Behandlungsvertrag

gemäß § 630a BGB · Egologikum – Privatärztliche Praxis

Dr. med. Kilian Ego
Arzt

Neue Straße 2 · 26122 Oldenburg
kontakt@egologikum.de
Tel. 015158589192

Stand: Oktober 2026

§ 1 – Vertragsparteien

Behandler

Dr. med. Kilian Ego, Arzt
Egologikum – Privatärztliche Praxis für ärztliche Psychotherapie
Neue Straße 2, 26122 Oldenburg
E-Mail: kontakt@egologikum.de | Tel.: 015158589192

Patient/in

NAME, VORNAME	GEBURTSDATUM
Name, Vorname	TT.MM.JJJJ
ADRESSE	**TELEFONNUMMER**
Straße, PLZ Ort	Telefonnummer
E-MAIL	**RECHNUNGSADRESSE (FALLS ABWEICHEND)**
E-Mail-Adresse	(falls abweichend)

§ 2 – Gegenstand der Behandlung

Die Praxis Egologikum bietet privatärztliche Leistungen im Bereich ärztliche Psychotherapie sowie ergänzend funktionell-metabolische Diagnostik und Therapie an. Alle Leistungen erfolgen als Privatbehandlung nach GOÄ und sind nicht Bestandteil der gesetzlichen Krankenversicherung.

Die Leistungen umfassen je nach individuellem Bedarf:

- Ärztliche Beratung und Kurzkontakte, auch telefonisch oder per E-Mail

- Psychiatrische Diagnostik und ärztliche Gesprächsbehandlung
- Biographisch-psychiatrisches Gutachten: Ausführliche Diagnostik mit schriftlichem Befundbericht (bis 6 Stunden ärztliche Arbeit)
- Medikamentöse Therapie: Einstellung, Anpassung und Überwachung einer medikamentösen Behandlung
- Psychoedukation: Vermittlung von Wissen über die Erkrankung, Behandlungsmöglichkeiten und Bewältigungsstrategien
- Übende Verfahren zur Entspannung und Selbstregulation, einzeln oder in der Gruppe
- Gruppenberatung im Rahmen der Behandlung chronischer Erkrankungen
- Richtlinienpsychotherapie (tiefenpsychologisch fundiert, analytisch oder Verhaltenstherapie) durch entsprechend qualifizierte Behandler:innen der Praxis
- Funktionell-metabolische Diagnostik, einschließlich Laborleistungen und Infusionstherapien
- Koordination und Weiterleitung an angestellte Psychotherapeuten innerhalb der Praxis

> Diese Leistungen ersetzen keine psychiatrische Akutbehandlung oder Richtlinien-Psychotherapie nach SGB V. Bei akuten Krisen oder Suizidgedanken: **Telefonseelsorge 0800 111 0 111** | **Rettungsdienst 112**.

§ 3 – Abrechnung nach GOÄ

Die Abrechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Der Punktwert beträgt seit 1996 unverändert 5,82873 Cent (§ 5 Abs. 1 GOÄ).

A) Beratung, Kurzkontakt und Fernkommunikation

Ziffer	Leistung	Pkt.	Einfach	2,3-fach	3,5-fach
1	Beratung, auch mittels Fernsprecher (unter 10 Min.)	80	4,66 €	10,72 €	16,31 €
1a (analog)	Beratung durch den Arzt mittels E-Mail	80	4,66 €	10,72 €	16,31 €
3	Eingehende Beratung (mind. 10 Min.)	150	8,74 €	20,11 €	30,60 €
4	Erhebung der Fremdanamnese und/oder Unterweisung/Führung der Bezugsperson(en)	220	12,82 €	29,49 €	44,88 €

Hinweis: Rezept-Termin (ohne vollständige psychiatrische Untersuchung)

Bei reinen Rezept-Terminen (Wiederholungsrezept, kein vollständiges psychiatrisches Gespräch) gilt der 1,4-fache Steigerungssatz für GOÄ 801. Abrechnung wie folgt:

GOÄ	Leistung	Satz	Betrag
1	Beratung (Rezept-Kontakt)	2,3-fach	10,72 €
801	Psychiatrische Untersuchung (Rezepterstellung)	1,4-fach	20,34 €
Gesamt Rezept-Termin:			**30,19 €**

B) Psychiatrische Diagnostik und ärztliche Gesprächsbehandlung

Ziffer	Leistung	Pkt.	Einfach	2,3-fach	3,5-fach
801	Eingehende psychiatrische Untersuchung	250	14,57 €	33,51 €	51,00 €
806	Psychiatrische Behandlung, therapeutisches Gespräch (mind. 20 Min.)	250	14,57 €	33,52 €	51,00 €
807	Vertiefte biografische Anamnese bei Kindern/Jugendlichen	400	23,31 €	53,62 €	81,60 €
812	Psychiatrische Notfallbehandlung	500	29,14 €	67,03 €	101,99 €
817	Eingehende Beratung einer Bezugsperson (Kinder/Jugendliche)	180	10,49 €	24,13 €	36,72 €
34	Erörterung lebensverändernder/-bedrohender Erkrankungen (mind. 20 Min.)	300	17,49 €	40,22 €	61,20 €
845	Behandlung durch Hypnose	150	8,74 €	20,11 €	30,60 €
846	Übende Verfahren, Einzelbehandlung (mind. 20 Min.)	150	8,74 €	20,11 €	30,60 €
847	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung bis 12 Pers. (je Tn., mind. 20 Min.)	45	2,62 €	6,03 €	9,18 €
849	Behandlung bei psychoreaktiven/psychosomatischen Störungen (mind. 20 Min.)	230	13,41 €	30,85 €	46,94 €
860	Biografische Anamnese mit schriftlicher Aufzeichnung zur Indikationsstellung	920	53,62 €	123,33 €	187,63 €
85	Schriftliches Gutachten, je angefangene Stunde (bis max. 6 Std.)	300/ Std.	17,49 €	40,23 €	61,22 €

C) Richtlinienpsychotherapie – Einzelbehandlung

Ziffer	Leistung	Pkt.	Einfach	2,3-fach	3,5-fach
861	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, Einzel (mind. 50 Min.)	690	40,22 €	92,50 €	140,76 €
863	Analytische Psychotherapie, Einzel (mind. 50 Min.)	690	40,22 €	92,50 €	140,76 €
870	Verhaltenstherapie, Einzel (mind. 50 Min., teilbar in 2× 25 Min.)	750	43,72 €	100,55 €	153,00 €

D) Gruppentherapie (je Teilnehmer:in)

Ziffer	Leistung	Pkt.	Einfach	2,3-fach	3,5-fach
20	Beratungsgespräch, Gruppe 4–12 Tn., chronische Krankheiten (mind. 50 Min.)	120	6,99 €	16,09 €	24,48 €
862	Tiefenpsychol. Gruppe (bis 8 Pers., mind. 100 Min.)	345	20,11 €	46,25 €	70,38 €
864	Analytische Gruppe (bis 8 Pers., mind. 100 Min.)	345	20,11 €	46,25 €	70,38 €
871	Verhaltenstherapie-Gruppe (bis 8 Pers., mind. 50 Min.)	150	8,74 €	20,11 €	30,60 €
847	Übende Verfahren, Gruppe bis 12 Pers. (s. Tab. B)	45	2,62 €	6,03 €	9,18 €

E) Infusions- und Laborleistungen

Ziffer	Leistung	Pkt.	Einfach	Regelsatz	Höchstsatz
250	Blutentnahme aus der Vene	40	2,33 €	4,20 € (1,8-fach)	5,83 € (2,5-fach)
271	Infusion, i.v., bis 30 Min.	120	6,99 €	16,09 € (2,3-fach)	24,48 € (3,5-fach)
272	Infusion, i.v., mehr als 30 Min.	180	10,49 €	24,13 € (2,3-fach)	36,72 € (3,5-fach)
77	Schriftliche, individuelle Planung eines Therapieplans	150	8,74 €	20,11 € (2,3-fach)	30,60 € (3,5-fach)
75	Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht	130	7,58 €	17,43 € (2,3-fach)	26,52 € (3,5-fach)
76	Schriftlicher Diätplan, individuell	70	4,08 €	9,38 € (2,3-fach)	14,28 € (3,5-fach)
80	Schriftliche gutachtliche Äußerung (z. B. für Versicherung)	300	17,49 €	40,22 € (2,3-fach)	61,20 € (3,5-fach)

F) Psychologische Testverfahren (max. 2,5-fach, § 5 Abs. 2 GOÄ)

