



Behandelovereenkomst

Naam behandelaar: Caroline van den Brug

Naam praktijk: RADTS Praktijk Caroline van den Brug

Adres praktijk: Kennemerstraatweg 464, kamer 1.07, 1851 NG Heiloo

Naam cliënt:

Adres:

Postcode, woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Geboortedatum:

Verzekeraar:

Relatie nummer:

Vertrouwelijkheid van de consulten/therapie

- 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). Tevens is de behandelaar/therapeut gehouden aan de VBAG beroepscode.
- De behandelaar/therapeut stelt de belangen van de patiënt/cliënt centraal in de therapie.
- De behandelaar/therapeut houdt zich aan de regels van de AVG privacywet.

Afspraken behandelingen/consulten

- De kosten per behandeling/consult staan vermeld op de website en in de behandelkamer.
- De therapie is opgebouwd uit een aantal consulten/behandelingen, waaraan telkens vooraf een gesprek plaatsvindt.
- Tijdens deze gesprekken wordt steeds in overleg besloten of de therapie/behandeling een vervolg zal krijgen.
- Bij verhindering zal de patiënt/cliënt minimaal 24 uur van tevoren afzeggen (eventueel door een bericht op antwoordapparaat, voicemail, of telefonisch) anders wordt de volledige behandeling/consult in rekening gebracht.

Betaling en kosten

- De kosten van de therapie bedragen: zie website en/of formulier behandelkamer, cliënt gaat hiermee akkoord.
- De kosten van de behandeling dienen na ontvangst van de declaratie direct met PIN of contant te worden voldaan of in overleg binnen 14 dagen d.m.v. een bankoverschrijving.



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 zijn/haar declaraties altijd zijn/haar VBAG- licentienummer, AGB-code, RBCZ-code en KvK-inschrijving vermeldt. Ook moeten de logo's van de RBCZ en de VBAG op de nota staan afgedrukt.

Bijzondere bepalingen

Als de therapeut door ziekte of andere oorzaken voor een periode langer dan vier weken niet in staat is zelf de consulten, behandelingen of sessie te voeren, kan zij/hij voorstellen een collega-therapeut in te schakelen die de behandeling overneemt, wanneer dat voor u wenselijk is. Cliënt geeft toestemming tot overdracht van dossier aan een eventuele waarnemer van de therapeut/behandelaar tijdens afwezigheid of na overlijden van de therapeut.

Aansprakelijkheid

De therapeut heeft een Collectieve beroepsaansprakelijkheidsverzekering.

Iedere aansprakelijkheid van de therapeut is beperkt tot een bedrag dat in voorkomend geval wordt uitgekeerd door verzekeraar.

Bij geschillen met de therapeut: als een direct contact met de therapeut dat niet heeft kunnen oplossen, kunt u omtrent het verdere verloop contact met het secretariaat van de VBAG. De medewerkers van het secretariaat kunnen u verder helpen en indien gewenst in contact brengen met de klachtenfunctionaris. Mocht ook de klachtenfunctionaris geen oplossing bieden, dan zijn de geschilleninstantie en eventueel het Tuchtrecht Complementaire Zorg (TCZ) nog andere opties. De klachtenfunctionaris kan u hierover informeren. Zie ook de pagina 'klachteninformatie' op de website.

Telefonisch spreekuur

Als er gedurende de periode van therapie vragen c.q. opmerkingen zijn die de patiënt/cliënt (telefonisch) wenst te bespreken, kunt u de voicemail inspreken, waarna u zo spoedig mogelijk wordt teruggebeld. Ook via de mail worden vragen zo spoedig mogelijk beantwoordt.

Ondertekening

De cliënt geeft door ondertekening aan op de hoogte te zijn van en akkoord te gaan met deze behandelovereenkomst, privacyverklaring en de algemene voorwaarden. Indien cliënt jonger is dan 16 jaar, dan wordt de handtekening gezet door beide ouders d.m.v. het formulier 'Toestemming behandeling van minderjarige kinderen'.

Datum:

Plaats:

Naam cliënt:

Handtekening cliënt:

Naam therapeut:

Handtekening therapeut:

Caroline van den Brug