



CHRISTINE KRANZ – HEBAMME & HEILPRAKTIKERIN - BIRKENLEITEN 29 – 81543 MÜNCHEN
TELEFON: 089 65 102 888 – HANDY: 0176 61 000 525 (gebührenpflichtig)

BEHANDLUNGSVERTRAG ZUR WOCHENBETT-BETREUUNG

Liebe werdenden Eltern!

Sie haben sich für eine Hebammenbetreuung im Wochenbett entschieden.

Hiermit möchte ich Ihnen noch ein paar wichtige Informationen geben, damit eine gute Zusammenarbeit sicher gestellt werden kann.

- Ihre Anmeldung ist verbindlich. Sollten Sie meine Betreuung im Wochenbett doch nicht in Anspruch nehmen wollen, melden Sie sich bitte mindestens 4 Wochen vor dem errechneten Geburtstermin ab - ansonsten muss Ihnen eine Ausfallpauschale von 100 € in Rechnung gestellt werden.
- Sollte ich bei einer Fortbildung oder im Urlaub sein, wird Ihnen evtl. kurzfristig eine andere Hebamme als Vertretung vermittelt.
- Bereits in der Schwangerschaft steht Ihnen Hebammenhilfe (Vorsorge, Beratung, Kurse, Hilfe bei Beschwerden) zu. Bitte rufen Sie mich an, wenn Sie Fragen haben.
- Bitte rufen Sie mich möglichst bald nach der Geburt Ihres Kindes an, damit ich Sie in den nächsten Tagen mit einplanen kann.
- Melden Sie sich dann noch mal, sobald Sie wissen, wann Sie aus der Klinik kommen, damit wir den ersten Termin für den darauf folgenden Tag ausmachen können.
- Die gesetzlichen Krankenkassen übernehmen Hebammenleistungen (einen täglichen Hausbesuch in den ersten 10 Tagen, weitere 10 Hausbesuche innerhalb der ersten 8 Wochen, 2 weitere Besuche in der Stillzeit und in besonderen Fällen auch noch mehr – je nach Notwendigkeit wird in Absprache mit Ihnen davon Gebrauch gemacht).
Privat-Versicherte erkundigen sich bitte noch mal nach der Kostenübernahme bei Hebammenbetreuung – es gibt dort evtl. Abweichungen!
- Eine Betreuung über diese Zeit hinaus wird möglich, wenn Sie mich als Heilpraktikerin in Anspruch nehmen (diese Kosten werden nur von einigen privaten Krankenkassen übernommen).
- Sie können mich jederzeit anrufen – sollte ich nicht zu erreichen sein, ist ein Anrufbeantworter geschaltet (bitte immer deutlich Nachricht mit Name & Tel. Nr. hinterlassen!).
- Telefonische Beratungen am Samstag, Sonntag, Feiertag oder auf der Handy-Telefonnummer werden mit jeweils 10 € in Rechnung gestellt (dies gilt nicht für den ersten Anruf nach der Geburt).
- Ein Rückruf erfolgt normalerweise innerhalb von 24 Stunden. Sollte dies nicht der Fall sein, wenden Sie sich bitte an Ihre betreuenden Ärzte.
- SMS können nicht beantwortet werden.
- Aufgrund der verschiedenen Anfahrtswege, der unterschiedlichen Dauer der Hausbesuche und dem evtl. Einschleichen von Notfällen kann die ausgemachte Uhrzeit +/- 2 Stunden variieren. Innerhalb dieser Zeit kann kein Anruf erfolgen. Sollten Sie während dieser Zeit nicht zu Hause anzutreffen sein, muss Ihnen dieser Besuch privat in Rechnung gestellt werden (= 25 €).
- Meine Hausbesuche finden zwischen 8 und 22 Uhr statt.
- Für die Betreuung nach einer ambulanten Geburt wird Ihnen eine Pauschale von 50 € in Rechnung gestellt (Rufbereitschaft), die von den Krankenkassen nicht übernommen wird.
- Eine Betreuung kann nur gewährleistet werden, wenn in der Nähe Ihrer Wohnung Parkplätze zur Verfügung stehen.
- Momentan begleitet mich unser kleiner Sohn Fedo zu den meisten meiner Hausbesuche.

Ich wünsche Ihnen noch eine gute Schwangerschaft und eine kraftvolle Geburt!

Ihre Hebamme.



CHRISTINE KRANZ – HEBAMME & HEILPRAKTIKERIN - BIRKENLEITEN 29 – 81543 MÜNCHEN
TELEFON: 089 65 102 888 – HANDY: 0176 61 000 525 (gebührenpflichtig)

ANMELDUNG ZUR WOCHENBETT-BETREUUNG (NACHSORGE)

Ich habe den Behandlungsvertrag zur Wochenbett-Betreuung gelesen und möchte mich hiermit verbindlich unter den angegebenen Bedingungen anmelden.

NAME:

GEBURTSDATUM:

STRASSE:

WOHNORT:

TEL:

KRANKENKASSE:

KRANKENKASSENNUMMER:

VERSICHERTENNUMMER:

GEBURTSTERMIN BABY:

AMBULANTE GEBURT GEPLANT: ja nein

- Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass zu Abrechnung mit meiner Krankenkasse das HebRech Datenannahme-ServiceCenter in Karlsruhe beauftragt wird. Dazu werden die zur Abrechnung nach § 301a SGB V notwendigen Angaben weitergeleitet (insbesondere sind dies Name, Geburtsdatum und die abzurechnenden Leistungen mit Datum). Das ServiceCenter ist zur Verschwiegenheit verpflichtet, beachtet die Datenschutzgesetze und darf die Daten nur an meine Krankenkasse weitergeben.

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte schicken Sie die Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben an mich zurück.