



Behandelovereenkomst (inclusief privacyverklaring)

Naam behandelaar: J.W.M. van der Knaap-Groenewegen

Naam praktijk: Body Stress Release Judith van der Knaap en/of Praktijk Epione

Adres praktijk: Zwartendijk 52, 2671 LL NAALDWIJK

Telefoonnummer: (06) 37 29 33 33

E-mailadres: bsr-judithvanderknaap.nl en/of info@praktikepione.nl

AGB-codes. Zorgverlener: 90.101995 - Praktijk: 90.061492

Lidnummer BSRAN: 124

Prestatiecode BSR c.q. E.E.N.[®] Therapie: 24608 en 24513

Cam COÖP: 124

CAT-Therapeutnummer: CM1766-07-01-19

Naam cliënt: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Adres: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Woonplaats: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Geb.d.d.: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Telefoon: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

E-mail: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Datum dat de behandelovereenkomst wordt afgesloten op: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Afspraken behandelingen/consulten

- Als therapeut, bespreek ik met u de reden van uw aanmelding in mijn praktijk. Ik analyseer uw problematiek en mogelijke oorzaken daarvan. Ik doe een voorstel voor behandeling en informeer u over de aard en het doel van de behandeling, de mogelijke gevolgen en/of risico's en mogelijke alternatieven.
- Ik richt een dossier voor u in. Daarin neem ik evaluatieverslagen en andere stukken op, voor zover deze relevant zijn voor een goede behandeling. U hebt recht op inzage en afschrift van de gegevens in het dossier tenzij de persoonlijke levenssfeer van een derde daarmee wordt geschonden of goed hulpverlenerschap zich daartegen verzet. Mijn persoonlijke aantekeningen maken geen deel uit van het dossier. Ik bewaar het dossier twintig jaar of zoveel langer als dit op grond van goed hulpverlenerschap noodzakelijk is.
- Vooraf dient u als cliënt geïnformeerd te worden over de kosten per behandeling. Deze zijn te vinden op mijn website, www.bsr-judithvanderknaap.nl en/of www.praktikepione.nl.
- De therapie is opgebouwd uit een aantal behandelingen, waarin telkens een gesprek plaatsvindt. Tijdens deze gesprekken wordt steeds in overleg besloten of de behandeling een vervolg zal krijgen.
- Bij verhindering dient u, als cliënt minimaal 24 uur van tevoren afzeggen (eventueel door een bericht op voicemail, of telefonisch) anders wordt de volledige behandeling in rekening gebracht. Afmelden per email is niet toegestaan.



Behandelovereenkomst (inclusief privacyverklaring)

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.

Ik verzamel persoonsgegevens wanneer:

- Dit een rechtmatig belang dient en dit in niet in strijd is met uw privacybelangen.
- U actief met ons communiceert via onze website, per telefoon, of schriftelijk (email) of het met end-to-end encryptie beveiligde berichten uitwisselingsplatform WhatsApp.
- U op consult bent geweest.

Uw dossier bevat aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen. 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.

Gegevens die ik verzamel zijn: voor- en achternaam, adresgegevens, geslacht, geboortedatum, telefoonnummer, e-mailadres, soort afspraak, hoe u mij gevonden heeft, belangrijkste hulpvraag, datum van consult of behandeling, korte omschrijving van de behandeling, kosten van het consult, zorgverzekering.

Ik doe mijn best om uw privacy te waarborgen.

Dit betekent onder meer dat ik:

- zorgvuldig omga met uw persoonlijke en medische gegevens;
- ervoor zorg 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 schriftelijke toestemming, te weten het formulier 'Medische Machtiging'.
 - Voor het gebruik voor waarneming tijdens mijn afwezigheid.
 - Voor geanonimiseerd gebruik tijdens intercollegiale toetsing.
 - 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. De gegevens in het cliëntendossier blijven, zoals de wet op de behandelovereenkomst vereist, 20 jaar bewaard, of zoveel langer als dit op grond van goed hulpverlenerschap noodzakelijk is. Ik houd met het recht voor de privacy-regels en daarmee mijn volledige privacyverklaring, zie website, zonder aankondiging te wijzigen of aan te vullen. Het is daarom raadzaam deze informatie periodiek op mijn website te raadplegen.



