[Patientenaufklärung]

Zwischen

Stefan Wildner Heilpraktiker
Praxis für Amerikanische Chiropraktik
Hainstraße 2, 61118 Bad Vilbel

und

Patientin / Patient

Vor- u. Nachname: _____

Die Amerikanische Chiropraktik

Behandlungsablauf
Die Amerikanische Chiropraktik stellt eine sanfte Behandlung subluxierter Wirbel und Gelenke dar. Von Subluxation in der Chiropraktik spricht man, wenn ein Wirbel nicht mehr in der rechten Position zu einem oder den beiden benachbarten Wirbeln steht. Subluxierte Wirbel werden über eine ganzheitliche Untersuchung des Bewegungsapparates identifiziert und mit einem kurzen und gezielten Impuls adjustiert. Stehen die Gelenke danach wieder geordnet zueinander, ergeben sich daraus eine Fülle von neurophysiologischen Selbstheilungsprozesse.

Im Allgemeinen schmerzen chiropraktische Behandlungen nicht. „Knack-Geräusche“, verursacht durch die Adjustierung, sind vergleichbar mit denen von Fingergelenken. Diese Geräusche sind vollkommen ungefährlich und ohnehin für den Erfolg der Behandlung bedeutungslos. Nach der Adjustierung fängt der Körper an den Impuls zu verarbeiten. So kann es vorkommen, dass es innerhalb von 2-3 Tagen nach einer Behandlungssitzung zunächst zu einer Verstärkung der Symptome kommt, bevor schließlich eine Verbesserung des Allgemeinbefindens eintritt. Ebenfalls können Muskelkater und Müdigkeit auftreten, die aber meist nur zwei bis drei Tage anhalten. Diese Nebenwirkungen sind dem natürlichen Heilungsprozess des Körpers geschuldet.

Für die Erstbehandlung inklusive Aufklärungsgespräch werden ca. 60 Minuten angesetzt, für Folgebehandlungen ca. 20-30 Minuten.

Termine / Absagen
Die Behandlungstermine sind im Voraus zu vereinbaren. Sollten Sie einen Termin aus dringenden Gründen nicht wahrnehmen können, sagen Sie diesen **bitte spätestens 24 Stunden** vorher telefonisch ab. Nicht rechtzeitig abgesagte oder unentschuldigt versäumte Termine werden in **voller Höhe berechnet.**

Kosten / Bezahlung
Für die Erstbehandlung werden 118,00 € in Rechnung gestellt und für jede Folgebehandlung 66,00 €. **Die Beträge sind mit einer Frist von 14 Tagen zu überweisen.**

Patientenerklärung
Die Patientin / der Patient versichert ausdrücklich zum Zeitpunkt des Behandlungsbeginns sowie bei Folgebehandlungen keine der nachstehenden Erkrankungen aufzuweisen:

- Erkrankungen, Durchblutungsstörungen und Verletzungen der Gefäße im Halswirbelsäulenbereich
- akute Entzündungen in Gelenkstrukturen
- akuter Bandscheibenvorfall
- akute Knochenbrüche
- starke Formen der Osteoporose
- maligne Tumorerkrankungen

Über den Ablauf und die Wirkungsweise der von mir angebotenen Behandlungsmethoden sowie möglicher unerwünschter Nebenwirkungen, die während und nach den Behandlungen auftreten können, wurde ich ausführlich informiert.
Ich habe diese Aufklärung vollständig gelesen und verstanden und auch das Anamnese-Formular nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt. Ich bin mit der Durchführung der Behandlung einverstanden.

Das vereinbarte Honorar laut Preisliste werde ich im Anschluss der Behandlung, wie gefordert innerhalb der nächsten 14 Tage überweisen.

Datum …….. Unterschrift ……..

(Bei Kindern) Name des Erziehungsberechtigten: ……

Allgemeine Aufklärungspflicht:
Der Gesetzgeber verpflichtet mich, Sie über mögliche Gefahren chiropraktischer Behandlungen aufzuklären und verweist auf folgende Urteile:

1. Urteil des OLG Düsseldorf (vom 08.07.1993 302/91)
„Über eventuelle Gefahren chiropraktischer Maßnahmen ist aufzuklären. In diesem Urteil wird verlangt, dass der Patient über das Risiko aufgeklärt werden muss, dass es in seltenen Fällen, trotz korrekter Durchführung der chirotherapeutischen Manipulation an der Halswirbelsäule, zu dauerhaften Durchblutungsstörungen des Kopfes kommen kann."

2. Das Urteil des OLG Stuttgart (vom 20.02.1997 – 14 U 44/96)
„Ein Heilbehandler (Arzt / Heilpraktiker / Osteopath) darf sich vor chirotherapeutischen Eingriffen nicht auf den Hinweis beschränken, dass es im Anschluss an die Behandlung auch zu einer Verschlechterung der Beschwerden kommen könne. Vielmehr ist ein durch einen Bandscheibenvorfall vorgeschädigter Patient darüber in Kenntnis zu setzen, dass es auch bei fehlerfreier Durchführung beim Eingriff zu einer Verlagerung von Bandscheibengewebe und in Folge zu einer spinalen Wurzelkompression kommen kann. Dieser Hinweis ist zu Wahrung des Selbstbestimmungsrechts des Patienten dringend geboten, wenn ein Erfolg durch die Chirotherapie ungewiss ist, dem Heilbehandler bekannt ist, dass es dem Patienten darauf ankommt, eine Bandscheibenoperation zu vermeiden."

Datum …….. Unterschrift ……..

(Bei Kindern) Name des Erziehungsberechtigten: ……

<u>Bestätigung über den Erhalt beziehungsweise die Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise zur Verarbeitung von Patientendaten</u>

Ausführliche Informationen finden Sie als Aushang im Wartezimmer oder erhalten Sie auf Wunsch von mir ausgehändigt. Mit ihrer Unterschrift willigen Sie in die Datenverarbeitung gemäß unseren Datenschutzhinweisen ein.

Vor- und Zunahme: Datum: Unterschrift:

Stefan Wildner Heilpraktiker
Praxis für Amerikanische Chiropraktik
Hainstraße 2, 61118 Bad Vilbel