

Behandlungsvertrag

zwischen

Klientin/ Leistungsempfängerin
- Name und Anschrift



und

Stillspezialistin
Jaqueline Galinski
Dornfelderring 43
67551 Worms

Datum & Ort

Unterschrift Jaqueline Galinski Stillspezialistin

Unterschrift Klientin/Leistungsempfängerin

Als Stillspezialistin biete ich folgende **Leistungen** an:

- Stillvorbereitung in der Schwangerschaft
- Hilfe bei allen Stillschwierigkeiten und Beratung zu folgenden Themen:
 - Milchstau/Brustentzündung
 - Umgang mit Stillhilfsmitteln
 - Stillen nach Brustoperationen
 - Stillen von Mehrlingen und/oder Frühgeborenen
 - Stillen und Berufstätigkeit
 - Beikostbeginn und Beenden der Stillbeziehung
 - Stillberatung bei oralen Restriktionen
 - Steigerung oder Reduzierung der Milchmenge
 - Pumpmanagement

Um angemessene Hilfe leisten zu können biete ich Hausbesuche an.

Stillberatung ist leider keine Kassenleistung und muss somit von der Klientin privat bezahlt werden.

Folgende **Kosten** fallen an:

- Erstberatung mit ausführlicher Anamnese: **80,- Euro (je 60 Minuten)**
- Folgeberatungen: **70,- Euro (je 60 Minuten)**
- zusätzlich fallen bei einem **Hausbesuch 0,50 €/km Fahrkosten** (Hin- und Rückfahrt) ab 30 km eine **Aufwandsentschädigung in Höhe von 20,- Euro** an
- **telefonische Beratung** im Einzelfall, 20 Euro je angefangener 15 Minuten
- **Rückfragen** nach einer Beratung zum entsprechenden Thema sind bis 4 Wochen nach dem Termin **kostenfrei**, danach gelten die Honorarbedingungen als Folgeberatung

Die Klientin erklärt, dass sie versteht, dass der Besuch einer Stillberaterin einem Arztbesuch nicht ersetzt. Die Stillberatung **ersetzt keinen Arztbesuch!** Zum Ausschluss von ernsthaften Erkrankungen sind ärztliche Diagnosen unerlässlich.

In meinen Unterlagen und im Rahmen dieses Vertrages werden **Daten** über Ihre Person und die für die Behandlung notwendigen medizinischen Daten erhoben, gespeichert, geändert bzw. gelöscht 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 verwendet, mit der Einschränkung, dass die Privatsphäre der Leistungsempfängerin vor der Öffentlichkeit geschützt wird. Als Stillberaterin unterliege ich der Schweigepflicht und beachte die Bestimmungen des Datenschutzes.

Im Falle der Hinzuziehung eines Arztes (Gynäkologe, Kinderarzt) oder einer Klinikeinweisung sowie beim Kontakt mit den „Frühen Hilfen“ kann ich als Stillberaterin der weiter betreuenden Stelle Befunde und Daten zur Verfügung stellen, die für die Mit- oder Weiterbehandlung von Mutter und Kind erforderlich sind. Die Kontaktaufnahme zu o. g. Institutionen erfolgt nur im Notfall nach vorangegangener Information. Bei sog. „Gefahr in Verzug“ wird einer Weiterleitung der Informationen an das Jugendamt ohne vorheriger Einwilligung zugestimmt.

Der Weitergabe aller medizinischen Befunde und Daten an eine andere Stillberaterin in Zeiten von Vertretungen stimmt die Klientin ausdrücklich zu. Sie erklärt sich außerdem einverstanden, dass die Informationen aus dieser Konsultation zum Informationsaustausch in anonymer Form mit anderen Stillberaterinnen und zu Lehrzwecken benutzt werden kann.

Mit dem Abschluss dieses Vertrages erklärt sich die Leistungsempfängerin mit der Verwendung ihrer Daten zu diesen Zwecken einverstanden.

Die Vertragsparteien verpflichten sich, die vereinbarten **Termine** einzuhalten. Das **Honorar** ist spätestens 14 Tage nach Rechnungsstellung fällig. Die Klientin wird darauf hingewiesen, dass das Honorar in voller Höhe auch in dem Fall zu zahlen ist, dass eine private Krankenversicherung, der Beihilfeträger oder andere Kostenträger das Honorar nicht erstatten.

Erreichbarkeit

In der Regel bin per Mail unter **info@stillgefuehle.de** erreichbar.

In Notfällen suchen Sie bitte die nächste Klinik auf.