

Naam therapeut: M.E.G. Helmes
NVVM lidnr. 081
VBAG lidnr. 2.070500A
RBCZ licentienr. 910734R
Persoonlijke AGB-code 90.034878
Praktijk AGB-code 90.013.828

Naam therapeut: M. Helmes- Hurenkamp
VBAG lidnr. 2.120309A
RBCZ licentienr. 910900R
Persoonlijke AGB-code 90.046148
Praktijk AGB-code 90.013.828

Behandelovereenkomst

Het volgende heb ik gelezen:

Per 25 mei 2018 geldt de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). Dit is een nieuwe Europese privacywet. Daardoor is de privacy in alle landen van de EU gelijk. Nu hebben de lidstaten nog hun eigen nationale wetten. De Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) komt dus in plaats van de oude Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp).

De therapeut is gehouden te handelen conform de wettelijke regelgeving. De rechten en plichten van patiënt/cliënt en hulpverlener zijn onder meer vastgelegd in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

Voor uitgebreidere informatie kunt u de algemene voorwaarden doorlezen (deze heeft u ontvangen bij het invullen van de vragenlijst, bij de afspraak bevestiging en ze staan op de website).

- De therapeut houdt een patiënt/cliëntendossier bij. De patiënt/cliënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier. Het dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn in totaal 20 jaar bewaard. Na overlijden van een patiënt/cliënt kan een partner of kind recht hebben om dossier op te vragen/ in te zien of te vernietigen. Hierbij zullen de wettelijke regels van de WGBO gevolgd worden. Volgens de WGBO loopt de bewaarplicht gewoon door ook na overlijden van de therapeut. Bij plotseling overlijden of langdurige ziekte van de therapeut zal een collega therapeut spoedig contact met u opnemen en met u overleggen wat uw wensen zijn t.a.v. uw behandeling en dossier (bijv. overdragen, verwijzen, stoppen of de mogelijkheid om uw dossier te laten vernietigen).
- De therapeut verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de patiënt/cliënt in alle fasen van de behandeling.
De patiënt/cliënt verplicht zich middels het anamnese gesprek relevante informatie aan de therapeut te verstrekken.
- De therapeut betracht geheimhouding ten aanzien van de door de patiënt/cliënt verstrekkende gegevens, die in het dossier worden opgeslagen. Maar met uitzondering van de gegevens waaromtrent de patiënt/cliënt heeft verklaard dat hij/zij geen bezwaar maakt tegen het gebruik voor statistische doeleinden.
- De patiënt/cliënt mag in overleg met de therapeut geluid of beeldopnames maken van de behandeling, die alleen voor eigen gebruik gehanteerd mogen worden en nooit gedeeld mogen worden met derden of social media.
- De therapeut mag zonder toestemming van de patiënt/cliënt geen bepaalde (be-)handelingen verrichten.
- De therapeut verplicht zich de patiënt/cliënt correct door te verwijzen naar een collega- therapeut of een arts, indien haar behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
- Beëindiging van de behandeling kan te allen tijde met wederzijds goedvinden geschieden. Indien de hulpvrager voortzetting van de overeenkomst niet langer op prijs stelt of nodig acht, kan hij/zij deze eenzijdig beëindigen. Indien de hulpvrager tegen het advies in van de therapeut de overeenkomst beëindigt, zal de hulpvrager op verzoek van de therapeut een verklaring ondertekenen waarin hij te kennen geeft dat hij tegen het advies van de therapeut in het onderzoek of de behandeling voortijdig heeft beëindigd.
De therapeut kan de overeenkomst slechts eenzijdig onder vermelding van argumenten beëindigen, indien redelijkerwijs niet van hem kan worden gevergd dat hij de overeenkomst voortzet. De therapeut zal in een dergelijke situatie hulp en adviezen blijven verlenen, totdat de hulpvrager een overeenkomst met een andere hulpverlener heeft kunnen sluiten.
- U heeft het privacyreglement van Centrum voor Mesologie & Energie gelezen, bij het invullen van de vragenlijst en welke vermeld staat onder het kopje 'info centrum' op de website (www.mesologie-energie.nl) en u stemt hiermee in.
- U heeft onze Algemene Voorwaarden doorgelzen, bij het invullen van de vragenlijst en welke eveneens vermeld staat onder het kopje 'info centrum' op de website en u stemt hiermee in.
- De patiënt/cliënt gaat akkoord met de tarieven voor consulten, interventies en/of supplementen, welke zijn gebaseerd op de meest recente tarievenlijst en/of worden vermeld in de offerte voor de betreffende dienstverlening.
- U kunt bij ons aan het eind van elk consult contant of per pin betalen.
- De patiënt/cliënt verplicht zich een afspraak tijdig (minimaal 48 uur van tevoren) af te zeggen, anders worden de kosten van de gereserveerde tijd in rekening gebracht. Voor annulering van consulten gelden er annuleringsvoorwaarden die duidelijk beschreven staan in de Algemene Voorwaarden.

- De patiënt/cliënt dient te allen tijde de behandelafel te betreden (opstappen of afstappen) in het bijzijn van de therapeut. Ook als er tijdens de behandeling gedraaid moet worden of een andere positie aangenomen dient te worden, mag de patiënt/cliënt dit alleen maar doen in de nabijheid van de therapeut. De therapeut/praktijk is niet aansprakelijk voor een patiënt/cliënt die uit eigen beweging handelt waar schade uit voortvloeit.
- Voor klachten over de behandeling dient de patiënt/cliënt zich in eerste instantie rechtstreeks tot de therapeut/ behandelaar in de praktijk te wenden. In tweede instantie kan de patiënt/cliënt zich wenden tot de onafhankelijke klachtenfunctionaris van Quasir. Als de inzet van de klachtenfunctionaris of de wijze waarop uw onvrede of klacht is afgehandeld voor u onbevredigend is, dan kunt u zich nog wenden tot de geschillencommissie Zorggeschil. Als er sprake is van een ernstige klacht dan kunt u uw klacht ook deponeren bij het Tuchtrect Complementaire Zorg (TCZ). Daar ik als beroepsbeoefenaar ingeschreven ben bij het RBCZ register, verzorgt het TCZ het tuchtrect via deze weg.
- Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie aanwezig in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de patiënt/cliënt.

Datum :

Plaats: Merkelbeek

Naam patiënt/ cliënt :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Geboortedatum :

Handtekening patiënt/cliënt: