

# Behandlungsvertrag



**Sabine König**  
HEILPRAKTIKERIN (Psychotherapie)

Name: \_\_\_\_\_

1. Der Klient / die Klientin nimmt eine Beratung, ein Coaching oder eine Einzeltherapie mit EFT (Klopfakupressur) in Anspruch und ist darüber aufgeklärt, dass dies nicht den Besuch beim Arzt ersetzen kann.
2. Häufigkeit und Dauer der Sitzungen werden individuell vereinbart. Wahlweise sind Sitzungen von 60 oder 90 Minuten möglich.
3. Leistungen für Heilpraktiker (Psychotherapie) können nicht mit den gesetzlichen Krankenkassen abgerechnet werden. Das Honorar beträgt 120,- EUR für eine 90-minütige Sitzung bzw. 90,- EUR für eine 60-minütige Sitzung und ist am Ende der Sitzung in bar zu bezahlen.
4. Sitzungen können nach Absprache auch online über Videokonferenz (Zoom) stattfinden. Zum besseren Kennenlernen ist eine persönliche Erstsitzung in der Praxis wünschenswert.
5. Ein Termin muss bei Nichteinhaltung mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden. Ansonsten wird ein Ausfallhonorar in Höhe von 50% berechnet.
6. Die Therapeutin unterliegt der Schweigepflicht und achtet das Gebot absoluter Vertraulichkeit.
7. Der Klient / die Klientin trägt die volle Verantwortung für das eigene Verhalten und wirkt aktiv am eigenen Entwicklungsprozess mit.
8. Der Klient / die Klientin erklärt sich damit einverstanden, dass seine / ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und Rechnungsstellung auf den üblichen Datenträgern unter Wahrung des gültigen Datenschutzes gespeichert werden.

**Seelenklopfen**  
**Praxis für Beratung,**  
**Coaching und Therapie**  
Lebensfreudetraining mit EFT

Sabine König  
Hinter den Hecken 10  
50129 Bergheim  
Tel.: 01520-7935789  
[info@seelenklopfen.de](mailto:info@seelenklopfen.de)  
[www.seelenklopfen.de](http://www.seelenklopfen.de)

Ich habe die oben aufgeführten Punkte gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift



## Informationen zum Datenschutz

Sehr geehrte Klientin, sehr geehrter Klient,

ich nehme den Schutz Ihrer patientenbezogenen Daten sehr ernst. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck in meiner Praxis Daten erhoben, gespeichert oder weitergeleitet werden. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

### 1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Sabine König, Heilpraktikerin (Psychotherapie)

Praxis für Beratung, Coaching und Therapie

Adresse: Hinter den Hecken 10, 50129 Bergheim-Fliesteden

Tel.: 01520-7935789, E-mail: [info@seelenklopfen.de](mailto:info@seelenklopfen.de)

Website: [www.seelenklopfen.de](http://www.seelenklopfen.de)

### 2. Zweck der Datenverarbeitung in der Praxis

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Therapeutin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse, Verläufe und Befunde, die ich oder andere Ärzte / Therapeuten erheben. Zu diesen Zwecken können auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, ihre Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

### 3. Empfänger Ihrer Daten

Die Weitergabe personenbezogener Daten an Dritte erfolgt nur dann, wenn dies gesetzlich erlaubt ist und Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen, psychotherapeutischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

#### 4. Speichern Ihrer Daten

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, Patientendaten und Behandlungsunterlagen mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

#### 5. Ihre Rechte

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Dinge verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten zu, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen  
Helga Block, Kavalleriestraße 2-4, 40213 Düsseldorf. Tel.: 02 11/384 24-0  
E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de) Homepage: <http://www.ldi.nrw.de>

#### 6. Rechtliche Grundlagen

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an mich wenden.

Mit freundlichen Grüßen,

Sabine König