Ziffer	Leistung	Pkt.	Einfach	1,8-fach	2,5-fach
855	Projektive Testverfahren (z. B. Rorschach, TAT), mit Aufzeichnung	722	42,08 €	75,75 €	105,21 €
857	Orientierende Testuntersuchungen (z. B. Fragebogentests)	116	6,76 €	12,17 €	16,90 €

Der/die Patient/in nimmt zur Kenntnis:

- Die Kosten werden nicht von der gesetzlichen Krankenversicherung übernommen.
- Eine Erstattung durch private Krankenversicherung oder Beihilfe ist möglich, liegt aber in der Verantwortung des/der Patienten/in.
- Ein schriftlicher Kostenvoranschlag wird auf Wunsch vor Behandlungsbeginn ausgestellt.

§ 4 – Vereinbarung abweichender Steigerungssätze gemäß § 2 GOÄ

GOÄ-Ziffer(n)	Vereinbarter Steigerungssatz	Begründung
1, 1a, 3, 4, 20	2,3-fach	Standardsatz gemäß GOÄ
801, 806, 807, 812, 817, 34, 845, 846, 847, 849, 860	2,3-fach	Standardsatz gemäß GOÄ
85	2,3-fach	Standardsatz gemäß GOÄ
861, 863, 870, 862, 864, 871	2,3-fach	Standardsatz gemäß GOÄ
271, 272, 77, 75, 76, 80	2,3-fach	Standardsatz gemäß GOÄ
250	1,8-fach	Mittelsatz im reduzierten Gebührenrahmen (§ 5 Abs. 2 GOÄ)
855, 857	1,8-fach	Mittelsatz im reduzierten Gebührenrahmen (§ 5 Abs. 2 GOÄ)

Eine Erhöhung bis zum 3,5-fachen Satz ist zulässig, wenn die Rechnung eine verständliche schriftliche Begründung enthält (§ 12 Abs. 3 GOÄ). Nur ein Satz oberhalb des 3,5-fachen bedarf einer gesonderten schriftlichen Honorarvereinbarung vor Leistungserbringung.

Der/die Patient/in bestätigt, dass diese Vereinbarung freiwillig und vor Behandlungsbeginn getroffen wurde und die Wahlfreiheit nicht eingeschränkt wurde.

§ 5 – Fernbehandlung (Videosprechstunde)

Behandlungen können per Videosprechstunde erfolgen, sofern dies im Einzelfall ärztlich vertretbar ist und ordnungsgemäß dokumentiert wird. Der/die Patient/in bestätigt:

- Verfügbarkeit einer stabilen Internetverbindung und eines geeigneten Endgeräts
- Durchführung der Sitzung in einem ruhigen, nicht einsehbaren Raum
- Kenntnisnahme, dass bei medizinischer Notwendigkeit einer Präsenzbehandlung eine Überweisung erfolgt
- Die genutzten Videokonferenztools erfüllen die Anforderungen des ärztlichen Datenschutzes

§ 6 – Aufklärung

Der/die Patient/in bestätigt, vor Behandlungsbeginn aufgeklärt worden zu sein über:

- Art, Umfang und Ziel der geplanten Leistung
- Mögliche Alternativen
- Grenzen der Fernbehandlung
- Dass Dr. med. Kilian Ego kein Facharzt für Psychiatrie ist, sondern approbierter Arzt mit Schwerpunkt ärztliche Psychotherapie
- Dass die angebotenen Leistungen keine psychiatrische Akutversorgung oder kassenfinanzierte Psychotherapie ersetzen

§ 7 – Datenschutz

Erhobene personenbezogene und gesundheitsbezogene Daten werden ausschließlich zum Zweck der Behandlung und Dokumentation verarbeitet. Rechtsgrundlage ist Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO i.V.m. § 22 BDSG.

Ärztliche Dokumentation wird gemäß § 10 MBO-Ä mindestens 10 Jahre aufbewahrt. Im Rahmen der Behandlung eingebundene Mitarbeiter:innen der Praxis unterliegen derselben Schweigepflicht und gelten insoweit nicht als Dritte. Eine Weitergabe an externe Dritte erfolgt nur mit ausdrücklicher schriftlicher Einwilligung.

