**Behandelovereenkomst**

De wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) bevat de regelgeving voor cliënten en therapeuten. Op basis van de wet WGBO is deze behandelovereenkomst opgesteld. In de WGBO is onder meer geregeld: recht op informatie, toestemmingsvereiste voor de behandeling, de plicht om een cliëntendossier aan te leggen, recht op inzage in dit dossier, geheimhouding van cliëntgegevens.

Naam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

E-mail:

Telefoon: *(Thuis) (Mobiel)*

Geboortedatum: Burgerlijke staat: M / V:

**Privacydocument**

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik, als uw behandelend homeopaat, een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO. Uw dossier bevat de door u ingevulde ziektebiografie (hierna volgend), aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de eventueel uitgevoerde onderzoeken en behandelingen. Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor uw behandeling noodzakelijk zijn en die ik, alleen na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener.

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

* zorgvuldig omga met uw persoonlijke en medische gegevens,
* er voor zorg dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens

Als uw behandelend homeopaat heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim). Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen.

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

* Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de behandeling 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 klein deel van de gegevens uit uw dossier, de naw-gegevens, wordt gebruikt voor de financiële administratie, zodat ik of mijn administrateur, een factuur kan opstellen.

De gegevens in het cliëntendossier blijven zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist 15 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 ‘behandeling natuurgeneeskunde’
* de kosten van het consult
* De cliënt geeft de hulpverlener naar beste weten de informatie en de medewerking, die voor het uitvoeren van de overeenkomst nodig is. In dit kader zij opgemerkt dat alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie voor verantwoordelijkheid en rekening komen van de cliënt;
* De hulpverlener biedt aan de cliënt de benodigde behandeling of begeleiding, zoals in het behandelplan wordt verwoord. Dit behandelplan zal na de intake mondeling worden toegelicht door de hulpverlener;
* Client gaat akkoord met een tariefstelling van € 80,- tot € 120,- afhankelijk van de duur van het consult (vrijgesteld van BTW). **Dit bedrag dient contant of per pin betaald te worden.** Een kort acuut consult varieert van € 35,- tot € 50,- afhankelijk van de duur van het consult (vrijgesteld van BTW).
* Een normaal consult duurt 45 -75 minuten. De kosten zijn inclusief voorbereidingstijd.
* Client gaat akkoord dat bij verhindering de afspraak 24 uur van te voren af gezegd wordt. Afspraken die niet op tijd zijn afgezegd worden in rekening gebracht.
* De overeenkomst start op…………………………….. en eindigt in overleg met client.
* Wanneer u een klacht heeft, wendt u zich dan in eerste instantie tot mij / de therapeut. Hopelijk is dat voldoende en kan de klacht naar tevredenheid worden opgelost. Mocht dat niet het geval zijn, dan kunt u zich melden bij de NVKH (beroepsvereniging) en Balens (beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheid). Voor meer informatie verwijs ik naar mijn website.

Cliënt en Hulpverlener verklaren zich akkoord met bovenstaande door middel van het ondertekenen van dit document:

Datum: ........................................................      Plaats: ...........................................................

**Handtekening cliënt: Handtekening hulpverlener:**

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |