



## Behandlungsvertrag

Name: \_\_\_\_\_, SVNR: \_\_\_\_\_

Telnr.: \_\_\_\_\_, Email: \_\_\_\_\_

### Organisation:

- Für die Therapie benötigen Sie einen Verordnungsschein des überweisenden Arztes inkl. chefärztlicher Bewilligung Ihrer Krankenkasse.
- Ich willige ein, dass die Verordnung über den/die TherapeutIn über ein vom Physiozentrum Salzburg gemeinsam genutztes Faxgerät zur jeweiligen Krankenkasse gesendet wird, wobei die gesendeten Dateien sofort nach Erhalt aus dem Posteingang gelöscht werden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.
- Ich willige ein, dass ich im Rahmen der Terminverwaltung und zu Informationszwecken Emails vom Physiozentrum Salzburg erhalte. Diese Zustimmung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.
- Ich willige ein, dass bei Vertretung der/die vertretende TherapeutIn Einsicht in meine Patientenakte inkl. des Behandlungsverlaufs und Diagnosen hat. Diese Zustimmung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.
- Die Terminvereinbarung findet direkt über den/die TherapeutIn statt.

### Honorar:

- Wir sind WahltherapeutInnen für alle Krankenkassen (Philipp Zunke, Michael Huber, Ulla Seiz, Johanna Steinberger, Katrin Geier) / Direktverrechnung VAEB (Johanna Steinberger)
- Nach dem Ende einer Therapieserie erhalten Sie eine Honorarnote, die Sie, nach Bezahlung, bei Ihrer Krankenkasse, gemäß den Tarifbestimmungen, zur Rückerstattung einreichen.
- Für die Rückverrechnung mit Ihrer Krankenkasse dürfen generell nur die auf dem Verordnungsschein gelisteten und von der Krankenkasse bewilligten Positionen durchgeführt werden. Alle weiteren verordneten Leistungen werden privat verrechnet.
- Das Honorar beträgt:

<b>PT2 – 60 MIN THERAPIE</b>	GKK 40,40€ / BVA 45,45€	
<b>PT1 – 45 MIN THERAPIE</b>	GKK 30,40€ / BVA 34,30€	
<b>HB – HAUSBESUCHSZUSCHLAG</b>	GKK 15,23€	

Alle Angaben pro Termin. Jeweils incl. aller passiven Therapiemaßnahmen.

- Sollten Sie aus einem Grund einen Termin nicht einhalten können, bitten wir Sie den Termin mindestens 24 Std. im Voraus abzusagen. Nicht rechtzeitig abgesagte bzw. versäumte Termine werden verrechnet. Sie können diese über unseren Online Kalender per Email stornieren oder sich telefonisch melden.
- Im Krankheitsfalle des/der TherapeutIn wird eine Email ausgesickt. Falls eine telefonische Absage gewünscht wird, bitte dies im Vorhinein mit dem/der jeweiligen TherapeutIn ausmachen.

Ich habe die oben angeführten Bedingungen gelesen und bin damit einverstanden:

SALZBURG, DEN \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_



## Erklärung zur Informationspflicht und Recht auf Auskunft zu personenbezogenen Daten

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, TKG 2003). In diesen Datenschutzzinformatoren informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer Praxis.

### Kontakt mit uns

Wenn Sie per Formular auf der Website, per E-Mail Kontakt oder per Telefon mit uns Kontakt aufnehmen, werden Ihr Name, Telefonnummer und Email-Adresse zwecks Bearbeitung der Anfrage und für die weitere Terminkoordination mindestens zehn Jahre bei uns gespeichert. Zum Zweck der Vertragsabwicklung werden Ihre Kontaktdaten bei uns in einem gemeinsam vom Physiozentrum Salzburg genutzten, verschlüsselten Kalender eingetragen (*docsy – MediPrime GmbH, Wien*) und in einer verschlüsselten Datenbank gespeichert. Die von Ihnen bereitgestellten Daten sind zur Vertragserfüllung bzw. zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich. (DSGVO Artikel 6/1/b) Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt dabei nicht ohne Ihre Einwilligung.

### Datenspeicherung

Wir müssen Ihre *personenbezogenen Daten*, die wir von Ihnen erhalten haben, die gesetzten Therapiemaßnahmen und den Behandlungsverlauf zu Zwecke der medizinischen Diagnostik und Behandlung verarbeiten und für mindestens 10 Jahre in einem verschlüsselten Programm (*ARGE THERAPIE SOFTWARE, Fürstenfeld*) speichern, da PhysiotherapeutenInnen laut § 11a MTD-Gesetz eine berufliche Verpflichtung zur Dokumentation haben. (DSGVO Artikel 9/2/h & Artikel 6/1/c) Nur der/die jeweils behandelnde TherapeutIn hat Einsicht auf diese Daten. Die Dokumentation kann von Ihnen jederzeit eingesehen werden. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt dabei nicht ohne Ihre Einwilligung. *Personenbezogene Daten* sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person (im Folgenden „betroffene Person“) beziehen; als identifizierbar wird eine natürliche Person angesehen, die direkt oder indirekt, insbesondere mittels Zuordnung zu einer Kennung wie einem Namen, zu einer Kennnummer, zu Standortdaten, zu einer Online-Kennung oder zu einem oder mehreren besonderen Merkmalen, die Ausdruck der physischen, physiologischen, genetischen, psychischen, wirtschaftlichen, kulturellen oder sozialen Identität dieser natürlichen Person sind, identifiziert werden kann. (DSGVO Artikel 4 Ziffer 1)

### Gemeinsame Datennutzung

Durch Ihre schriftliche Einwilligung, dass zur Bewilligung der ärztlichen Verordnung das vom Physiozentrum Salzburg gemeinsam genutzte Fax benützt werden darf, können alle TherapeutInnen dieser Praxis Ihre Daten, wie sie auf der ärztlichen Verordnung stehen, einsehen (Name, Anschrift, Diagnose, Sozialversicherungsnummer). (DSGVO Artikel 6/1/a) Diese Zustimmung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Bei dem ausdrücklichen und schriftlich bestätigten Wunsch einer Vertretung, wird die Dokumentation, welche relevant für die weitere Behandlung ist, an den/die jeweilige/n zuständige/n TherapeutIn weitergeben, um eine adäquate Behandlung garantieren zu können. (DSGVO Artikel 6/1/a) Diese Zustimmung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

### Ihre Rechte

Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft (DSGVO Artikel 15), Berichtigung, Löschung, Einschränkung, (solange dies mit §11a des MTD-Gesetzes vereinbar ist) Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch zu. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. In Österreich ist dies die Datenschutzbehörde.

### Sie erreichen uns unter folgenden Kontaktdaten

Physiozentrum Salzburg, Innsbrucker Bundesstraße 35, Top 25

PT Philipp Zunke, BA, Msc, +43 676 5825862  
PT Ulla Seiz, Bsc, +43 664 3575568  
PT Katrin Geier, BSc, +43 680 1342291

PT Michael Huber, BA, +43 650 5709091  
PT Johanna Steinberger, Bsc, +43 680 1290716