Im Rahmen der Dokumentation können KI-gestützte Systeme eingesetzt werden. Umfang, eingesetzte Systeme und Widerspruchsmöglichkeiten sind in **Anlage 5** beschrieben. Ausführliche Informationen: siehe **Anlage 3** (Datenschutzinformation) und **Anlage 6** (Praxisangaben).

§ 8 – Schweigepflicht und Schweigepflichtentbindung

Dr. Ego und die im Rahmen der Behandlung eingebundenen Mitarbeiter:innen unterliegen der ärztlichen bzw. psychotherapeutischen Schweigepflicht gemäß § 203 StGB. Als mitwirkende Personen im Sinne des § 203 Abs. 3 StGB ist der fachliche Austausch innerhalb des Behandlungsteams ohne gesonderte Einwilligung zulässig.

Eine Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber externen Dritten bedarf der ausdrücklichen, gesonderten schriftlichen Einwilligung und kann jederzeit widerrufen werden.

§ 9 – Terminabsagen und Ausfallgebühr

- Absagen sind bis 24 Stunden vor dem Termin kostenfrei möglich.
- Bei späterer Absage oder Nichterscheinen wird eine Ausfallgebühr von **35,00 €** berechnet.
- Diese Gebühr ist nicht über die Krankenversicherung erstattungsfähig.
- Ausfallgebühren sind eine privatrechtliche Vereinbarung und können nicht nach GOÄ abgerechnet werden.

§ 9a – Vertragsbeendigung und Widerrufsrecht

Das Behandlungsverhältnis kann von beiden Seiten jederzeit beendet werden; bereits erbrachte Leistungen bleiben zu vergüten. Ein gesetzliches Widerrufsrecht nach § 312g BGB besteht für diesen Behandlungsvertrag regelmäßig nicht, da für ärztliche Behandlungsverträge die spezialgesetzlichen Regelungen der §§ 630a ff. BGB gelten.

§ 10 – Einwilligungserklärung

Ich habe diesen Behandlungsvertrag (§§ 1–9a) vollständig gelesen und verstanden. Ich stimme der Behandlung, der Abrechnung nach GOÄ gemäß § 4 sowie der Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten gemäß § 7 zu und erkenne die Regelungen zu Fernbehandlung (§ 5) und Terminabsagen (§ 9) an.

Die Nutzung KI-gestützter Systeme ist keine Voraussetzung der Behandlung und wird gesondert in Anlage 5 geregelt.

Unterschriften

Ort, Datum: ____

	
Unterschrift Patient/in	Unterschrift Behandler: Dr. med. Kilian Ego

Dieser Vertrag wird in zweifacher Ausfertigung erstellt. Je eine Ausfertigung erhalten Behandler und Patient/in.

Bestandteile dieses Vertrags (Anlagen)

- **Anlage 3** – Datenschutzinformation
- **Anlage 4** – Einwilligung zur unverschlüsselten E-Mail-/Chat-Kommunikation
- **Anlage 5** – Einwilligung zur Nutzung KI-gestützter Dokumentationssysteme
- **Anlage 6** – Praxisangaben

ANLAGE 3 ZUM BEHANDLUNGSVERTRAG

Datenschutzinformation

gemäß Art. 13, 14 DSGVO · Egologikum – Privatärztliche Praxis | Dr. med. Kilian Ego

Stand: Oktober 2026

1. Verantwortliche Stelle

Dr. med. Kilian Ego
Egologikum – Privatärztliche Praxis
Elisabethstraße 16, 26135 Oldenburg
E-Mail: kontakt@egologikum.de | Telefon: 015158589192

2. Welche Daten werden verarbeitet?

Im Rahmen der ärztlichen Behandlung werden folgende personenbezogene Daten verarbeitet:

- **Stammdaten:** Name, Adresse, Geburtsdatum, Kontaktdaten
- **Gesundheitsdaten:** Diagnosen, Symptome, Behandlungsverläufe, Medikationen
- **Kommunikationsdaten:** E-Mails, Nachrichten im Rahmen der Behandlung
- **Abrechnungsdaten:** Angaben zur Kostenübernahme (PKV, Selbstzahler)

3. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

- **Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO:** Erfüllung des Behandlungsvertrags
- **Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO:** Medizinische Versorgung, Diagnose und Behandlung
- **Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO:** Gesetzliche Dokumentationspflichten (§ 630f BGB)

