



Behandelovereenkomst

Dit formulier dient voorafgaand aan een behandeling door zowel cliënt als hulpverlener te worden ondertekend. Eén exemplaar is voor de cliënt en één exemplaar dient de hulpverlener in het dossier van de cliënt op te bergen.

WGBO

Op 1 april 1995 is de wet WGBO in werking getreden. Deze wet versterkt de positie van de cliënt ten opzichte van artsen, paramedici en andere hulpverleners. In de wet WGBO is onder meer geregeld:

- ✓ recht op informatie;
- ✓ toestemmingsvereiste voor een behandeling;
- ✓ de plicht om een cliëntendossier aan te leggen;
- ✓ recht op inzage door de cliënt in dit dossier;
- ✓ geheimhouding van cliëntgegevens.

Wkkgz

Wanneer er u een klacht heeft, dan stel ik het op prijs dat u eerst met deze klacht bij mij komt. Op deze manier weet ik wat er leeft. Ook geeft het mij feedback over mijn handelen. Samen kunnen we er dan vast en zeker uitkomen. Mocht dit niet het geval zijn dan kan ik u wijzen op het volgende: Alle hulpverleners, aangesloten bij de Nederlandse Federatie Gezondheidszorg, zijn gehouden aan de Wkkgz. Binnen deze wet is vastgelegd dat hulpverleners een klachtenfunctionaris moeten aanstellen en zijn aangesloten bij een door de overheid erkende geschillencommissie. Meer informatie hierover is te lezen op:

<https://www.de-nfg.nl/niet-tevreden-over-je-hulpverlener.html>

Algemene betalingsvoorwaarden van de NFG

- I. Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelovereenkomsten tussen de hulpverlener en de cliënt.
- II. Afspraken dienen uiterlijk 24 uur voor het tijdstip van de afspraak geannuleerd worden. Bij niet tijdig annuleren voor de afspraak, is de hulpverlener gerechtigd de gereserveerde tijd naar alle redelijkheid en billijkheid aan de cliënt in rekening te brengen.
- III. De door de hulpverlener aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de behandeling, dienen door de cliënt binnen 30 dagen na datum van de factuur te zijn betaald.
- IV. Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen 30 dagen na factuurdatum heeft betaald, is de cliënt in verzuim zonder dat daartoe en nadere ingebrekestelling is vereist en brengt de hulpverlener rente in rekening van 1% per maand of een gedeelte van de hoofdsom zolang de cliënt in gebreke blijft aan zijn verplichtingen te voldoen.
- V. Bij niet betalen binnen 30 dagen na factuurdatum kan de hulpverlener de cliënt een betalingsherinnering sturen. Voldoet de cliënt binnen 14 dagen nog niet aan de betalingsherinnering, dan is de hulpverlener gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel dit door derden te laten uitvoeren. Alle kosten die verband houden met deze vordering komen voor rekening van de cliënt.
- VI. Bij een betalingsachterstand is de hulpverlener gerechtigd – tenzij de behandeling zich hiertegen verzet – verdere behandeling op te schorten totdat de cliënt aan de betalingsverplichting heeft voldaan.

Behandelovereenkomst

** doorhalen wat niet van toepassing is*

Privacy

De cliënt is geïnformeerd over het vastleggen van zijn of haar persoonsgegevens in de behandelovereenkomst en cliëntendossier en geeft hier wel / niet* toestemming voor.

Informatie

De cliënt stelt het wel / niet* op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts, specialist of collega-hulpverlener wordt ingewonnen.

Anders, nl:

Verslag

De cliënt stelt het wel / niet * op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of collega-verwijzer.

Anders, nl:

Dossiervorming en bewaren:

Na het afsluiten van de behandeling zijn er drie mogelijkheden om het dossier te bewaren.

- Het dossier wordt bewaard in de praktijk tot de cliënt 20 jaar is.
- Het dossier wordt na de behandeling meegegeven aan ouders/verzorgers.
- Het dossier wordt direct na de behandeling vernietigd door de behandelaar.

Betaling

Per sessie te voldoen:

€ 80,00 op rekening*

(kijk voor de voorwaarden op pagina 2 van deze behandelovereenkomst)

Gegevens van de cliënt

Achternaam:

Roepnaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

1. Waaruit bestaat de hulpvraag?

2. Indien er sprake is van een klacht, hoelang heeft u deze klacht? Sinds (datum):

3. Welke artsen heeft u geraadpleegd? S.v.p. met naam en specialisatie(s)

4. Indien bekend, wat is de diagnose van de huisarts / specialist?

5. Wat zijn de adviezen van uw huisarts / specialist?

6. Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe?

7. Bent u momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling? Ja / nee *

8. Welke alternatieve / additionele therapieën heeft u voor deze klacht(en) naast de reguliere al gevolgd?

9. Andere opmerkingen / nadere informatie (eventueel onder vermelding van bijlagen):

Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt c.q. ouder(s) en/of verzorgers.

Datum:

Plaats:

Naam hulpverlener:

Handtekening cliënt**:

*** Cliënten vanaf 12 jaar zijn verplicht om een handtekening te zetten. Indien cliënt jonger is dan 16 jaar, tevens de handtekening van ouder(s) en /of verzorger(s).*

Toestemmingsverklaring

Wanneer ouders en /of verzorgers instemmen met de behandeling, dienen beide ouders en/of verzorgers hun handtekening te zetten:

Naam ouder(s) en/of verzorger(s):

Naam ouder(s) en/of verzorger(s):

Handtekening:

Handtekening: