unsicherer digitaler Kommunikationswege

Digitale Kommunikationswege wie E-Mail oder Messenger sind nicht sicher. Sie können jedoch der Übermittlung von Termin- und Kontaktdaten durch die Praxis bzw. behandelnde Therapeutin über E-Mail und/oder Messenger (SMS, WhatsApp, iMessage) ohne weitere Sicherungsmaßnahmen und insbesondere unter Verzicht auf eine weitere Verschlüsselung zustimmen.

### 8. Patienteninformation zum Datenschutz

Bitte nehmen Sie Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen zur Kenntnis. Diese Informationen finden Sie unter angegebenen Link oder erhalten Sie in unserer Praxis.

[http://www.logopaedie-in-pasing.de/wp-content/uploads/2018/05/Patienteninformation-Datenschutz\\_04-2018.pdf](http://www.logopaedie-in-pasing.de/wp-content/uploads/2018/05/Patienteninformation-Datenschutz_04-2018.pdf)

DIALOG GbR  
Logopädie in Pasing

Christina Marzin  
Claudia Ochmann  
Anja Wölfel  
Nadja Knorr  
Georg Thum  
und Kolleginnen

Nusselstr. 30a  
81245 München

Tel.: 089 / 82 90 80 78  
Fax: 089 / 89 66 95 06  
dialog@logopaedie-in-pasing.de  
www.logopaedie-in-pasing.de

StNr.: 143/546/20619

Bankverbindung:  
Dialog GbR  
Deutsche Bank  
IBAN:  
DE48 7007 0024 0909 0390 00  
BIC: DEUTDE33MUC

→ für gesetzlich versicherte Patienten



Ich wurde über folgende Punkte gemäß der Anmeldungs- und Behandlungsvereinbarung informiert und stimme diesen zu:

- 1. Zuzahlung und Rezeptgebühr** (bei nicht-befreiten Volljährigen)
- 2. Absageregelung durch Patienten**

der aktuelle Kassensatz lt. Verordnung beträgt: \_\_\_\_\_ €

- 3. Aufsichtspflicht bei Minderjährigen**

Über folgende Punkte wurde ich informiert und erkläre wie folgt:

**4. Schweigepflichtentbindung**

- wird erteilt  
(ich wurde informiert, dass ich die Entbindung jederzeit widerrufen kann)
- wird nicht erteilt

**5. Einwilligung für Audio-, Video- und Fotoaufnahmen**

- wird erteilt  
(ich wurde informiert, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann)
- wird nicht erteilt

**6. Hospitationserlaubnis**

- wird erteilt  
(ich wurde informiert, dass ich die Erlaubnis jederzeit widerrufen kann)
- wird nicht erteilt

**7. Einwilligung in die Nutzung unsicherer digitaler Kommunikationswege**

- per E-Mail
- per SMS oder Messenger (z.B. WhatsApp, iMessage etc.)  
(ich wurde informiert, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann)
- wird nicht erteilt

**8. Patienteninformation zum Datenschutz**

- ich wurde auf die Information zur Datenschutz-Grundverordnung hingewiesen  
(durch online-Zugriff bzw. Aushang in der Praxis)

Ich habe die Anmeldung und Behandlungsvereinbarung gelesen und habe keine weiteren Fragen hierzu.

München, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Versicherte/r

\_\_\_\_\_  
i.A. Dialog GbR

DIALOG GbR  
Logopädie in Pasing

Christina Marzin  
Claudia Ochmann  
Anja Wölfel  
Nadja Knorr  
Georg Thum  
und Kolleginnen

Nusselstr. 30a  
81245 München

Tel.: 089 / 82 90 80 78  
Fax: 089 / 89 66 95 06  
dialog@logopaedie-in-pasing.de  
www.logopaedie-in-pasing.de

StNr.: 143/546/20619

Bankverbindung:  
Dialog GbR  
Deutsche Bank  
IBAN:  
DE48 7007 0024 0909 0390 00  
BIC: DEUTDE33MUC