4. Digitale Kommunikation und Terminverwaltung

Für die Organisation der Behandlung werden folgende digitale Dienste eingesetzt:

- **Terminbuchung und Praxisverwaltung:** TheraPsych (datenschutzkonform gemäß DSGVO; AVV geschlossen)
- **Patientenmanagement:** Consularia Live (datenschutzkonform gemäß DSGVO; AVV geschlossen)
- **Videosprechstunden:** Google Meet (Alphabet Inc., USA; Datenübermittlung auf Basis von Standardvertragsklauseln gem. Art. 46 DSGVO; AVV geschlossen)
- **Kontaktformular/Anfragen:** Tally.so (datenschutzkonform gemäß DSGVO; AVV geschlossen)
- **KI-gestützte Textassistenz:** Claude (Anthropic, USA; Datenübermittlung auf Basis von Standardvertragsklauseln gem. Art. 46 DSGVO; AVV geschlossen) – ausschließlich ohne Patientenbezug oder mit ausdrücklicher Einwilligung
- **Digitale Diktierlösung:** Duktus Pro (duktus-pro.de; datenschutzkonform gemäß DSGVO; AVV geschlossen) – Einwilligung bei Nutzung mit Patientendaten siehe Anlage 5

Mit allen eingesetzten Dienstleistern bestehen Auftragsverarbeitungsverträge (AVV) gemäß Art. 28 DSGVO.

5. KI-gestützte Dokumentation

Informationen zur optionalen Nutzung KI-gestützter Systeme (insbesondere zur Gesprächsdokumentation) entnehmen Sie bitte **Anlage 5** dieses Behandlungsvertrages. Die Nutzung erfolgt ausschließlich mit Ihrer ausdrücklichen, jederzeit widerruflichen Einwilligung.

6. Speicherdauer

Datenkategorie	Speicherdauer	Rechtsgrundlage
Patientenakte / Behandlungsdokumentation	10 Jahre nach Behandlungsende	§ 630f BGB
Abrechnungsunterlagen	10 Jahre	§ 147 AO
Kommunikationsdaten	bis 3 Jahre nach Behandlungsende	allg. Verjährungsfristen

Nach Ablauf der Fristen werden die Daten datenschutzkonform gelöscht oder vernichtet.

7. Datenweitergabe

Ihre Daten werden **nicht** ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung an Dritte weitergegeben, es sei denn:

- Es besteht eine gesetzliche Verpflichtung (z. B. gesetzliche Meldepflichten)
- Es ist zur Abrechnung mit Ihrer privaten Krankenversicherung erforderlich
- Sie haben ausdrücklich in eine Weitergabe eingewilligt (z. B. Befundberichte an Mitbehandler)

8. Ihre Rechte als betroffene Person (Art. 15–21 DSGVO)

- **Auskunftsrecht** (Art. 15 DSGVO)
- **Recht auf Berichtigung** (Art. 16 DSGVO)
- **Recht auf Löschung** (Art. 17 DSGVO) – vorbehaltlich gesetzlicher Aufbewahrungspflichten
- **Recht auf Einschränkung der Verarbeitung** (Art. 18 DSGVO)
- **Recht auf Datenübertragbarkeit** (Art. 20 DSGVO)
- **Widerspruchsrecht** (Art. 21 DSGVO)

Zur Ausübung Ihrer Rechte wenden Sie sich an: kontakt@egologikum.de

9. Beschwerderecht

Sie haben das Recht, Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde einzulegen:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen
Prinzenstraße 5, 30159 Hannover | Tel.: +49 511 120-4500
E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de | www.lfd.niedersachsen.de

ANLAGE 4 ZUM BEHANDLUNGSVERTRAG

Einwilligung zur unverschlüsselten E-Mail- und Chat-Kommunikation

Egologikum – Privatärztliche Praxis | Dr. med. Kilian Ego

Stand: Oktober 2026

1. Hinweis

> Die Kommunikation per E-Mail und Instant-Messaging (z. B. zur Terminvereinbarung, Rezeptanforderung oder kurzen Rückfragen) kann bei Übertragung über das Internet grundsätzlich von Dritten eingesehen werden, sofern sie nicht Ende-zu-Ende-verschlüsselt übertragen wird.
>
> Die Praxis Egologikum nutzt standardmäßig keine Ende-zu-Ende-Verschlüsselung. Wenn Sie dennoch per unverschlüsselter E-Mail oder Chat kommunizieren möchten, benötigen wir Ihre ausdrückliche Einwilligung gemäß § 203 StGB und Art. 9 DSGVO.

