

# PRIVACYVERKLARING / BEHANDELOVEREENKOMST

Naam behandelaar: M.M.G. Westhovens-van den Boorn  
Naam praktijk: Praktijk voor Holistische Natuurgeneeskunde  
Adres praktijk: Spoorstraat 21, 6181 HX Elsloo  
VBAG-licentienummer: 2.040916  
AGB-code: 90009326  
Zorgverlener nummer: 90030358  
RBCZ-code: 91107R

## A. Privacyverklaring Praktijk voor Holistische Natuurgeneeskunde

### GEBRUIK GEGEVENS VAN CLIËNTEN

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat uw behandelende therapeut een dossier aanlegt. Dit is tevens een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO.

Uw dossier bevat:

- NAW gegevens, geboortedatum, telefoonnummer, emailadres
- aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen
- soms worden in het dossier door u verstrekte gegevens opgenomen zoals uitslagen van bloedanalyse, uitslagen van elders uitgevoerde medische onderzoeken

### VERTROUWELIJKHEID

Uw therapeut doet haar uiterste best uw privacy te waarborgen door

- zorgvuldig om te gaan met uw persoonlijke en medische gegevens
- ervoor te zorgen dat derden geen toegang hebben tot uw gegevens, als behandelend therapeut is zij de enige die toegang heeft tot uw gegevens
- zij is gebonden aan de wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim) enkel en alleen met uw expliciete toestemming
- zal zij andere zorgverleners informeren, bijv. bij verwijzing naar een andere behandelaar
- zal zij informatie delen ten behoeve van waarneming tijdens haar afwezigheid
- zal zij enkele persoonsgegevens gebruiken voor haar financiële administratie zodat zij een factuur kan opstellen.
- Als uw therapeut vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal

zij u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen.

- De gegevens in het cliëntendossier blijven, zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist, 20 jaar bewaard.

## **PRIVACY OP DE DECLARATIE OF ZORGNOTA**

Op de declaratie zorgnota die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota kan declareren bij uw zorgverzekeraar.

- uw naam, adres, woonplaats, geboortedatum en zorgverzekeraar
- de datum, tijdsduur en kosten van de behandeling
- een korte omschrijving van de behandeling, bijv. behandeling natuurgeneeskunde,

## **INZAGE DOSSIER**

U heeft het recht om uw persoonsgegevens in te zien, te corrigeren of te verwijderen.

## **B. Betaling en kosten**

- De kosten van de therapie bedragen  65,-- per behandeling/consult per uur.
- De kosten van de behandeling dienen na ontvangst van de declaratie binnen 14 dagen te zijn voldaan.
- Bij het niet nakomen van deze afspraak kan de behandelaar de wettelijke rente in rekening brengen.

## **C. Afspraken behandelingen / consulten**

- Vooraf dient de cliënt geïnformeerd te worden over de kosten per behandeling/consult.
- 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.
- Een consult/behandeling duurt: gemiddeld 1 uur.
- Nabesprekingen duren zolang als nodig is met een maximum van 15 minuten.
- Bij verhindering zal cliënt minimaal 24 uur van tevoren afzeggen (eventueel door een bericht op antwoordapparaat, voicemail, of telefonisch) anders wordt de gereserveerde tijd in rekening gebracht.

## **D. 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.

## **E. Verhinderung behandelaar**

Indien uw therapeut door ziekte of andere oorzaken voor een periode langer dan vier weken niet in staat is de consulten, behandelingen of sessie te voeren, kan zij voorstellen een collega-therapeut in te schakelen die de behandeling overneemt. In het geval dat cliënt dit niet wenst, wordt de overeenkomst beëindigd.

## **F. Aansprakelijkheid**

Uw therapeut heeft een Collectieve Beroepsaansprakelijkheidsverzekering. U mag ervan uitgaan dat uw therapeut haar vak zo goed mogelijk uitoefent. Heeft u toch klachten over de behandeling of de wijze waarop uw therapeut met u omgaat, dan is het goed dat kenbaar te maken en met elkaar in gesprek te gaan. Mocht dit gesprek niet het gewenste resultaat opleveren, dan kunt u zich schriftelijk wenden tot de Klachten- en Tuchtrectcommissie van de RBCZ (het TCZ). Het klachtenformulier kunt u bij de VBAG Ledenadministratie aanvragen, ledenadministratie@vbag.nl Deze zorgt voor doorzending en zal de envelop niet openen als daarop 'Klachtencommissie' is vermeld.

Beide partijen ondertekenen de behandelovereenkomst en u krijgt een kopie van het getekende exemplaar mee naar huis.

Datum:

Plaats: Elsloo

Naam cliënt:

Handtekening cliënt:

Naam therapeut Magda van den Boorn:

Handtekening therapeut:

Praktijknaam: Praktijk voor Holistische Natuurgeneeskunde