

Behandlungsvertrag über die Inanspruchnahme von Hebammenhilfe

zwischen Frau _____ (Im Weiteren als Leistungsempfängerin bezeichnet)

Anschrift: _____

Telefon: _____

und der Hebamme

Ina Hampe
Milanweg 41
89564 Nattheim
Tel 0177-5836544
inahampe@gmx.de

Hiermit nehme ich die Dienste der freiberuflichen Hebamme in Anspruch und beziehe von ihr die erforderlichen **Hebammenleistungen**. Diese umfassen die Betreuung der Schwangerschaft, Wochenbettbetreuung und Beratung während der Stillzeit. Ausgenommen hiervon sind die Teilnahme an den Kursen und spezielle Wahlleistungen.

Mein **Angebot** umfasst Betreuung in der Schwangerschaft/Vorsorge (außer Ultraschall und Glucose Test), Vorbereitungskurs, Wochenbettbetreuung und Rückbildungskurs. Nehmen sie keine Vorsorge wahr, möchte ich sie dennoch mindestens viermal in der Schwangerschaft sehen, sodass wir uns ausreichend kennen lernen können. Des Weiteren biete ich ihnen Akupunktur zur Behandlung diverser Beschwerden an. Die Kosten hierfür müssen sie selbst tragen (s. Aufklärung Akupunktur).

Ich garantiere in meiner Betreuung keine **Vertretung**, habe doch zur Urlaubszeit eine Kollegin für den Notfall. Ich informiere sie zeitnah darüber.

Bitte informieren sie mich über (ansteckende)**Krankheiten** bei ihnen oder in ihrer Familie, so dass ich für alle eine gefahrlose Betreuung garantieren kann

Hebammen-Casting: in der Schwangerschaft wird von der Krankenkasse nur ein Kennenlern-Gespräch bezahlt. Schauen sie sich mehrere Hebammen in einem Gespräch an, informiere ich sie hiermit, dass sie die Kosten selbst zahlen müssen.

Die **Vergütung** erfolgt nach dem Hebammenvergütungsgesetz und wird mit ihrer Krankenkasse direkt abgerechnet. Sind sie privat versichert erhalten sie eine Rechnung, die nach der Hebammen-Privatvergütung erstellt ist. Bitte erkundigen sie sich vorab bei ihrer Krankenkasse welche Kosten in welchem Umfang erstattet werden, da nicht übernommene Kosten ihnen privat in Kasse gestellt werden.

Ab dem Tag der Entbindung bis zum 10. Lebenstag sind 2 Besuche täglich möglich. Ab dem 11. Lebenstag bis zur vollendeten 12. Lebenswoche weitere 16 Kontakte, in Form von Besuchen oder Telefonaten. Ich informiere sie rechtzeitig wenn dieses Kontingent abläuft, denn weitere Besuche sind nur auf Rezept möglich. Dieses Rezept können sie bei Kinder-, Haus-, oder Frauenarzt besorgen. Ansonsten fallen weitere Kosten privat an.

Terminvereinbarung:

Um eine adäquate Beratung aller Frauen zu gewährleisten, verpflichten sie sich hiermit die Hebamme rechtzeitig über die Geburt ihres Kindes zu informieren und vor Entlassung aus dem Krankenhaus einen ersten Wochenbett-Besuch zu vereinbaren. Ich bitte sie mir Bescheid zu geben, wenn ihre Wehen einsetzen, dann wenn das Kind da ist und spätestens wenn sie wissen wann sie nach Hause entlassen werden. Dann kann ich sie am nächsten Tag zu einem ersten Wochenbetttag besuchen.

Ausgemachte Termine müssen mindestens 24h vorher abgesagt werden, da sie sonst privat in Kasse gestellt werden. Die Hebamme vereinbart mit ihnen einen Wochenbetts Besuch in einem Zeitraum von +/- einer halben Stunde, da die Betreuung einer Frau oft nicht vorhersehbar ist.

Ich biete keine lückenlose Betreuung bei ambulanter Geburt an und somit fällt auch für sie keine Rufbereitschaftsgebühr an. Sprechen sie mich dennoch darauf an und wir versuchen gemeinsam eine glückliche Lösung zu finden.

Ich bin Montag bis Freitag von 9:00-16:00 für sie erreichbar. Ausgeschlossen ist dabei, wenn wir bezgl. Befunde was anderes ausgemacht haben, sie auf den AB sprechen möchten oder sich per E Mail melden. Gerne können sie sich über mein Angebot über meine Homepage informieren.

Ich **hafte** für meine Leistungen der Hebammenhilfe im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen. Ich bin im Rahmen der Qualitätssicherung dazu verpflichtet mich angemessen fortzubilden und jederzeit auf dem neuesten Wissensstand zu sein. Für die Tätigkeit im Rahmen dieses Vertrages besteht eine Berufshaftpflichtversicherung mit einer angemessenen Deckungssumme.

Datenschutz/Schweigepflicht:

Im Rahmen dieses Vertrages werden Daten über Person, sozialen Status sowie die für die Behandlung notwendigen medizinischen Daten erhoben, gespeichert, verarbeitet 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 mit der Einschränkung verwendet, dass die Privatsphäre der Leistungsempfängerin vor der Öffentlichkeit geschützt wird. Die Hebamme unterliegt der Schweigepflicht und beachtet die einschlägigen Bestimmungen des Datenschutzes. Im Falle der Hinzuziehung eines Arztes/einer Klinikeinweisung stellen die Hebammen der weiter betreuenden Stelle Befunde und Daten zur Verfügung, die für die Mit- oder Weiterbehandlung von Mutter und Kind erforderlich sind. Mit dem Abschluss dieses Vertrages erklärt sich die Leistungsempfängerin mit der Verwendung ihrer Daten zu diesen Zwecken einverstanden.

Der Weitergabe aller medizinischen Befunde und Daten an die vertretende Hebamme stimmt sie ausdrücklich zu.

Im Rahmen des Datenschutzes weise ich sie darauf hin, dass WhatsApp keinen Schutz bietet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Daten, dass ich ausführlich über den Inhalt des Vertrages aufgeklärt wurde und mir eine Ausführung des Vertrages wie auch eine Datenschutzerklärung ausgehändigt wurde.

Nach dem sie diesen Vertrag gründlich durchgelesen haben, stimmen sie den Vereinbarungen mit ihrer Unterschrift zu und somit freue ich mich auf ihre Betreuung in ihrer ganz besonderen Zeit eine Familie zu werden oder sich zu vergrößern!!!!

Ort/ Datum

Hebamme

Ort/Datum

Leistungsempfängerin