2. Gegenstand der Einwilligung

Die Einwilligung bezieht sich auf folgende Kommunikationsformen:

- Unverschlüsselte E-Mail (z. B. über kontakt@egologikum.de)
- Nachrichten über Praxisverwaltungssysteme (z. B. Consularia Live)

In diesen Nachrichten können gesundheitsbezogene Daten enthalten sein (z. B. Terminanlass, kurze Rückmeldungen zum Befinden).

3. Einwilligungserklärung

Ich, Name, Vorname (Name, Vorname)
geboren am: TT.MM.JJJJ
erkläre hiermit:

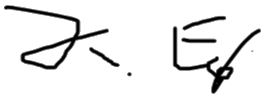
☐ **Ja** – Ich willige ein, dass die Praxis Egologikum mich per unverschlüsselter E-Mail und/oder Chat kontaktiert. Ich bin über das Risiko der unverschlüsselten Übertragung informiert worden und akzeptiere dieses.

☐ **Nein** – Ich wünsche ausschließlich verschlüsselte Kommunikation oder bevorzuge telefonischen Kontakt.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen (mündlich oder per E-Mail an kontakt@egologikum.de).

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patient/in



Unterschrift Behandler: Dr. med. Kilian Ego

ANLAGE 5 ZUM BEHANDLUNGSVERTRAG

Einwilligung zur Nutzung KI-gestützter Dokumentationssysteme

gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO · Egologikum – Privatärztliche Praxis | Dr. med. Kilian Ego

Stand: Oktober 2026

1. Einleitung

Zur effizienteren und qualitativ hochwertigen Dokumentation psychiatrischer und psychotherapeutischer Gespräche nutzt die Praxis Egologikum optionale KI-gestützte Transkriptions- und Dokumentationssysteme.

> **Die Nutzung dieser Systeme ist freiwillig und für die Inanspruchnahme der Behandlung nicht verpflichtend.** Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne Begründung und ohne Nachteile für Ihre Behandlung widerrufen.

2. Eingesetztes System: Heidi AI

Angabe	Information
Name des Systems	Heidi AI
Anbieter	Heidi Health Pty Ltd, Australien
Zweck	KI-gestützte Transkription und Strukturierung ärztlicher Gesprächsnotizen
AVV gemäß Art. 28 DSGVO	Geschlossen
Datenverarbeitung	Mit Möglichkeit der Verarbeitung in der EU

Wie funktioniert Heidi AI?

Heidi AI transkribiert das Arzt-Patienten-Gespräch (aus einer lokalen Aufnahme oder in Echtzeit) und erstellt daraus strukturierte Dokumentationsvorschläge zu Anamnese, Befund und Therapieplanung. Der behandelnde Arzt prüft, korrigiert und gibt alle generierten Inhalte frei. **Das System ersetzt keine ärztliche Beurteilung.**

Verarbeitete Daten: Audiodaten des Gesprächs (bei Echtzeit-Transkription), Transkriptdaten (Textversion), strukturierte Dokumentation (Notizen, Diagnosen, Behandlungspläne).

Weitere Informationen: https://www.heidihealth.com/privacy

3. Eingesetztes System: Duktus Pro

Angabe	Information
Name des Systems	Duktus Pro
Anbieter	Duktus GmbH, Deutschland (duktus-pro.de)
Zweck	Digitale Diktierlösung und KI-gestützte Dokumentationsunterstützung für ärztliche Gesprächsnotizen
AVV gemäß Art. 28 DSGVO	Geschlossen
Datenverarbeitung	Server in Deutschland / EU

Wie funktioniert Duktus Pro?

Duktus Pro ermöglicht die digitale Diktat-Erfassung und unterstützt die strukturierte Dokumentation ärztlicher Gespräche. Der behandelnde Arzt prüft, korrigiert und gibt alle generierten Inhalte frei. Das System ersetzt keine ärztliche Beurteilung.

Verarbeitete Daten: Audiodaten des Diktats/der Gesprächsaufnahme, Transkriptdaten (Textversion), strukturierte Dokumentation (Notizen, Befunde, Behandlungspläne).

