

BEHANDELOVEREENKOMST

In deze behandelovereenkomst heb ik een aantal afspraken op papier gezet over de gang van zaken in mijn praktijk.

Kosten

Een behandeling haptotherapie kost € 85,-- en duurt 60 minuten. Ook de intake sessie(s) geldt(en) als een behandeling en breng ik aldus in rekening.

Betaling

- Na de behandeling ontvangt u een nota in PDF per e-mail, die 14 dagen na factuurdatum dient te zijn betaald.
- Bij niet betalen binnen 30 dagen na factuurdatum stuur ik een betalingsherinnering en wanneer binnen 14 dagen daarna nog niet aan de betalingsherinnering is voldaan, ben ik gerechtigd incassomaatregelen te treffen of dit door derden te laten uitvoeren. Alle kosten die verband houden met deze vordering komen voor uw rekening.
- Overmacht ten aanzien van de betaling aan uw kant kan en moet te allen tijde met mij besproken worden.

Vergoeding

Tot eind 2019 worden mijn behandelingen niet vergoed door zorgverzekeraars.

Met ingang van 1 januari 2020 worden mijn behandelingen (deels)wel vergoed door de zorgverzekeraars. De meesten vergoeden (een gedeelte van) de kosten van haptotherapeutische behandeling in het aanvullende pakket. Meer informatie vindt u op:

https://www.de-nfg.nl/images/NFGvergoedingen/20191118_NFGvergoedingenoverzicht2020versie1_0.pdf

Verhindering

Afspraken dienen uiterlijk 24 uur voor het tijdstip van de afspraak geannuleerd te worden. Bij niet tijdig annuleren voor de afspraak ben ik gerechtigd de gereserveerde tijd naar alle redelijkheid en billijkheid aan u in rekening te brengen.

Klachten

Als hulpverlener ben ik gehouden aan de Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg, afgekort Wkkgz. Voor klachten of kritiek over de begeleiding kunt u in eerste instantie met mij in gesprek gaan. Mocht u zich onvoldoende gehoord of begrepen voelen in uw klacht dan kunt u zich wenden tot Quasir, Expertisecentrum klachten, calamiteiten en geschillen Zorg en Welzijn. Meer informatie hierover is te lezen op:

<https://www.de-nfg.nl/niet-tevreden-over-je-hulpverlener.html>

Informatie-uitwisseling en verslaglegging

Informeren aan derden gebeurt alleen als u hiervoor toestemming hebt gegeven. Dit kan een evaluevaluatie zijn naar uw verwijzer of huisarts, of overleg met medebehandelaars wanneer dit noodzakelijk is voor de begeleiding.

Haptotherapie en coaching

Praktijk Birgitte Kooren

U stelt het wel/niet * op prijs dat informatie bij de huisarts, specialist of collega-hulpverlener wordt ingewonnen.

Anders, nl:

U stelt het wel/niet* op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts, verwijzer en/of collega-hulpverlener.

Anders, nl:

Privacy

Ik doe er alles aan om uw privacy te waarborgen en ga daarom zorgvuldig om met persoonsgegevens. Ik hou mij in alle gevallen aan de toepasselijke wet- en regelgeving, waaronder de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Op mijn website kunt u onder de knop Privacy Verklaring duidelijk lezen hoe ik hiervoor zorgdraag.

U bent geïnformeerd over het vastleggen van uw persoonsgegevens in de behandelovereenkomst en cliëntdossier en geeft hier wel/niet* toestemming voor.

Anders, nl:

Gegevens van de client:

Achternaam
Roepnaam
Voorletters
Geboortedatum
Adres
Postcode en woonplaats
Telefoon
E-mail

Korte omschrijving hulpvraag:

*doorhalen wat niet van toepassing is

Birgitte Kooren • Sluijsweijdt 9 • 1851 EM Heiloo

Mobiel 0620 530 539 • info@birgittekooren.nl • www.birgittekooren.nl

Rabobank: NL47 RABO 0129 8186 74 • KvK nr. 27295117 • BTW nr. NL144512397B01

Lid NFG nr. 6208127613



Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de client c.q. ouder(s) en/of verzorgers.

Datum:

Plaats:

Handtekening behandelaar:

Handtekening cliënt:**

Handtekening ouder(s) en/of verzorger(s):

** Clienten vanaf 12 jaar zijn verplicht om een handtekening te zetten. Indien cliënt jonger is dan 18 jaar, tevens de handtekening van ouder(s) en/of verzorger(s).

Aanwezigheid bij behandeling

Indien mijn cliënt minderjarig is dient(en) ouder(s) en/of verzorger(s) aanwezig te zijn bij de behandeling. Wanneer zij ermee instemmen dat de behandeling soms ook zonder hun aanwezigheid plaatsvindt, dienen zij hiervoor hun handtekening te zetten:

Naam ouder(s) en/of verzorger(s):

Handtekening(en):

*doorhalen wat niet van toepassing is