



Denise Corban-Koyka  
Heilpraktikerin für Physiotherapie  
PrivatPraxis: Zobelweg 3, 50259 Pulheim

Telefon 02238 - 57 00 03

Mail: info@lymphysio-pulheim.de

## Behandlungsvertrag für Privatpatienten

**Patient** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Str., Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger** ( wenn **nicht** identisch )

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

Geb. : \_\_\_\_\_ Tel dienstl.: \_\_\_\_\_ priv.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Krankenvers./ Kostenträger \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_

**Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?** \_\_\_\_\_

**Ich habe den Vertrag (Seite 1-8) gelesen, erhalten u. erkenne die aktuellen Bedingungen u. Preise an.** Sie erhalten am Schluss: Rechnung u. Rezept **jeweils mit Kopie** <- wenn nötig **JA**\_\_ **NEIN**\_\_ und wünsche einen bedruckten Überweisungsträger ja\_\_ nein\_\_

**Hinweis:** Im Anhang als Seiten 6-8 befindet sich meine Datenschutz-Erklärung, denn Ihre Daten werden elektronisch gespeichert.

Würden Sie mir bitte, außer behandelnden Ärzten mindestens EINE VERTRAUENSPERSON **MIT TELEFON-NR.** benennen, die Sie außer mir noch von der Schweigepflicht entbinden, damit ich, falls Sie weder zum Termin erscheinen noch erreichbar sind, dort nachfragen kann.

Nein, ich habe keine JA: \_\_\_\_\_

**Pulheim, den** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Patient / berechtigter Vertreter** \_\_\_\_\_

**Unterschrift LymPhysio – Denise Corban-Koyka** \_\_\_\_\_

Liebe Patienten!

Inzwischen benötigt nahezu jedes Privat-Rezept eine Ergänzung oder Korrektur in irgendeiner Form & deckt seltenst die benötigte Behandlungszeit ab, **um Ihren Schmerz u./o. Schwellung schnellst- & bestmöglich in den Griff zu bekommen.**

**Deshalb habe ich auf meiner Homepage > [lymphysio-pulheim.de](http://lymphysio-pulheim.de) < Vordrucke zum Runterladen & ggf. telefonischen Besprechung mit mir bevor Sie mit Ihrem Arzt Kontakt aufnehmen.** Seien Sie ganz beruhigt, die meisten Ärzte kennen mich & sind froh, wenn ich Ihre Behandlung mit Herz übernehme. 😊

Apropos ABGEDECKT bzw. hier NICHT ABGEDECKT: NICHT ABGEDECKT sind die immer häufiger auftretenden frischen kleinen blutenden Wunden, mit denen Patienten hier aufschlagen Die habe ich bisher ganz selbstverständlich aus meinem Vorrat versorgt, oft genug gegen deren Einsicht in die Notwendigkeit, Infektionen wie eine Wundrose oder Blutvergiftung s.u. mit solch einfachen Maßnahmen wie hochwertigen Pflastern u./o. einem lokalen Verband zu verhindern. [Sepsis: Extrem hohe Sterberaten in Deutschland](#) <-- in Köln hängen bereits Warn-Plakate (*Blutvergiftung*) [MT-Dialog 07.06.2023](#) — Laut Sepsis Stiftung seien die meisten der jährlich mehr als 100.000 Todesfälle durch Sepsis in **Deutschland** durchaus vermeidbar.

Von daher ist die Position Wundversorgung aus der GebüH als unverhandelbarer Bestandteil aufgeführt, zumal ich dazu ebenso verpflichtet wie berechtigt bin. Um angemessen auf die materiellen & zeitlichen Verluste (z.B. bei individuellen Arzt-Kontakten bzgl. unvollständiger Rezepte) reagieren zu können, habe ich mich meines Heilpraktiker-Status besonnen. Heilpraktiker stellen, genau wie Ärzte ganz selbstverständlich, auch ihre in schriftlicher oder telefonischer Form erbrachten Leistungen in Rechnung. **Die hier aufgeführte Gebühren-Vereinbarung ist ab sofort Bestandteil unseres Vertrages, die ich bitte, hier als Bestands-Patient im Nachgang oder als Neu-Patient vorab zu signieren.**

