

BEHANDELOVEREENKOMST – VOORWAARDEN EN PRIVACY

(Dit formulier wordt door cliënt en de therapeut vooraf de behandeling ingevuld en ondertekend. Een exemplaar is voor de cliënt. De therapeut bewaart een exemplaar in dossier van de cliënt.)

Naam:	
Adres:	
Postcode en Woonplaats:	
Geboortedatum:	

VOORWAARDEN

Vertrouwelijkheid van de therapie

- De therapeut houdt zich aan de KNGF-beroepscode.
- De therapeut stelt het belang van de cliënt centraal in de therapie.
- De cliënt overlegt relevante informatie aan de behandelaar/therapeut, nodig voor een goede behandeling.
- Inhoudelijke informatie vanuit de therapie wordt nooit naar buiten gebracht, tenzij de cliënt daarvoor expliciet toestemming heeft gegeven.
- De cliënt heeft het recht tot inzage in zijn/haar dossier, recht op wijzigen, wissen en het ontvangen van alle geregistreerde gegevens.

Behandeling kinderen

- Volgens de wet Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO) is bij kinderen tot 16 jaar voorafgaand aan de behandeling de toestemming van de beide ouders/voogden vereist.

Betaling en vergoeding

- De kosten van de therapie bedragen 104 euro per consult (60 minuten) (tarief 2026). Eventueel telefonisch contact met verwijzers en specialisten inbegrepen. Voor rapportage wordt apart een tarief in rekening gebracht. Prijsaanpassing mogelijk per 1 januari van een nieuw kalenderjaar.
- Telefonische of e-mailconsulten die minder dan 15 minuten duren, worden niet in rekening gebracht, Als telefonische of e-mailconsulten langer duren, kan het consult per 10 minuten in rekening worden gebracht voor 17 euro per 10 minuten.
- De cliënt ontvangt na de behandeling een factuur die hij/zij kan indienen bij de zorgverzekeraar.
- De cliënt informeert zelf voorafgaand aan het bezoek aan de therapeut bij zijn/haar zorgverzekeraar of deze de kosten (gedeeltelijk) vergoedt. De cliënt is altijd zelf verantwoordelijk voor tijdige betaling van de factuur.

Bereikbaarheid en annulering

- Bij verhindering dient de cliënt minimaal 48 uur van tevoren af te zeggen (via een bericht op de voicemail, via Whats-app, via SMS of per e-mail) anders wordt het volledige consult in rekening gebracht.
- Bij verhindering van de therapeut/behandelaar dient de cliënt tijdig geïnformeerd te worden en er wordt indien mogelijk op korte termijn een nieuwe afspraak gemaakt.
- De therapeut biedt de mogelijkheid om de voicemail in te spreken of een bericht te sturen via SMS, WhatsApp, of e-mail.

Behandelingen en consulten

- De therapie is opgebouwd uit een aantal consulten/behandelingen, waarbij telkens voorafgaand aan de behandeling een gesprek plaatsvindt. Aan de hand van een gezamenlijk overleg/korte evaluatie worden al dan niet vervolgafspraken gemaakt. Een consult duurt gemiddeld een uur (60 minuten). De cliënt kan contact opnemen voor vragen.

Aansprakelijkheid

- De therapeut heeft een beroepsaansprakelijkheidsverzekering. Iedere aansprakelijkheid van de therapeut is beperkt tot een bedrag dat in voorkomend geval wordt uitgekeerd door de verzekeraar, vermeerderd met het eigen risico.
- Bij geschillen met de behandelaar/therapeut is het advies om dit eerst te bespreken met uw behandelaar/therapeut. Als u er samen niet uitkomt, kunt u via de link <https://www.defysiotherapeut.com/de-fysiotherapeut/kwaliteit/> klachtenformulier aanvragen.

PRIVACYVERKLARING

Privacy

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk, dat ik als uw behandelende therapeut, een dossier aanleg. Dit is ook vanuit de wet verplicht, opgelegd door de wet WGBO. Uw dossier bevat aantekeningen over uw gezondheid en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen.

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

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 behandelend therapeut heb ik als enige toegang tot uw gegevens in uw dossier. Ik heb een wettelijke geheimhouding (beroepsgeheim).

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

- Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld wanneer de therapie afgerond is, of bij verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming.
- Voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid.
- Voor het 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.

Wanneer 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, 15 jaar bewaard.

Privacy Zorgnota

Op de zorgnota die u ontvangt, staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden. U kunt de nota dan declareren bij uw zorgverzekeraar.

- Uw naam, adres en woonplaats.
- Uw geboortedatum.
- De datum van de behandeling.
- Korte omschrijving van de behandeling.
- De kosten van het consult.
- Evt. de naam van de zorgverzekering, uzovi-nummer en uw polisnummer/klantnummer.

Op deze overeenkomst is het Nederlands Recht van toepassing.

- Ik ben geïnformeerd dat mijn persoonsgegevens worden opgenomen.
- Ik weet dat ik het recht heb op inzage, wissen en ontvangen van alle geregistreerde gegevens.
- Ik geef toestemming voor het vastleggen van gegevens in het cliëntendossier.
- Ik heb de overige voorwaarden die van toepassing zijn op de behandelovereenkomst gelezen en ga hiermee akkoord.

Datum:

Datum:

Plaats:

Plaats: Oranjewoud

Naam cliënt:

Naam therapeut: Maaïke Bluemink

Handtekening:

Handtekening



de Fysiotherapeut

Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie

KNGF-registratienummer: 54319 | BIG-nummer: 49033936904 | AGB-code Zorgverlener: 04104561 | AGB-code onderneming: 04061184
KvK: 74717596 | Bankrekening: IBAN NL30ASNB0781292360 t.n.v. Maaïke Bluemink Praktijk voor Traumatherapie Oranjewoud