

Overeenkomst (hiertoe ben ik als therapeut verplicht)

In de komende periode gaat u bij mij in mijn praktijk voor haptotherapie, in behandeling. Hiervoor worden enkele afspraken schriftelijk vast gelegd in onderstaande overeenkomst.

Naam _____

Datum overeenkomst: _____

U geeft middels onderstaande handtekening schriftelijk toestemming voor het starten van de behandeling. Het aantal sessies wordt uiteraard met u overeengekomen. Een sessie bedraagt 60 minuten.

Ik heb als therapeut een beroepsgeheim. Maar wanneer ik van mening ben dat u of uw omgeving in een hulpbehoevende situatie verkeert (fysiek of emotioneel) heb ik de plicht dit te bespreken met zowel u als cliënt, als de omgeving. Vervolgens heb ik de wettelijke plicht om dit te melden bij betreffende instanties.

Indien u een afspraak af wilt zeggen (in geval van verhindering) dan stel ik het op prijs als u 24 uur van tevoren daarvan bericht geeft. Doet u dit niet tijdig, dan zal ik deze afspraak factureren als vergeten afspraak. Ik reken dan € 40,00.

Bij ziekte of afwezigheid van mijzelf wordt de behandeling in overleg naar een andere datum en tijd verplaatst.

Wanneer er een samenwerking wordt gestart met een instantie (een mede-behandelaar, huisarts, school) geeft u eerst schriftelijk toestemming dat ik relevante informatie opvraag. U machtigt dus eerst mij en de instantie, wanneer dat in het belang van u is, dat er informatie kan worden gedeeld of advies kan worden gegeven of ingewonnen.

Middels ondertekening gaat u akkoord met het uurtarief van praktijk voor Haptotherapie Roos Giljamse. De betalingstermijn is 30 dagen. Ik verzoek u vriendelijk deze termijn in acht te nemen.

Ik ben op de hoogte en ga akkoord met de algemene voorwaarden van Haptotherapie Roos Giljamse welke te vinden zijn op de site www.haptotherapiegiljamse.nl.

Therapeut

Client

NB: Ten aanzien van de behandeling van kinderen is het volgende van belang:

- Bij behandeling van kinderen van 12 jaar en ouder ondertekent ook uw zoon of dochter deze overeenkomst. Betreft het kinderen jonger dan 12 jaar, dan ondertekent alleen de ouder/verzorger.
- Beide ouders zijn ervan op de hoogte dat hun zoon of dochter behandeling ontvangt. Bij scheiding is het de taak van ouders om elkaar hierover te informeren. Ouders hebben (op verzoek) recht op dezelfde informatie.

Ouder/verzorger

Therapeut

Kind (vanaf 12)

Privacyverklaring

Haptotherapie Roos Giljamse is een praktijk die haptotherapie en begeleiding op haptonomische basis aanbiedt. Ten behoeve van de begeleiding wordt privacygevoelige informatie verwerkt, ook wel persoonsgegevens genoemd. Het is van groot belang dat er zorgvuldig wordt omgegaan met persoonsgegevens. Persoonsgegevens worden dan ook zorgvuldig verwerkt en beveiligd. Daarbij wordt er binnen deze praktijk gehouden met de eisen uit de privacywetgeving. In de documenten die u op deze site kunt vinden, ziet u wat dat inhoudt. U kunt alles dus op uw eigen tijd eens doorlezen!

PRIVACYVERKLARING

UW PRIVACY

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk en is het ook mijn wettelijke plicht (WGBO) om van u een dossier aan te leggen. Dit dossier bevat aantekeningen over uw gezondheidssituatie en gegevens over de behandelingen. Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor uw behandeling noodzakelijk zijn en gegevens die ik, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener, bijvoorbeeld bij de huisarts.

U mag van mij verwachten dat ik zorgvuldig omga met uw persoonlijke en medische gegevens en ervoor zorg dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens. Als uw behandelend therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier.

Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

Ik ben als behandelaar gehouden aan de wettelijke bewaartermijn voor het cliëntendossier. Deze termijn is 15 jaar. Over ieder ander gebruik van uw gegevens zal ik u eerst informeren en hiervoor expliciet uw toestemming vragen (zie ook behandelovereenkomst).

De gegevens uit uw dossier kunnen ook nog voor de volgende doelen gebruikt worden:

- Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de therapie is afgerond of bij een verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming.
- Voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid.
- Voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing.
- Een deel van de gegevens wordt gebruikt voor de financiële administratie en het opstellen van de factuur. De zorgverzekeraar stelt het verplicht om van u de volgende gegevens op te nemen op de factuur voor vergoeding:
 - . NAW-gegevens verzekerde
 - . Geboortedatum en verzekerdenummer verzekerde
 - . Datum behandeling (bij periodieke factuurdatum van elke behandeling)
 - . Omschrijving behandeling: Behandeling haptotherapie
 - . Kosten van de behandeling