Behandelovereenkomst (inclusief privacyverklaring)

Privacy op de zorgnota

Op de factuur die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota kan declareren bij uw zorgverzekeraar. Gegevens die op de factuur staan zijn:

- uw naam, adres, postcode en woonplaats
- uw geboortedatum
- de datum van de behandeling
- een korte omschrijving van de behandeling
- de kosten van het consult

Mijn beroepscode als therapeut

Als therapeut houd ik mij aan richtlijnen die u van mij als therapeut mag verwachten. Als therapeut:

- stel ik de belangen van u als mijn patiënt/cliënt centraal in de therapie.
- Zal ik u als cliënt informeren als tijdens de behandeling/het consult gebruik wordt gemaakt van video, recorders etc. De opnamen zijn en blijven wel eigendom van de therapeut. De hierdoor verkregen gegevens worden maximaal vijf jaar bewaard na opnamedatum.

Betaling en kosten

- De kosten van de therapie staan op mijn website vermeld onder "Tarieven".
- Deze kosten worden jaarlijks opnieuw bepaald en kunnen dus wijzigen.
- De kosten van de behandeling dienen na de behandeling te worden voldaan via PIN (betaalautomaat) of contant.
- Bij het niet nakomen van deze afspraak kan de behandelaar de wettelijke rente in rekening brengen.

Vergoeding van de therapie

Niet alle zorgverzekeraars vergoeden behandelingen. Informeer altijd zelf vooraf aan het bezoek aan uw therapeut bij uw zorgverzekeraar of deze de kosten (gedeeltelijk) vergoedt. Stuur ontvangen declaraties altijd in. (Bewaar een kopie voor uzelf). Zie erop toe dat uw behandelaar op haar declaraties altijd haar inschrijving bij de beroepsvereniging(en) zet en haar KvK-inschrijving vermeldt.

Bijzondere bepalingen

Verhinderd behandelaar

Als ik, als uw therapeut, door ziekte of andere oorzaken, voor een periode langer dan vier weken niet in staat ben zelf de behandelingen te voeren, kan ik aan u voorstellen een collega-therapeut in mijn plaats in te schakelen die de behandeling overneemt. In het geval dat u, als cliënt, dit niet wenst, dient u dit schriftelijk mij kenbaar te maken en eindigt deze overeenkomst per de datum van ontvangst van bedoeld schrijven.



Behandelovereenkomst (inclusief privacyverklaring)

Aansprakelijkheid

Als uw therapeut, heb ik een Collectieve beroepsaansprakelijkheidsverzekering. Iedere aansprakelijkheid van mij als therapeut is beperkt tot een bedrag dat in voorkomend geval wordt uitgekeerd door verzekeraar, vermeerderd met het eigen risico.

Graag hoor ik het van u als u ontevreden bent over de behandeling. Als wij samen niet tot een passende oplossing kunnen komen, dan kunt u een klacht indienen bij een van de beroepsverenigingen waar ik lid van ben, de BSRAN, <https://www.bodystressrelease.nl/>, de CAT, <https://catcomplementair.nl/>, of u kunt met de onafhankelijke klachtenfunctionaris van de CAM Coöperatie klachtenfunctionaris@camcoop.nl of GAT Geschillen, <https://www.gatgeschillen.nl> contact opnemen.

Telefonisch spreekuur

Als er gedurende de periode van therapie vragen c.q. opmerkingen zijn die de patiënt/cliënt (telefonisch) wenst te bespreken, is de therapeut hiervoor telefonisch bereikbaar. Ook is het mogelijk dat u uw boodschap inspreekt op de voicemail. Als u uw naam en telefoonnummer achter laat wordt u zo spoedig mogelijk teruggebeld.

Ondertekening

Datum: Klik hier als u een datum wilt invoeren.

Plaats: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Naam cliënt: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Handtekening cliënt: (indien minderjarig ouder/voogd)

Naam therapeut: Judith van der Knaap

Praktijknaam: Body Stress Release Judith van der Knaap

Handtekening therapeut:
