

natuurgeneeskundige kinesiologie

Praktijk voor TOTAAL BALANS Hermie Heuver

BEHANDELOVEREENKOMST - behandeling kinderen jonger dan 16 jaar voor medisch sociale sector

Dit formulier dient vooraf aan de behandeling na invulling door zowel de ouder(s) van het kind als de therapeut te worden ondertekend. Een exemplaar is voor de ouder(s). De therapeut dient een exemplaar in het dossier van zijn cliënt op te bergen.

Ondergetekenden,

| | |
|----------------------|---|
| Naam praktijk: | Praktijk voor Totaal Balans Hermie Heuver |
| Naam van therapeut: | H. Heuver - Nijboer |
| Plaats van praktijk: | Hengelo Ov. |

En (naam ouder(s) / verzorger(s))

| | |
|-------------------------|-------------|
| Naam ouder/verzorger 1: | Woonplaats: |
| Naam ouder/verzorger 2: | Woonplaats: |

verklaren hierbij Natuurgeneeskundige behandeling te zijn overeengekomen.

De behandelovereenkomst wordt door de therapeut, en beide ouders, als zij beide het ouderlijk gezag hebben, ondertekend en brengt voor alle partijen rechten en verplichtingen 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 behandeling zal plaatsvinden.**

Ondertekening:

Gegevens cliënt:

| | | | |
|--|--------|--|--------|
| Handtekening ouder / verzorger 1: | | Handtekening ouder / verzorger 2: | |
| Plaats: | Datum: | Plaats: | Datum: |

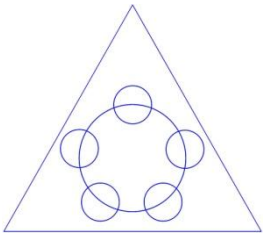
Gegevens kind: Vul hieronder de gegevens in van het kind voor wie u toestemming wilt regelen.

- Voor kinderen tot 12 jaar: U geeft als ouder of voogd toestemming.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: zowel u als ouder of voogd én het kind zetten allebei een handtekening

| | |
|--|-----------------|
| Voor- en achternaam: | jongen / meisje |
| Adres: | |
| Postcode en Woonplaats: | |
| Geboortedatum: | |
| Handtekening kind 12 tot 16 jaar: | |

Gegevens therapeut:

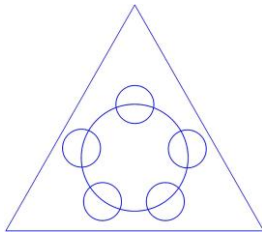
| | | |
|---|-----------------|--------------------------------|
| Datum: | Naam therapeut: | Handtekening therapeut: |
| Lid L.V.N.T. Registratienr.: 10001050562 RBCZ-therapeut Licentiecode: 308095R AGB-code zorgverlener: 90-030612 - AGB-code praktijk: 90-(0)09577 | | |



Praktijk voor TOTAAL BALANS Hermie Heuver

ALGEMENE VOORWAARDEN BEHANDELING - bepalingen waaronder de uitvoering van de behandeling zal plaatsvinden.

- 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 zal alleen een behandeling verrichten bij kinderen onder de 12 jaar in het bijzijn van een begeleider (ouder, verzorger of andere verantwoordelijk volwassene). Bij kinderen tussen de 12 jaar en 16 jaar is het bijzijn van een begeleider niet noodzakelijk. De therapeut die werkt met kinderen onder de leeftijd van 16 jaar sluit een schriftelijke behandelovereenkomst af met beide ouders, mits zij beide het ouderlijk gezag hebben.
- De therapeut houdt een cliëntendossier bij. De cliënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier. Het dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn in totaal 20 jaar bewaard. 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 anamnesegeprek relevante informatie aan de therapeut te verstrekken.
- De therapeut betracht geheimhouding ten aanzien van door de cliënt verstrekte gegevens, die in het dossier worden opgeslagen. Maar met uitzondering van de gegevens waaromtrent de cliënt heeft verklaard dat hij/zij geen bezwaar maakt tegen het gebruik voor statistische doeleinden.
- De therapeut mag zonder toestemming van de cliënt geen bepaalde (be-)handelingen verrichten.
- Aanvulling van de informatieplicht van de hulpverlener: het zwaartepunt komt te liggen op het "samen" beslissen over de behandeling met de cliënt.
- De therapeut verplicht zich de cliënt correct door te verwijzen naar een collega-therapeut of een arts, indien de behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
- Beëindiging van de behandeling kan te allen tijde met wederzijds goedvinden geschieden. Indien de 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 beëindigt, zal de hulpvrager op verzoek van de therapeut een verklaring ondertekenen waarin hij te kennen geeft dat hij 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 hem/haar kan worden gevergd dat hij de overeenkomst voortzet. De therapeut zal in een dergelijke situatie hulp en adviezen blijven verlenen, totdat de hulpvrager een overeenkomst met een andere hulpverlener heeft kunnen sluiten.
- U heeft het **privacyreglement** van praktijk "Praktijk voor Totaal Balans Hermie Heuver" welke aan u is uitgereikt, gelezen en u stemt in met dit reglement.
- De cliënt gaat akkoord met een bedrag van € 100,- per sessie (tarief d.d. 1-3-2026). Een sessie duurt ongeveer 1.15 uur of iets langer (tot max. 1.30 uur). Mocht U meer tijd nodig zijn i.v.m. veel vragen en/of opmerkingen dan verzoek ik U dit (vooraf) aan te geven. De sessie kan dan (op verzoek) worden uitgebreid of aangepast. Mocht een sessie langer duren, wordt er iets bijgerekend. Telefonische consulten (langer dan 10 minuten) worden in rekening gebracht. De tarieven van een sessie kunnen per jaar worden veranderd, verhoogd of verlaagd!
- Betalingswijze van de behandelingen is, zoals vermeld in de wachtkamer, contant of binnen 14 dagen overmaken naar het bank-rekeningnummer van de praktijk, zoals vermeld op de nota.
- De cliënt verplicht zich een afspraak tijdig (minimaal 24 uur van tevoren) af te zeggen, anders kunnen de kosten van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht.
- Voor klachten over de behandeling kan de cliënt zich wenden tot de therapeut en als cliënt en therapeut er samen niet uit komen, kan de cliënt zich voor het klachtrecht wenden tot de klachtenfunctionaris van de beroepsvereniging, www.lvnt.nl.
- Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie aanwezig in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt.
- Er bestaat inzagerecht voor nabestaanden.
- Cliënt verklaart voorts dat cliënt heeft ingestemd met de doelstelling van de behandeling, waarbij cliënt zich er van bewust is dat het resultaat van de behandeling onder meer afhankelijk is van zijn/haar eigen te leveren inspanning. In de optiek van de behandelaar blijft de verantwoording voor uw gezondheid en het helingsproces bij uzelf als cliënt liggen.
- Cliënt realiseert zich voorts dat er aan de zijde van de therapeut geen sprake is van een resultaatsverplichting maar wel van een inspanningsverplichting.
- Wij willen u duidelijk maken dat de handelingen in deze praktijk gebeuren op grond van het anders kijken naar psychische, emotionele en/of lichamelijke ziekten. Uiteraard horen bij de diverse behandelingsmethodieken ook de daarbij horende onderzoeksmethoden.
- Met deze brief wil uw therapeut u ook wijzen op de bestaande reguliere gezondheidszorg. Het is niet de bedoeling deze reguliere zorg te ontraden of te laten vermijden.



Praktijk voor TOTAAL BALANS Hermie Heuver

PRIVACYREGLEMENT

De nieuwe wet AVG

Per 25 mei 2018 geldt de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Dit is een nieuwe Europese privacywet. De AVG geldt ook voor ons therapeuten.

Het is voor de nieuwe wet belangrijk, dat u kennis heeft van dit document en er mee instemt. De therapeut informeert met dit document de cliënt uitdrukkelijk

*welke gegevens de therapeut opslaat in het cliëntendossier en

*wat de therapeut er mee doet.

UW PRIVACY

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik, als uw behandelende therapeut, een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO. Uw dossier bevat aantekeningen over uw gezondheidstoestand, gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen, persoonlijke gegevens (NAW, tel.nr., geb., etc).

Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor uw behandeling noodzakelijk zijn en die ik, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts.

Ik doe mijn best om uw privacy te waarborgen. Dit betekent onder meer dat ik:

- zorgvuldig omgaan met uw persoonlijke en medische gegevens,
- er voor zorgen dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens

Als uw behandelende therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

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.
- Bij het ondertekenen van dit privacydocument geeft u ook toestemming om met u te communiceren via telefoon, e-mail, of sociaal media (o.a. Whats App)
- Een klein deel van de gegevens uit uw dossier wordt gebruikt voor de financiële administratie, zodat ik of mijn administrateur, een factuur kan opstellen.

Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen.

Deze gegevens in het cliëntendossier blijven zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist 20 jaar bewaard.

PRIVACY OP DE ZORGNOTA

Op de zorgnota die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota kan declareren bij uw zorgverzekeraar.

- uw naam, adres en woonplaats
- uw geboortedatum
- de datum van de behandeling
- een korte omschrijving van de behandeling, zoals bijvoorbeeld 'natuurgeneeskundig consult'
- de kosten van het consult

Ik heb kennis genomen van dit document en stem er mee in.

Mijn gegevens:

vul onderstaande gegevens in, **vergeet niet uw handtekening te zetten.**

| | | |
|-------------------------|---------------------|-------|
| Naam: | | M / V |
| Adres: | | |
| Postcode en woonplaats: | | |
| Geboortedatum: | | |
| Datum: | Handtekening | |

Wilt u toestemming regelen voor uw kinderen?

- Voor kinderen tot 12 jaar: U geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kunt u dit formulier gebruiken.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: zowel u als ouder of voogd én het kind zetten allebei een handtekening
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming en vullen een eigen formulier in.

Gegevens van mijn kind:

Vul hieronder de gegevens in van het kind voor wie u toestemming wilt regelen.

Vergeet niet hieronder ook uw eigen handtekening te zetten.

| | | |
|---|-------------------------------------|-------|
| Voor- en achternaam: | | M / V |
| Geboortedatum: | | |
| Handtekening kind <small>12 tot 16 jaar:</small> | | |
| Datum: | Handtekening ouder of voogd: | |