



Manuele Praktijk Open Hart Praktijk voor Natuurgeneeskunde

Praktijk AGB 90-(0)13561
W. van Oldenburgstr 9-b, 7772 AL Hardenberg
Tel (0524) 223319, Mobiel (06) 23557609
Registratienr CPB m1423657
KvK Zwolle 04077417



Behandelovereenkomst

Ondergetekenden, mevr. P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, praktijkhouder Praktijk Open Hart in Hardenberg, en dhr/mevr. _____ Uit _____

Verklaren hierbij de volgende behandeling te zijn overeengekomen:

Natuurgeneeskundig consult, prestatiecode 24005, waaronder tevens (afhankelijk van de wensen en doelstelling) de volgende lichaamsgerichte therapieën kunnen vallen:

Klachtgerichte+klinische massagetherapie, reflexzonetherapie, shiatsu-therapie, myofasciale triggerpointtherapie, hoofdpijnmassage, fibromassage, guashatherapie, bindweefselmassage, buikmassage, bekkenmassage, rugpijnmassage, manuele lymfedrainage, manuele somatherapie, dorn-therapie & breuss-massage, segmentale massagetherapie, medical taping, fonoforese, cupping, kleurenpunctuur etc. (U kunt eventueel doorstrepen wat u absoluut niet wenst).

De therapeut mag *zonder* toestemming van de cliënt *geen* bepaalde (be)handelingen verrichten.

De behandelingsovereenkomst wordt door beide partijen ondertekend en brengt voor beide partijen rechten en plichten met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden.

Met de ondertekening van deze overeenkomst verklaren ondergetekenden kennis te hebben genomen van en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de overeenkomst zal plaatsvinden.

Op deze overeenkomst is het Nederlands Recht van toepassing.

Algemene bepalingen

Vertrouwelijkheid van de consulten

- De therapeut is gehouden aan de VBAG, NVST en RBCZ beroepscode (geheimhoudingsplicht)
- De therapeut is gehouden te handelen conform de wettelijke regelgeving. De rechten en plichten van cliënt en hulpverlener zijn onder meer vastgelegd in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)
- De therapeut werkt derhalve in dienst van de belangen van de cliënt.
- De therapeut betreft geheimhouding ten aanzien van de door de cliënt verstrekte gegevens, die in het dossier worden opgeslagen. Inhoudelijke informatie vanuit de therapie wordt alleen naar buiten gebracht als cliënt hiervoor expliciet toestemming heeft gegeven.
- Therapeut houdt per behandeling statussen bij in een cliëntendossier. De voortgang en bijzonderheden worden summier in kaart gebracht. Cliënt geeft hiervoor toestemming. Cliënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier. Het dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn in totaal 15 jaar bewaard. In uitzondering op de wettelijke bewaartermijn, zullen bij plotseling overlijden van de therapeut de dossiers van de cliënten worden vernietigd.
- Beëindiging van de behandeling kan te allen tijde met wederzijds goedvinden geschieden. Indien hulpvrager voortzetting van de overeenkomst niet langer op prijs stelt of nodig acht, kan hij/zij deze eenzijdig beëindigen. Indien de hulpvrager tegen het advies in van de therapeut de overeenkomst



Manuele Praktijk Open Hart Praktijk voor Natuurgeneeskunde

Praktijk AGB 90-(0)13561
W. van Oldenburgstr 9-b, 7772 AL Hardenberg
Tel (0524) 223319, Mobiel (06) 23557609
Registratienr CPB m1423657
KvK Zwolle 04077417



beëindigd, zal de hulpvrager op verzoek van de therapeut een verklaring ondertekenen waarin hij/zij te kennen geven dat hij/zij tegen het advies van de therapeut in het onderzoek of de behandeling voortijdig heeft beëindigd.

- De therapeut kan de overeenkomst slechts eenzijdig onder vermelding van argumenten beëindigen, indien redelijkerwijs niet van haar kan worden gevergd dat zij de overeenkomst voortzet. De therapeut zal in een dergelijke situatie hulp en adviezen blijven verlenen, totdat de hulpvrager een overeenkomst met een andere therapeut heeft kunnen sluiten.
- De cliënt geeft toestemming aan de therapeut om vooraf, tijdens of na de behandelperiode bij de volgende personen informatie in te winnen of te verstrekken:
 - Huisarts: **wel / geen** toestemming: naam/tel huisarts _____
 - Specialist: **wel / geen** toestemming: naam/tel. Specialist _____
 - Ouders: **wel / geen** toestemming
 - Levenspartner: **wel / geen** toestemming
 - Collega-therapeuten **wel / geen** toestemming
 - Cliënt geeft toestemming tot informatie aan een eventuele waarnemer tijdens afwezigheid van therapeut (ziekte/vakantie etc.) **wel / geen** toestemming

Afspraken behandelingen

- Vooraf wordt cliënt geïnformeerd over de kosten per behandeling
- De therapie is opgebouwd uit een aantal behandelingen waaraan telkens vooraf een gesprek plaatsvindt. Tijdens deze gesprekken wordt steeds in overleg besloten of de behandeling een vervolg zal krijgen. De therapeut verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de cliënt in alle fasen van de behandeling. De cliënt verplicht zich middels het anamnesege gesprek relevante informatie aan de therapeut te verstrekken.
- De therapeut verplicht zich de cliënt correct door te verwijzen naar een collega-therapeut of arts, indien haar behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
- Een behandeling duurt ca. 45-55 minuten.
- De cliënt verplicht zich een afspraak tijdig (minimaal 24 uur van te voren) af te zeggen anders kunnen de kosten van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht. Afzeggen kan via voicemail, telefonisch of tekstbericht (whatsapp, messenger, sms, email).
- Alle eventuele nadelige gevolgen voortvloeiende uit het *achterhouden* van informatie die aanwezig is in het medische dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt.

Betaling en kosten

- De kosten van de therapie bedragen € 60,- per 45-55 min..
- De kosten van de behandelingen dienen per pin na afloop van elke zitting en tegen overleg van een declaratie te worden voldaan
- Bankbetalingen dienen binnen 8 dagen te worden voldaan
- Bij niet nakomen van deze afspraak kan de therapeut wettelijke rente in rekening brengen.

Vergoeding van de therapie

- Niet alle zorgverzekeraars vergoeden de behandelingen. Informeer altijd zelf vooraf aan het bezoek van uw therapeut bij uw zorgverzekeraar of de behandeling deels of geheel wordt vergoed.
- Stuur ontvangen declaraties altijd in (en bewaar een kopie voor uzelf)
- Zie erop toe dat uw therapeut op zijn/haar declaraties altijd zijn/haar VBAG, NVST, RBCZ, en AGB-codes vermeldt



Manuele Praktijk Open Hart Praktijk voor Natuurgeneeskunde

Praktijk AGB 90-(0)13561
W. van Oldenburgstr 9-b, 7772 AL Hardenberg
Tel (0524) 223319, Mobiel (06) 23557609
Registratienr CPB m1423657
KvK Zwolle 04077417



Bijzondere bepalingen:

Verhinderende therapie

Indien de therapeut door ziekte of andere oorzaken voor een langere periode dan 4 weken niet in staat is om zelf de behandelingen uit te voeren, kan zij voorstellen een collega-therapeut in haar plaats in te schakelen die de behandeling overneemt. In het geval de cliënt dit niet wenst te accepteren dient hij/zij dit schriftelijk aan de therapeut kenbaar te maken en eindigt deze overeenkomst per de datum van ontvangst van bedoeld schrijven aan therapeut. Na beëindiging van de overeenkomst worden slechts de kosten van de uitgevoerde behandelingen in rekening gebracht tot de eerder genoemde datum.

Aansprakelijkheid

De therapeut heeft een Collectieve Beroepsaansprakelijkheidsverzekering. Iedere aansprakelijkheid van de therapeut is beperkt tot een bedrag dat in voorkomend geval wordt uitgekeerd door verzekeraar, vermeerderd met het eigen risico. Bij klachten over de behandeling kan de cliënt zich voor het klachtrecht wenden tot VBAG (www.vbag.nl) of NVST (www.nvst.nl). Voor het tuchtrecht kan cliënt wenden Stichting TCZ, Tuchtrecht Complementaire Zorg (www.tcz.nu).

Telefonisch spreekuur

Indien er gedurende de behandelperiode vragen c.q. opmerkingen zijn die de cliënt (telefonisch) wenst te bespreken, heeft de therapeut hiervoor een spreekuur. Voor gesprekken van meer dan 15 minuten zal € 20,- in rekening worden gebracht. Ook kunt u de voicemail inspreken, met uw naam en telefoonnummer, waarna u zo spoedig mogelijk wordt teruggebeld.

Aldus naar waarheid ingevuld en voor akkoord getekend op: dd _____ te Hardenberg

Naam en Handtekening Cliënt _____

P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, Manueel Praktizijn, Praktijk Open Hart _____

P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, AGB 90-034600

Manueel Praktizijn®, Natuurgeneeskundig Therapeut

Lid VBAG 2.100124A

Lid NVST L1698

Lid RBCZ 911224R