<u>Preisliste gültig ab: 1.10.2023</u>	GebüH Pos.- Nr.	€
<b>Vollständige Befunderhebung &amp; Untersuchung ca. 25 min</b>	2	37,50
Kurze Info, Wiederholungs- <b>Rezept/Fax</b> , Ihre HP-RG	3	6,25
<b>Arzt-Bericht</b> ausführlich & ggf. Fotos per Mail bis 40 min	11.2	62,50
Kompressionsstrumpf- <b>Rezept-Vorschlag, individuell</b>	11.3	18,75
<b>Kompressions-Bandagierung einseitig, wenn nicht bis zur 3. Behandlung ärztlich verordnet</b>	33.3	20,00 *
<b>Kompressions-Bandagierung beidseitig, wenn nicht bis zur 3. Behandlung ärztlich verordnet</b>	33.3	40,00 *
<b>Wundversorgung klein</b>	32.1	8,00

Datum

Unterschrift Patient oder Vertreter:

**Preisliste gültig ab:**

**ab 1.2.2026**

**ab 1.2.2026**

Basis für die Ermittlung der Behandlungszeit ist der Gesamtwert Ihres Rezeptes. Grundsätzlich wird Ihr tatsächlicher Praxis-Aufenthalt in Euro/ Minute umgerechnet. <b>Ab 2025 im 32.Jahr MLD verdiene ich nun 1,50 €/ MIN.</b>	<b>Privat</b> €	<b>Privat BhdLgs</b> Min.	<b>BUND</b> Beihilfe €	<b>BUND</b> Beihilfe Min.
<b>Erstbefund zur Erstellung eines individ. Behandlungsplanes</b> (*einmal je Behandlungs- oder Fortsetzungsfall, keine gesonderte Verordnung erforderlich)	30,00	20	16,50*	11
<b>(schriftl. angeforderter) Bericht an Ärzte</b>	68,00	45	67,70	45
<b>MLD <u>Manuelle Lymph</u>Drainage</b>				
Teilbehandlung (30 Min.)	45,00	30	36,00	24
Großbehandlung (45 Min.)	67,50	45	54,00	36
Ganzbehandlung (60 Min.)	90,00	60	72,00	48
<b>KompressionsBandagierung 1 Extremität</b> (*Erstattungsfähig nur bei Vermerk)	24,00*	16	23,00	15
<b>KompressionsBandagierung beidseits</b>	48,00*	32	46,00	31
<b>ÜB Übungs</b> Behandlung als Entstauungs-Gymnastik	15,00	10	13,70	9
<b>ET Elektro</b> therapie / Iontophorese	22,50	15	8,50	6
<b>KG Krankengymnastik</b> -Einzeln	30,00	20	29,70	20
<b>KG Do Krankengymnastik</b> -Einzeln als Doppelbehandlung	60,00	40	59,40	40
<b>ÜB, KG/ AT &amp; MT werden sogar von der GKV als</b>	online	Telemedizin	gleich	vergütet
<b>Innerwise &amp; HeilAtem-Therapie</b> n. U. Albrecht (Arzt)	90,00	60		
<b>EMDR bei Belastungen ohne psych. Diagnosen</b>	135,00	90		
<b>QAT</b> quanten-physik. <b>Atem</b> Therapie gegen <b>STRESS</b>	90	60		
<b>SchwiegerMama-Notdienst</b>	100	60		
Physioth. Komplex-Behandlung (Palliativ)			66,00	44
<b>MT Manuelle</b> Therapie	36,00	24	35,60	24
<b>KMT</b> Klassische <b>Massage</b> -Therapie, auch Sonderformen wie <b>Colon-</b> , oder <b>Periost-</b> Massage	25,00	16	21,70	14
Bindegewebs-Massage	26,00	16	26,00	17
<b>HR Heiße</b> Rolle	15,00	10	13,60	9
<b>F Fango</b> -Paraffin-/ <b>Warm</b> -Packung	18,00	12	16,20	11
<b>HL Heißluft/</b> Rotlicht	7,50	5	7,50	5
<b>KT Kälte</b> -Therapie / Eis	15,00	10	12,90	9
<b>HBP Haus</b> besuchs Pauschale = inkl. km	28,00		27,60	
<b>HBH Haus</b> besuchs-Pauschale = inkl. km in soz. Einrichtung	29,50		18,00	
<b>HBai Haus</b> besuch inkl. km, Beratung <b>Sam-, Sonn- &amp; Feiertage</b>	29,50			

## Bitte helfen Sie mir Ihnen zu helfen, indem Sie...

**vorab als Foto schicken, allerspätestens jedoch zu Ihrem ersten Termin bitte mitbringen:** Ihr Rezept, ausgefüllter Anamnese-Fragebogen, Brille (wenn nötig), Terminkalender, **relevante Befunde** (Krxh OP u./o. Entlassungsbericht o.ä.) **Hilfsmittel wie Kompressions-Strümpfe.**

Da die **Lymphologie ein absolutes Stiefkind in der Medizin** ist u. es nicht zum allgemein-medizinischem Wissen zählt Schwellungen adäquat zu behandeln, möchte ich auf folgendes hinweisen: **das Tragen von ein- / abschnürender Kleidung** (Nylon-Strümpfe/Söckchen/ BHS mit schmalen Trägern, Bügeln u. Abschlüssen) **ist absolut kontraproduktiv.** Denn um Schwellungen beseitigen zu können, müssen die Abflusswege frei sein oder gemacht werden u. die Lymphgefäße i.d.R. durch Kompression unterstützt werden. „**Diesen Goldstandard“ praktiziere ich, wenn nötig, selbst wenn nicht explizit auf Rezept verordnet.** Die Lymphdrainage wirkt nur Stunden – die lymphologische Kompression dagegen so lange wie sie angelegt bleibt.

...**bei schweren Infekten** z.B. einer Erkältung **mich bitte SOFORT benachrichtigen**, da in diesem Falle eine manuelle Lymphdrainage nur auf eigene Gefahr, **vor allem aber bei Fieber gar nicht durchgeführt werden darf &** zur Kenntnis nehmen, dass im Falle einer Autofahrt im bandagierten Zustand für Sie als Fahrer der Versicherungsschutz erlischt.

**Die wichtigsten Bausteine einer optimalen Behandlung sind die Anamnese, Befunderhebung sowie Behandlungsplan, u. – Ziele. Um diese zu erreichen, benötige ich Ihre Mitarbeit.** Darunter verstehen wir Therapeuten eine möglichst wertfreie Beobachtung, auch von kleinsten Veränderungen (Daten, Zahlen, Fakten), damit ICH genügend Informationen über die Reaktionen Ihres Körpers erhalte, um diese qualifiziert zu interpretieren u. die richtigen Schlussfolgerungen für Ihre Behandlung ziehen zu können, **die sich sehr schnell in Erfolg, Ersparnis in Zeit und Geld widerspiegeln.** Wenn Sie jedoch die „Sprechende Medizin“ nur als „Gerede“ und nicht als Behandlung begreifen, dann kann ICH Ihnen leider nicht helfen.

...**bei Verspätungen von mehr als 5 Minuten kurz durchrufen Tel: 02238 – 57 00 03**, damit ich erfahre, ob ich mit Ihnen rechnen kann oder sofort versuchen sollte umzudisponieren.

... Selbstverständlich kann es passieren, dass Sie einen Termin nicht wahrnehmen können oder möchten, daher bitte ich um **Absage auf dem Anrufbeantworter (läuft 24 Stunden), bis 10 Uhr des gleichen Morgens.**

... **am besten nur max. 5 Min. vor Ihrem Termin kommen, damit ich nach jedem Patienten meinen einen Behandlungsraum ausreichend lüften kann.**

1. **Sie gehen mit LymPhysio bei den folgenden Behandlungen einen Dienstleistungsvertrag ein, wobei der Preis für private Behandlung vom aktuellen LymPhysio-Tarif bestimmt wird, da noch keine gesetzliche Gebührenordnung existiert, sich die Preise jedoch an der G (ebühren) O (rdnung) Ä (rzte) / dem Bundesdurchschnitt d. Physiotherapeuten GebüTh orientieren.**
2. Etwaige Ersatzansprüche gegen die Therapeutin aus fehlerhafter Behandlung sind auf den Höchstbetrag der Haftpflichtversicherung der Therapeutin beschränkt (max. 1.000.000 Euro bei Personenschäden).

## **§ 1 Anwendungsbereich/Grundlage**

- (1) **Die Vergütungen für berufliche Leistungen der Heilmittelerbringer sind nicht durch Gesetze o. Verordnungen in Deutschland bundeseinheitlich geregelt.** Diese Gebührenübersicht (GebüTh) regelt die Abrechnung dieser Leistungen, soweit nicht abweichende Vereinbarungen etwas anderes bestimmen. Die GebüTh in der vom Leistungserbringer verwendeten Fassung ist Grundlage u. Bestandteil der Honorarvereinbarung.
- (2) Heilmittelerbringer sind Physiotherapeuten u.a. mit einer staatlichen Anerkennung gemäß dem jeweiligen Berufsgesetz.
- (3) Die in dieser Gebührenübersicht festgelegten Vergütungen stellen eine Übersicht der in der BRD von Heilmittelerbringern abgerechneten üblichen Vergütungen dar u. werden etwa jährlich aktualisiert. Die jeweils gültige Fassung der Allgemeinen Grundsätze ist als AGB im Internet unter [www.privatpreise.de](http://www.privatpreise.de) veröffentlicht.
- (4) Vergütungen darf der Heilmittelerbringer nur für Leistungen berechnen, die im Rahmen der berufsrechtlichen Regelungen erbracht werden u. nach den Regeln der Heilkunde für eine medizinisch notwendige Heilmittelversorgung erforderlich sind. Leistungen, die über das Maß der notwendigen Heilmittelversorgung hinausgehen, darf er immer dann berechnen, wenn sie auf Verlangen des Zahlungspflichtigen erbracht worden sind.

## **§ 2 Vereinbarung der Vergütungshöhe**

- (1) **Verträge zwischen Praxis u. Patient werden immer schriftlich vereinbart. Jeder Vertragspartner erhält eine Ausfertigung des unterschriebenen Vertrags.**
- (2) In den Verträgen sind die Namen der Vertragspartner, die Leistung (Therapieart gem. Leistungsübersicht, evtl. Anzahl, evtl. die Zusatzqualifikation, evtl. Dauer), die Höhe der vereinbarten Vergütung je Einzelleistung, sowie die Fälligkeit der Vergütung zu dokumentieren.
- (3) **Die Vergütung ist stets nach Erbringung der Einzelleistung, jedoch spätestens zum Rechnungsdatum fällig.**
- (4) Die Gültigkeit/Laufzeit von Verträgen zwischen Praxis u. Patient wird nur dann durch die der Heilmitteltherapie zugrundeliegende ärztliche Verordnung zeitlich begrenzt, wenn dies ausdrücklich im Vertrag vereinbart wurde. Eine Therapiepause von mehr als 12 Wochen beendet die Gültigkeit/Laufzeit des geschlossenen Vertrages.
- (5) Der schriftliche Vertrag zwischen Praxis u. Patient enthält den Hinweis, dass **die Honorarvereinbarung unabhängig von der Erstattungspraxis der Kostenträger gilt.**

## **§ 3 Gebühr/Vergütung/Honorar**

- (1) Gebühren sind Vergütungen bzw. Honorare für die in der GebüTh, insbesondere im Abschnitt Leistungsübersicht, genannten Heilmittel.
- (2) Der Heilmittelerbringer kann Gebühren für erbrachte Heilmittelbehandlungen berechnen.

## **§ 4 Bemessung der Gebühren für Leistungen der GebüTh**

- (1) Die Höhe der einzelnen Gebühr bemisst sich, soweit nichts anderes bestimmt ist, nach dem 1,4- bis 2,3-fachen des Regelsatzes. Regelsatz ist immer der jeweils zwischen der Gesetzlichen Krankenversicherung u. den Heilmittelverbänden vereinbarte Höchstsatz für eine einzelne Leistung.
- (2) Die Preise sind kalkuliert unter Berücksichtigung der notwendigen berufsfachlichen Qualifikation, der Schwierigkeit u. des Zeitaufwandes der einzelnen Leistung, der notwendigen Vor- u. Nacharbeit sowie der Umstände bei der Ausführung.

## **§ 5 Entschädigungen – Wegegeld**

- (1) Als Entschädigungen für Besuche erhält der Therapeut Wegegeld u. eine Hausbesuchspauschale; hierdurch sind Zeitversäumnisse u. die durch den Besuch bedingten Mehrkosten abgegolten.
- (2) Der Therapeut kann für jeden Besuch eine Hausbesuchspauschale gem. Leistungsübersicht berechnen.
- (3) Wegegeld kann entweder als Pauschale o. aber als Wegegeld je Kilometer gem. Regelsatz der Leistungsübersicht abgerechnet werden.

## **§ 6 Ersatz von Auslagen**

- (1) Neben den für die einzelnen Leistungen vorgesehenen Gebühren können als Auslagen nur berechnet werden
  - a. die Kosten für diejenigen Verband-, Therapiemittel u. sonstigen Materialien, die der Patient zur weiteren Verwendung behält o. die mit einer einmaligen Anwendung verbraucht sind, soweit in Absatz 2 o. in der Leistungsübersicht nichts anderes bestimmt ist,

## **§ 7 Fälligkeit u. Abrechnung der Vergütung**

- (1) Die Fälligkeit der Vergütung richtet sich nach dem Honorarvertrag gem. § 2 bzw. nach der Regelung des § 2 Abs. 3.
- (2) Die Rechnung muss in ihrer Form sowohl für den Zahlungspflichtigen/Patienten, als auch für mögliche Kostenträger übersichtlich u. nachvollziehbar sein.
- (3) Die Rechnung muss insbesondere enthalten:
  - a. Vor- u. Zunahme des Patienten
  - b. Bezugnahme auf ärztliche Diagnose/Verordnung (wenn relevant)
  - c. Jede Einzelleistung mit Bezeichnung u. Mindestdauer (wenn essentieller Bestandteil der Leistungsbeschreibung)
  - d. Berechnungsfähige Materialkosten je Einzelleistung
  - e. Jeden Einzelbetrag der entsprechenden Leistung.
  - f. Hinweis auf Umsatzsteuerbefreiung bei Heilbehandlungen

# Datenschutzerklärung

## A ~~MEINE~~ **MEINE \*** ~~MEINE~~ **Datenschutzerklärung** als Einzel-Therapeutin bitte ich alle WIR & UNS GEGEN ICH /MIR AUSZUTAUSCHEN

### 1. Vorwort

Um Ihnen eine angemessene und auf Ihr Gesundheitsproblem zugeschnittene Behandlung zukommen zu lassen, sind für uns vielfältige Informationen erforderlich, die sich allein aus Ihrer Heilmittelverordnung nicht ergeben. Weil Therapie auch immer Vertrauen bedeutet, respektieren und schützen wir Ihre Privatsphäre. Deshalb informieren wir Sie im Rahmen dieser Datenschutzerklärung über Art, Zweck, Dauer und eventuelle Weitergabe Ihrer personengebundenen Daten. Wir versichern Ihnen, dass Angaben, die Sie hier machen, den Regelungen zum Patientengeheimnis unterliegen und nicht an unberechtigte Dritte weitergegeben werden.

### 2. Ihre Ansprechpartner

Wir ergreifen alle gesetzlich erforderlichen Maßnahmen, um Ihre personenbezogenen Daten zu schützen.

Praxisname und Anschrift **PrivatPraxis LymPhysio**

**Zobelweg 3, 50259 Pulheim**

Bei Fragen zu dieser Datenschutzerklärung wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten/ Ansprechpartner in Sachen Datenschutz oder die zuständige Behörde.

Name, Anschrift und Kontaktdaten für Patienten **Denise Corban-Koyka**

**Zobelweg 3, 50259 Pulheim**

### 3. Für wen gilt diese Datenschutzerklärung?

Wenn wir personengebundene Daten verarbeiten, bedeutet das im Klartext, dass wir diese z. B. im Rahmen der Anmeldung, Befunderhebung, Dokumentation und Abrechnung erheben, speichern, nutzen, übermitteln oder löschen. Sobald Sie also eine Leistung von uns erhalten oder einen Termin vereinbaren, gilt diese Datenschutzerklärung für Sie.

### 4. Welche personenbezogenen Daten erheben wir und wozu?

Im Rahmen der Behandlung benötigen wir von Ihnen bestimmte Daten, um unseren Verpflichtungen nachkommen zu können. Wir erheben personenbezogene Daten, sobald Sie ein Patient oder Kunde von uns werden. Das heißt, ab dem Moment, in dem Sie einen Termin mit uns vereinbaren bzw. um einen Termin bei uns bitten. Ohne diese personenbezogenen Daten sind wir nicht in der Lage, einen Vertrag mit Ihnen einzugehen oder Behandlungen durchzuführen.

Es steht Ihnen frei, einzelne Fragen nicht zu beantworten. Sie haben jederzeit das Recht, bestimmte Angaben zu verweigern. Sollte es sich jedoch um Informationen handeln, die unsere Therapeuten für notwendig halten, um eine qualifizierte Behandlung durchzuführen oder Kontraindikationen für eine Behandlungstechnik auszuschließen, kann es bei einer Verweigerung dazu kommen, dass der Therapeut die Behandlung ablehnt.

Folgende persönliche Daten verarbeiten wir in der Praxis.

#### 4.1. Allgemeine Daten zur Person:

##### **Angaben zur Identifikation der Person**

z. B. Vor- und Nachnamen, Adresse, Geburtsdatum, Versicherungsstatus, Krankenversicherung

Diese Daten benötigen wir zur Identifikation Ihrer Person und zu Abrechnungszwecken mit Ihrer Krankenkasse

##### **Kontaktdaten**

z. B. Telefonnummer(n), Mail-Adressen

Diese Daten nutzen wir nur, um im Rahmen Ihrer Therapie in Kontakt mit Ihnen zu treten



# Datenschutzerklärung

---

Daten erhalten, wenn diese besondere Vertraulichkeitsanforderungen erfüllen (z. B. Steuerberater, IT-Dienstleister). In jedem Fall stellen wir sicher, dass Dritte nur Zugriff auf personenbezogene Daten erhalten, die für das Erbringen einzelner Aufgaben notwendig sind.

## 6. Ihre Betroffenenrechte

### 6.1. Ihr Recht auf Auskunft, Information und Berichtigung

Die von Ihnen gemachten Angaben, Befundergebnisse und Behandlungsdokumentationen werden in Ihrer Patientenakte archiviert. Selbstverständlich können Sie diese jederzeit einsehen oder Fotokopien davon anfertigen. Sind Angaben nicht (mehr) aktuell oder zutreffend, können Sie eine Anpassung verlangen.

### 6.2. Ihr Recht auf Löschung

Selbstverständlich haben Sie unter bestimmten Voraussetzungen ein Recht auf die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten. Diese können sein:

- ▶ Wenn die Daten für die Zwecke, für die sie erhoben worden sind, nicht länger benötigt werden.
- ▶ Wenn Sie der Verarbeitung widersprechen und es keine schutzwürdigen Gründe für eine Verarbeitung gibt.
- ▶ Wenn Ihre Daten zu Unrecht erhoben und verarbeitet worden sind.
- ▶ Wenn Ihre personenbezogenen Daten gelöscht werden müssen, um gesetzlichen Anforderungen zu entsprechen.

**Hinweis:** In manchen Fällen sind wir gesetzlich dazu verpflichtet, bestimmte Daten über einen vorgeschriebenen Zeitraum zu archivieren. In diesen konkreten Fällen können wir die Löschung der Daten nicht vornehmen. Selbstverständlich löschen wir Ihre Daten nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist.

### 6.3. Ihr Recht auf Widerspruch

Sie können gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ganz oder teilweise jeder Zeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widersprechen. Dies kann dann aber Einschränkungen in Ihrer weiteren Behandlung zur Folge haben.

Den Widerspruch können Sie formfrei an unseren Datenschutzbeauftragten/Ansprechpartner in Sachen Datenschutz richten (Kontaktdaten siehe Seite 1).

Wenn Sie Ihre Einwilligung widerrufen und es an einer anderweitigen Rechtsgrundlage für die Verarbeitung fehlt (vgl. Art 17 Abs. 1 b DSGVO), werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten. Stehen dem aber gesetzlich vorgeschriebene Interessen und sonstige schutzwürdige Gründe entgegen, oder dienen Ihre Daten zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen bspw. die Abrechnung einer abgebrochenen Heilmittelverordnung, dürfen wir die Daten nicht einfach so löschen. Sie können dann lediglich deren Nutzung einschränken.

### 6.4. Ihr Recht auf Beschwerde

Sollte es vorkommen, dass Sie mit unseren Antworten auf Ihr Anliegen nicht zufrieden sind, steht Ihnen unser Datenschutzbeauftragter/Ansprechpartner in Sachen Datenschutz gern zur Seite. Hier können Sie auch Beschwerden einreichen. Das hilft uns, auch in Ihrem Sinne weiter an Ihren Anforderungen zu arbeiten.

Darüber hinaus sind Sie berechtigt, sich bei der zuständigen Datenschutzbehörde zu beschweren.

## 7. Dauer der Speicherung Ihrer Daten

Wir speichern Ihre Daten nur solange, wie sie für die Behandlung erforderlich sind, sowie für die Dauer der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfrist (Behandlungsdokumentationen müssen bspw. gem. § 630 f BGB 10 Jahre lang aufbewahrt werden).

Sind die Daten für die Erfüllung vertraglicher und gesetzlicher Pflichten nicht mehr erforderlich, werden diese regelmäßig gelöscht. Dies ist nicht der Fall, wenn deren Aufbewahrung auch weiterhin notwendig ist.

Ihre Praxis

