



# Behandlungsvertrag über Hebammenhilfe

## Zwischen Frau

(nachfolgend Leistungsempfängerin genannt)

## und der Hebamme Melanie Voß

(nachfolgend Hebamme genannt)

### Umfang der Leistungen

Die Leistungsempfängerin nimmt die Hilfe der freiberuflich tätigen Hebamme in Anspruch. Die Leistungen erfolgen auf Grundlage des Vertrages über die Versorgung mit Hebammenhilfe nach §134a SGB V, der zwischen den Berufsverbänden der Hebammen und dem GKV- Spitzenverband abgeschlossen wurde. Dieser umfasst u.a. folgende Leistungen:

- Beratung
- Vorgespräch
- Schwangerschaftsvorsorge (einschließlich Entnahme von Körpermaterial zur Durchführung notwendiger Laboruntersuchungen)
- Hilfeleistungen bei Schwangerschaftsbeschwerden und bei Wehen
- Wochenbettbetreuung nach der Geburt (Hausbesuche)
- Beratung bei Still- und Ernährungsproblemen des Säuglings

Soweit während der Schwangerschaft oder im Wochenbett Probleme auftreten, die einer ärztlichen Behandlung bedürfen, wird die Hebamme empfehlen, sich in ärztliche bzw. klinische Behandlung zu begeben.

Folgende Leistungen sind nicht Bestandteil dieses Vertrages: Akupunktur, Aku-Taping, Teilnahme an Kursen, Betreuung während der Geburt, Krankentransporte, ärztliche Leistungen sowie Leistungen anderer Berufsgruppen.

### Eigenanteil

In folgenden Fällen werden die Kosten nicht von gesetzlichen Krankenkassen übernommen und mir als Selbstzahlerin privat in Rechnung gestellt.

- Falls keine gültige Mitgliedschaft der angegebenen Krankenkasse festgestellt werden kann.
- Vereinbarte Termine, die von mir nicht eingehalten wurden und nicht spätestens 24 Stunden vor dem Termin abgesagt wurden.
- Falls Leistungen bei mehreren Hebammen in Anspruch genommen werden und dadurch die erstattungsfähigen Kontingente überschritten werden. Um dies zu vermeiden, werde ich die Hebamme über alle Leistungen informieren, die ich bei anderen Hebammen auf Kassenkosten in Anspruch nehme bzw. in Anspruch genommen habe.
- Falls meine Krankenkasse die Bezahlung der in meinem Fall umfangreichen Wegegebühren ablehnen sollte.

Weitere Wahlleistungen wie z.B. Rufbereitschaft oder Akupunktur werden separat vereinbart.



### Haftung

Die Hebamme haftet für Leistungen der Hebammenhilfe im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen im Bereich der Betreuung in Schwangerschaft und Wochenbett sowie bei Stillproblemen und Ernährungsproblemen des Säuglings. Für die Tätigkeit der Hebamme im Rahmen dieses Vertrages besteht eine Berufshaftpflichtversicherung mit einer angemessenen Deckungssumme.

Sofern eine Ärztin/ein Arzt hinzugezogen wird, entsteht zu dieser/diesem ein selbstständiges Vertragsverhältnis; die Hebamme haftet nicht für die ärztlichen und ärztlich veranlassten Leistungen.

### Medizinische Unterlagen

Im Rahmen dieses Vertrages werden Daten über Person, sozialen Status sowie 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.

Die Hebamme unterliegt der Schweigepflicht und beachtet die Bestimmungen des Datenschutzes. Im Falle der Hinzuziehung eines Arztes/einer Klinikeinweisung stellt die Hebamme 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 in Zeiten von Vertretungen an die vertretende Hebamme stimmt sie ausdrücklich zu.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Mit dem Inhalt dieses Vertrages und den allgemeinen Vertragsbedingungen der Hebamme bin ich einverstanden. Die Datenschutzbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen. Änderungen dieses Vertrages und Nebenabsprachen bedürfen der Schriftform.

### Daten laut meiner Gesundheitskarte (zur Abrechnung mit meiner Krankenkasse)

\_\_\_\_\_  
Nummer der Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer

\_\_\_\_\_  
Name der Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Name der Versicherten

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leistungsempfängerin