

Vorname und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kostenvereinbarung und Abrechnungshinweise

Die Abrechnung erfolgt nach der **Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebüH)** oder als Selbstzahlerleistung. Die Kostenerstattung hängt von Ihrer individuellen Versicherung ab.

Bitte kreuzen Sie die für Sie zutreffende Option an:

☐ **Gesetzlich versichert mit ergänzender Krankenversicherung** (z. B. Zusatzversicherung, Beihilfe, betriebliche Krankenversicherung)

Ich bin gesetzlich krankenversichert und habe eine ergänzende Krankenversicherung, die Heilpraktikerleistungen erstattet. Die Abrechnung erfolgt ausschließlich nach GebüH zur Einreichung bei der ergänzenden Versicherung. Mir ist bekannt, dass eine **doppelte Erstattung nicht zulässig** ist.

Hinweis zur Kostenerstattung

Eine **doppelte Erstattung** durch gesetzliche Krankenkassen und private Zusatz- bzw. Privatversicherungen (auch Beihilfe) ist **nicht zulässig**. Sollte eine Rechnung bei mehreren Kostenträgern eingereicht werden, erfolgt die Erstattung in der Regel **anteilig** nach den jeweiligen Vertragsbedingungen. Patient:innen sind verpflichtet, ihre Versicherungen korrekt zu informieren und **keine Leistungen doppelt geltend zu machen**.

☐ **Gesetzlich versichert ohne Zusatzversicherung (Selbstzahler)**

Ich bin gesetzlich krankenversichert und habe **keine Zusatzversicherung**.
Ich nehme die Behandlung als Selbstzahler:in in Anspruch und trage die Kosten selbst.

Ergänzender Hinweis für gesetzlich Versicherte

Bitte beachten Sie:

Die Kostenübernahme für osteopathische Behandlungen durch gesetzliche Krankenkassen ist eine **freiwillige Satzungsleistung** und hängt von den Bedingungen Ihrer Krankenkasse ab. Manche Krankenkassen erstatten osteopathische Behandlungen nur dann, wenn diese durch **Physiotherapeut:innen mit osteopathischer Weiterbildung** erbracht werden.

Obwohl ich über die entsprechende Qualifikation (Osteopathie) verfüge und die Behandlung im Rahmen meiner Heilpraktikererlaubnis rechtmäßig erbringe, kann es daher vorkommen, dass Ihre Krankenkasse **keine** Erstattung vornimmt.

Die Kostenpauschalen betragen:

Patient:in	Ersttermin	Wiedereinstieg ab 3 Monaten	Folgetermin
Erwachsene	120 Euro	80 Euro	60 Euro
Kinder bis 13 Jahre	80 Euro	60 Euro	50 Euro

☐ **Privatversicherung oder Beihilfe**

Ich bin privat krankenversichert. Die Abrechnung erfolgt nach GebÜH. Die Erstattung richtet sich nach den Bedingungen meines Versicherungsvertrages und den erbrachten Leistungen.

Häufig verwendete GebÜH-Ziffern (für Privat- und Zusatzversicherte, Beispiele)

Ersttermin

GebÜH-Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (€)
1	eingehende Untersuchung	1,0	15,00 €
4	eingehende Beratung	1,0	21,00 €
17.1	neurologische Untersuchung	1,0	26,00 €
34.2	gezielter chiropraktischer Eingriff	1,0	18,00 €
35.2	Osteopathie des Ileosakralgelenkes	1,0	26,00 €
35.2a/b/c	Osteopathie (HWS / BWS / LWS)	1,0	26,00 €

Wiedereinstieg

GebÜH-Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (€)
1	eingehende Untersuchung	1,0	15,00 €
5	Beratung	1,0	12,00 €
34.2	gezielter chiropraktischer Eingriff	1,0	18,00 €
35.2	Osteopathie des Ileosakralgelenkes	1,0	26,00 €
35.2a/b/c	Osteopathie (HWS / BWS / LWS)	1,0	26,00 €

Regulärer Folgetermin

GebÜH-Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (€)
34.2	gezielter chiropraktischer Eingriff	1,0	18,00 €
35.2	Osteopathie des Ileosakralgelenkes	1,0	26,00 €
35.2a/b/c	Osteopathie (HWS / BWS / LWS)	1,0	26,00 €

Freising, den _____

Patient:in

Freising, den _____

Gesetzliche:r Vertreter:in (falls erforderlich)