4. Datensicherheit

- Alle Daten werden verschlüsselt übertragen und gespeichert
- Keine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte zu Werbezwecken
- Keine Nutzung Ihrer Daten zum Training des KI-Modells

5. Widerrufsrecht

Sie können diese Einwilligung **jederzeit** und **ohne Angabe von Gründen** widerrufen: per E-Mail an kontakt@egologikum.de oder mündlich vor Beginn des nächsten Gesprächs. Ein Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung.

6. Einwilligungserklärung

Ich, Name, Vorname _ (Name, Vorname)
geboren am: TT.MM.JJJJ –
habe die vorstehenden Informationen zur Nutzung KI-gestützter Dokumentationssysteme gelesen und verstanden.

Heidi AI (Heidi Health Pty Ltd, Australien):

☐ **Ich willige ein**, dass Heidi AI zur Unterstützung der ärztlichen Gesprächsdokumentation eingesetzt wird.

☐ **Ich willige nicht ein.** Die Dokumentation erfolgt ausschließlich manuell.

Duktus Pro (Duktus GmbH, Deutschland):

☐ **Ich willige ein**, dass Duktus Pro zur digitalen Diktat-Erfassung und Dokumentationsunterstützung eingesetzt wird.

☐ **Ich willige nicht ein.** Die Dokumentation erfolgt ausschließlich manuell.

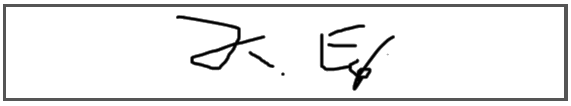
Claude (Anthropic, USA):

☐ **Ich willige ein**, dass Claude (Anthropic, USA) zur Unterstützung der ärztlichen Gesprächsdokumentation eingesetzt wird.

☐ **Ich willige nicht ein.** Die Dokumentation erfolgt ausschließlich manuell.

Ort, Datum: ____

Unterschrift Patient/in



Unterschrift Behandler: Dr. med. Kilian Ego

ANLAGE 6 ZUM BEHANDLUNGSVERTRAG

Praxisangaben

Egologikum – Privatärztliche Praxis | Dr. med. Kilian Ego

Stand: Oktober 2026

1. Behandelnder Arzt

Name: Dr. med. Kilian Ego
Tätigkeit: Privatärztliche Praxis für ärztliche Psychotherapie

> **Hinweis:** Dr. med. Kilian Ego ist approbierter Arzt, jedoch (derzeit noch) kein Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie. Die Behandlung erfolgt im Rahmen privatärztlicher ärztlicher Psychotherapie auf Grundlage der allgemeinen ärztlichen Approbation.

2. Praxisanschrift

Egologikum – Privatärztliche Praxis
Elisabethstraße 16
26135 Oldenburg
Deutschland

3. Kontakt

Kanal	Angabe
E-Mail	kontakt@egologikum.de
Telefon	015158589192
Website	www.egologikum.de

4. Berufsrechtliche Angaben

Angabe	Information
Berufsbezeichnung	Arzt (verliehen in der Bundesrepublik Deutschland)
Zuständige Ärztekammer	Ärztekammer Niedersachsen
Anschrift Ärztekammer	Berliner Allee 20, 30175 Hannover
Approbationsbehörde	Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie (LS Niedersachsen)

Anwendbare Berufsordnungen: Berufsordnung der Ärztekammer Niedersachsen; Heilberufsgesetz des Landes Niedersachsen (abrufbar unter: www.aekn.de)

5. Berufshaftpflichtversicherung

Angabe	Information
Versicherer	ÄrzteFinanz – Deutsche Ärzteversicherung AG
Anschrift	Aachener und Münchener Allee 9, 50933 Köln
Räumlicher Geltungsbereich	Bundesrepublik Deutschland

6. Versorgungsbereich

Die Privatpraxis Egologikum ist **nicht** zur vertragsärztlichen Versorgung zugelassen. Es werden ausschließlich **Privatpatienten und Selbstzahler** behandelt. Eine Mitgliedschaft in der Kassenärztlichen Vereinigung Niedersachsen besteht nicht und ist nicht erforderlich.

Egologikum – Privatärztliche Praxis · Dr. med. Kilian Ego · Elisabethstraße 16, 26135 Oldenburg · kontakt@egologikum.de