

## Risikoanalyse für Heilnebenberufe

### Interessant/in

Name und Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Vermittler-Nr. \_\_\_\_\_

### Allgemeine Daten

- Betriebs- und Berufsbeschreibung: \_\_\_\_\_
- freiberufliche Tätigkeit in eigener Praxis  freiberufliche Tätigkeit, nicht in eigener Praxis  angestellte Tätigkeit
- Anzahl der Inhaber/Teilhaber: \_\_\_\_\_
- Anzahl weiterer praktisch tätiger Personen: \_\_\_\_\_  
(ohne freiberuflich tätige Kräfte, Reinigungs- und Verwaltungspersonal ist ebenfalls nicht zu berücksichtigen)

### Fragen zu einzelnen Risikogruppen

- Ambulante Pflegedienste
  - Examierte Kräfte: \_\_\_\_\_
  - Weitere beschäftigte Personen: \_\_\_\_\_
  - Sind Betten zur Aufnahme von Patienten zur Kurzzeitpflege vorhanden?  nein  ja, Anzahl: \_\_\_\_\_
- Angestellte Krankenpflegekräfte: Liegt eine Ausbildung als Hygienefachkraft vor?  nein  ja
- Apotheken – Produkthaftpflichtversicherung: Werden Arzneimittel selbst hergestellt und vertrieben, für die nach dem AMG eine Produkthaftpflichtversicherung abgeschlossen werden muss?  nein  ja  
Falls ja, Angabe Umsatz der selbst hergestellten Arzneimittel, aufgeteilt nach
  - a) rezeptpflichtig € \_\_\_\_\_
  - b) apothekenpflichtig € \_\_\_\_\_
  - c) frei verkäuflich € \_\_\_\_\_
- Versandapotheke: Umsatz pro Jahr €: \_\_\_\_\_
- Hebammen: Wird Geburtshilfe vorgenommen?  nein  ja
- Heilpraktiker: Wird Chiropraktik vorgenommen?  nein  ja
- Heilpraktiker, Kosmetikerinnen:
  - Werden kosmetische Behandlungen u. Eingriffe vorgenommen?  nein  ja  
(Beseitigen von Schönheitsfehlern ohne medizinische Indikation, die über Hautpflege hinaus gehen z.B. Faltenunterspritzung, Fruchtsäurepeelings, Laserpilation etc.)  
Wenn ja, bitte Beiblatt beifügen mit Auflistung der Behandlungen
  - Werden die Patienten bei allen Eingriffen umfassend über Art u. Umfang des Eingriffs aufgeklärt?  nein  ja
  - Wie werden die Patienten aufgeklärt?  
 mündlich durch den behandelnden Arzt  zusätzlich schriftlich mit Hilfe von Aufklärungsbögen
  - Werden Patientenaufklärungsbögen der Verlage „proCompliance“ od. „DIOMed“ verwendet?  nein  ja
  - Werden Permanent-Make-Up-Behandlungen vorgenommen?  nein  ja
  - Werden Piercing-Behandlungen vorgenommen?  nein  ja
  - Werden Conture-Make-Up\_Behandlungen vorgenommen?  nein  ja
- Reittherapeuten: Soll die Tierhalterhaftpflicht mit abgesichert werden?  nein  ja

**Gewünschte Deckungssummen je Versicherungsfall**

- 3.000.000,- € pauschal Personen-, Sachschäden / 500.000,- € Vermögensschäden  
 5.000.000,- € pauschal Personen-, Sachschäden / 500.000,- € Vermögensschäden

**Private Risiken**

Mitversicherung der Privathaftpflicht wird gewünscht  nein  ja

**Ansprüche nach dem Allgemeinen Gleichbehandlungsgesetz (AGG)**

Die Mitversicherung von Ansprüchen nach dem AGG wird gewünscht  nein  ja

Wenn ja, Anzahl der im Betrieb beschäftigten Personen: \_\_\_\_\_

**Vorversicherung/Vorschäden**

▪ Name des Versicherers und Nr.: \_\_\_\_\_

Ablauf des Vorvertrages: \_\_\_\_\_

Es bestand bisher keine Vorversicherung

▪ Sind Sie in den letzten 5 Jahren schadenersatzpflichtig gemacht worden?  nein  ja

Falls ja, Anzahl der Schäden: Personenschäden: \_\_\_\_\_ Sachschäden: \_\_\_\_\_ Vermögensschäden: \_\_\_\_\_

▪ Zahlungen €: \_\_\_\_\_

▪ Reserven zu noch offenen Fällen €: \_\_\_\_\_

▪ Wurde eine Neuordnung des Vertrages vom Vorversicherer gefordert?  nein  ja

▪ Wurde der Vertrag vom Vorversicherer gekündigt?  nein  ja

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_