
**Behandlungsvertrag und Honorarvereinbarung
für die schlafmedizinischen Untersuchungen und
Therapieeinleitung im StrandGut resort St. Peter-Ording**

Sehr geehrte Damen und Herren,

diese Honorarvereinbarung regelt die Erbringung und Abrechnung medizinischer Leistungen gemäß der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) und dient der transparenten Festlegung der Vergütung zwischen Arzt und Patient.

Das Angebot umfasst 3 Übernachtungen bei Anreise am Dienstag sowie eine vollumfängliche Untersuchung im hochmodernen, mobilen Schlaflabor, das direkt auf Ihrem Zimmer eingerichtet wird. Dabei werden eine diagnostische Polysomnographie, eine therapeutische Polysomnographie (CPAP) sowie eine weitere Polysomnographie zur Optimierung der Therapie durchgeführt. Für Ihr leibliches Wohl ist ebenfalls gesorgt: Sie genießen täglich ein reichhaltiges Frühstückbuffet sowie ein Abendessen im Restaurant Deichkind. Dieses exklusive Angebot verbindet höchsten medizinischen Standard mit Komfort und kulinarischem Genuss in entspannter Atmosphäre.

Die Abrechnung der schlafmedizinischen Leistungen erfolgt gemäß der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Dabei halten wir uns strikt an die Empfehlungen, die in Abstimmung mit dem Verband der privaten Krankenversicherung e.V., dem Bundesministerium für Gesundheit und Soziale Sicherung sowie dem Bundesministerium des Innern festgelegt wurden. Die Abrechnung erfolgt anhand von Analogziffern, wie sie in der Bekanntmachung im Deutschen Ärzteblatt (Jg. 101, Heft 8, 20. Februar 2004) veröffentlicht sind.

Anmerkung: Eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen ist möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet.

Honorarvereinbarung gemäß § 2 GOÄ

Die von Herrn Dr. Johann Waßmuth-Langanke erbrachten Leistungen werden nach den Bestimmungen der Gebührenordnung für Ärzte in Rechnung gestellt. In Abweichung des Gebührenrahmens des § 5 GOÄ werden für die nachfolgenden Leistungen die folgenden Steigerungssätze vereinbart:

Der Leistungskomplex des **Aufnahmegesprächs** setzt sich ausfolgenden Leistungen zusammen:

Ziffer	Leistungsbeschreibung	Einfacher Satz	Schwellen-faktor	Höchstsatz	Vereinbarter Faktor	Vereinbarter Betrag
1	Beratung – auch mittels Fernsprecher	4,66 €	3,5	16,32 €	5,5	25,63 €
8	Untersuchung zur Erhebung des Ganzkörperstatus	15,15 €	3,5	53,04 €	5,5	83,33 €
602	Oxymetrische Untersuchung(en)	8,86 €	2,5	22,15 €	5,5	48,73 €
A856	Einsatz neuropsychologischer Test- verfahren zur schlafmedizinischen Diagnostik	21,04 €	2,5	52,60 €	5,5	115,72 €
A60	Sichtung, Interpretation und ggf. Besprechung	6,99 €	3,5	24,48 €	5,5	38,45 €
						311,85 €

Der Leistungskomplex der **diagnostischen Polysomnographie** setzt sich ausfolgenden Leistungen zusammen:

Ziffer	Leistungsbeschreibung	Einfacher Satz	Schwellen-faktor	Höchstsatz	Vereinbarter Faktor	Vereinbarter Betrag
A827	EEG-Aufzeichnung	35,26 €	3,5	123,42 €	5,5	193,93 €
	Sachkosten Einmal Cup Elektroden					9,04 €
	Sachkosten Elektrodencreme					16,12 €
	Sachkosten Gel zur Hautvorbereitung					9,40 €
A1237	EOG-Registrierung	34,97 €	3,5	122,40 €	5,5	192,34 €
A653	EKG-Registrierung	14,75 €	2,5	36,87 €	5,5	81,13 €
	Sachkosten 2 Einmalelektroden					4,64 €
A602	Kontinuierliche Messung der Sauerstoffsättigung	8,86 €	2,5	22,15 €	5,5	48,73 €
A605	Kontinuierliche Atemflussmessung an Mund und Nase	14,11 €	2,5	35,26 €	5,5	77,61 €
A839	Kontinuierliche EMG-Registrierung	40,80 €	3,5	142,80 €	5,5	224,40 €
	Sachkosten 4 Einmalelektroden					9,28 €
A714	Kontinuierliche Körperlagebestimmung	10,49 €	3,5	36,72 €	5,5	57,70 €
A5295	Kontinuierliche Videokontrolle	13,99 €	2,5	34,97 €	5,5	76,95 €
						1.002,80 €

Der Leistungskomplex der **ersten therapeutischen Polysomnographie** setzt sich ausfolgenden Leistungen zusammen:

Ziffer	Leistungsbeschreibung	Einfacher Satz	Schwellen-faktor	Höchstsatz	Vereinbarter Faktor	Vereinbarter Betrag
A827	EEG-Aufzeichnung	35,26 €	3,5	123,42 €	5,5	193,93 €
	Sachkosten Einmal Cup Elektroden					9,04 €
	Sachkosten Elektrodencreme					16,12 €
	Sachkosten Gel zur Hautvorbereitung					9,40 €
A1237	EOG-Registrierung	34,97 €	3,5	122,40 €	5,5	192,34 €
A653	EKG-Registrierung	14,75 €	2,5	36,87 €	5,5	81,13 €
	Sachkosten 2 Einmalelektroden					4,64 €
A602	Kontinuierliche Messung der Sauerstoffsättigung	8,86 €	2,5	22,15 €	5,5	48,73 €

A605	Kontinuierliche Atemflussmessung an Mund und Nase	14,11 €	2,5	35,26 €	5,5	77,61 €
A839	Kontinuierliche EMG-Registrierung	40,80 €	3,5	142,80 €	5,5	224,40 €
	Sachkosten 4 Einmalelektroden					9,28 €
A714	Kontinuierliche Körperlagebestimmung	10,49 €	3,5	36,72 €	5,5	57,70 €
A5295	Kontinuierliche Videokontrolle	13,99 €	2,5	34,97 €	5,5	76,95 €
A427	Kontrolle der Beatmung unter nCPAP-/BiPAP-Bedingungen	8,74 €	3,5	30,60 €	5,5	48,07 €
A518	Schulung und Training des Patienten im Gebrauch einer nCPAP- / oder BiPAP-Beatmungsmaske	6,99 €	2,5	17,49 €	5,5	38,45 €
						1.089,31 €

Der Leistungskomplex der **zweiten therapeutischen Polysomnographie** setzt sich aus folgenden Leistungen zusammen:

Ziffer	Leistungsbeschreibung	Einfacher Satz	Schwellen-faktor	Höchstsatz	Vereinbarter Faktor	Vereinbarter Betrag
A827	EEG-Aufzeichnung	35,26 €	3,5	123,42 €	5,5	193,93 €
	Sachkosten Einmal Cup Elektroden					9,04 €
	Sachkosten Elektrodencreme					16,12 €
	Sachkosten Gel zur Hautvorbereitung					9,40 €
A1237	EOG-Registrierung	34,97 €	3,5	122,40 €	5,5	192,34 €
A653	EKG-Registrierung	14,75 €	2,5	36,87 €	5,5	81,13 €
	Sachkosten 2 Einmalelektroden					4,64 €
A602	Kontinuierliche Messung der Sauerstoffsättigung	8,86 €	2,5	22,15 €	5,5	48,73 €
A605	Kontinuierliche Atemflussmessung an Mund und Nase	14,11 €	2,5	35,26 €	5,5	77,61 €
A839	Kontinuierliche EMG-Registrierung	40,80 €	3,5	142,80 €	5,5	224,40 €
	Sachkosten 4 Einmalelektroden					9,28 €
A714	Kontinuierliche Körperlagebestimmung	10,49 €	3,5	36,72 €	5,5	57,70 €
A5295	Kontinuierliche Videokontrolle	13,99 €	2,5	34,97 €	5,5	76,95 €
A427	Kontrolle der Beatmung unter nCPAP-/BiPAP-Bedingungen	8,74 €	3,5	30,60 €	5,5	48,07 €
A518	Schulung und Training des Patienten im Gebrauch einer nCPAP- / oder BiPAP-Beatmungsmaske	6,99 €	2,5	17,49 €	5,5	38,45 €
						1.089,31 €

Der Leistungskomplex des **Abschlussgesprächs** setzt sich aus folgenden Leistungen zusammen:

Ziffer	Leistungsbeschreibung	Einfacher Satz	Schwellen-faktor	Höchstsatz	Vereinbarter Faktor	Vereinbarter Betrag
34	Erörterung der Auswirkungen einer Krankheit auf die Lebensgestaltung	17,49 €	3,5	61,20 €	5,5	96,20 €
75	Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht	7,58 €	3,5	26,52 €	5,5	41,69 €
70	Kurze Bescheinigung oder Verordnung	2,33 €	3,5	8,16 €	5,5	12,82 €
						150,70 €

Übersicht über alle Leistungskomplex und Gesamtkosten

Aufnahmegespräch und -untersuchung	311,85 €
Diagnostische Polysomnographie	1.002,80 €
Erste therapeutische Polysomnographie (CPAP) zur Therapieeinleitung	1.089,31 €
Zweite therapeutische Polysomnographie (CPAP) zur Therapieoptimierung	1.089,31 €
Abschlussgespräch und -bericht	150,70 €
	3.643,97 €

Die Gesamtkosten für die vereinbarten medizinischen Leistungen belaufen sich auf **3.643,97 €**. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Vereinbarung und erkennen die genannten Kosten sowie die zugrunde liegenden Bedingungen an.

Unterschrift des Patienten bzw. seines Vertreters

Unterschrift Dr. med. Johann Waßmuth-Langanke

Behandlungsvertrag mit dem SOMNOLOGIKUM | Interdisziplinäres schlafmedizinisches Zentrum

Zwischen Ihnen und dem SOMNOLOGIKUM wird die ambulante privatärztliche Beratung und Behandlung vereinbart. Die Behandlung findet am Standort Sankt Peter-Ording, Maleens Knoll 2 bzw. Am Kurbad 2 statt.

Die ärztlichen Leistungen im SONOLOGIKUM werden durch die dortigen Ärzte, insbesondere Herrn Dr. med. Johann Waßmuth-Langanke erbracht.

Herr Dr. med. Johann Waßmuth-Langanke ist berechtigt, zur Klärung der Diagnose oder zur Behandlung weitere Fachärzte oder sonstige Leistungserbringer hinzuzuziehen, wenn dies medizinisch notwendig ist. Diese werden gegenüber dem Patienten bzw. gegenüber dem von der Person des Patienten abweichenden Vertragspartner (gesetzlichen Vertreter), die von Ihnen erbrachten privatärztlichen Leistungen nach Maßgabe der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abrechnen.

Das berechnete Honorar für die privatärztliche Behandlung ist an Herrn Dr. med. Johann Waßmuth-Langanke zu zahlen. Der Patient verpflichtet sich zum vollständigen Ausgleich, auch wenn die Kosten von seiner privaten Krankenversicherung, einer Beihilfestelle oder sonstigen Kostenträger nicht vollumfänglich übernommen werden sollten.

Unterschrift des Patienten bzw. seines Vertreters

Unterschrift Dr. med. Johann Waßmuth-Langanke