

## Betreuungsvertrag für Kurse in und nach der Schwangerschaft

Zwischen der Hebamme  Carolin Wetzler und

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_.

Adresse: \_\_\_\_\_

### Leistungen der Hebamme

Ich nehme folgende Leistung von Hebamme Carolin Emrich-Wetzler (folgend Hebamme genannt) in Anspruch:

- Geburtsvorbereitungskurs

### Kostenübernahme

Leistungen, die auf Grundlage des Vertrages über die Versorgung mit Hebammenhilfe nach (§134a SGB V) erfolgen, werden von der Hebamme (bzw. deren Abrechnungspartner) direkt mit meiner gesetzlichen Krankenkasse abgerechnet.

Für den Fall, dass zum Zeitpunkt der Leistungserbringung keine Mitgliedschaft in einer Krankenkasse festgestellt werden kann, sind die Kosten der Hebammenbetreuung nach Vergütungsverordnung für Privatversicherte von mir als Selbstzahlerin zu tragen.

**Sollte Kursstunden nicht wahrgenommen werden können, (egal aus welchem Grund) stellt die Hebamme mir diese ebenfalls privat in Rechnung.**

**Der Kurs umfasst primär folgende Inhalte:** genauer siehe Link

( <https://www.lebensvoll-familienbegleitung.de/angebote/schwangere/geburtsvorbereitungskurs/>)

- Schwangerschaftsanpassungen/ Mutterpass Atmung und Bewegung unter der Geburt
- Wie geht's wann, wo, wie los?
- Die Geburt (Hauptteil)
- Das Wochenbett
- Stillen/Ernährung
- Säuglingspflege

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, Whats App ausschließlich zur Kurskommunikation zwecks Terminabsprachen mit der Hebamme zu nutzen.

Meine Telefonnummer: \_\_\_\_\_ (bitte Ausfüllen)

**Die Partner\*in Gebühr beträgt 100 Euro.**

**Diese ist nach Erhalt der Rechnung innerhalb von 14 Tagen zu zahlen oder in Bar nach Absprache in mitzubringen. Viele Krankenkassen bezuschussen diese oder übernehmen sie sogar komplett.**

Rechnungsadresse: (Bitte Ausfüllen von der Begleitung)

---

---

## Corona Prävention (Stand Oktober 2023)

- Ich komme nur zum Kurs, wenn ich mich gesund fühle.

### Zum Kurs mitzubringen sind:

- ein großes Handtuch/Decke
- Trinken und Essen (Eine Tee-Ecke/Gebäck und Obst wird bereitgestellt)
- Motivation Fragen zu stellen 😊 und ganz viel Vorfreude aufs Baby

### Schweigepflicht und Datenschutz

Im Rahmen der Hebammenbetreuung werden sowohl meine personenbezogenen Daten als Klientin als auch die meines Kindes/meiner Kinder durch die Hebamme erhoben, verarbeitet und genutzt. Hierbei handelt es sich insbesondere um die für die Behandlung notwendigen medizinischen Befunde. Die Verarbeitung meiner persönlichen Daten erfolgt lediglich, sofern dies für die Erbringung, Abrechnung oder Sicherung der Qualität der Hilfeleistung der Hebamme erforderlich ist.

Die Hebamme unterliegt der Schweigepflicht.

Ich bin damit einverstanden, dass die Hebamme zur Abrechnung der erbrachten Leistungen mit den Krankenkassen einen Abrechnungsservice (AZH-Abrechnungszentrale für Hebammen) in Anspruch nimmt, der meine Daten verantwortungsvoll verwaltet und an den Kostenträger weiterleitet. Dies gilt bei gesetzlicher wie privater Krankenversicherung.

### Aufklärung und Einwilligung

Hiermit bestätige ich, dass die Hebamme Carolin Emrich-Wetzler mich über die gültige Datenschutzverordnung aufgeklärt hat. Ich erkläre mich bereit, dass die Hebamme meine Daten im Rahmen der Betreuung nach geltenden Vorschriften verarbeiten und verwalten darf. Dies betrifft unter anderem die Abrechnung über die Abrechnungszentrale für Hebammen (AZH).

Ich willige ein, dass:

- die Hebamme meine abrechnungsrelevanten Daten (z.B. Name, Geburtsdatum, Leistungserbringung) zum Zwecke der Abrechnung an die AZH weitergibt.
- die AZH die abrechnungsrelevanten Daten erfasst, verarbeitet und im nötigen Rahmen nutzt.

Ich wurde darüber informiert, dass die Hebamme unter Schweigepflicht steht. Diese gilt zeitlich unbegrenzt auch über das Betreuungsende hinaus. Ausnahmen hiervon betreffen medizinische Notfälle sowie in diesem oder dem zugrundeliegenden Betreuungsvertrag festgehaltene Regelungen (Vertretungsregelung).

Die Hebamme hat mich ausdrücklich darauf hingewiesen, dass Beratungen über Kommunikationsservices wie WhatsApp gegen Datenschutzbestimmungen verstoßen, da in diesem Rahmen unter Umständen nicht ausreichend Schutz gegen Datenmissbrauch durch Dritte besteht. Sollte ich dennoch auf diesem Wege mit der Hebamme Kontakt aufnehmen, so tue ich dies aus eigenem Willen und befreie die Hebamme von jeglicher Schuldzuweisung, sollte es zum Datenmissbrauch durch Außenstehende kommen.

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Ein Exemplar der Einwilligung wurde mir ausgehändigt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Klientin

---

Unterschrift Hebamme