

Praktijk Open Hart

Integrale Manuele Natuurgeneeswijzen

De Stuwdijk 1

7772 AW Hardenberg

Mobiel (06) 23557609

Praktijk AGB 90013561

BTW-id: NL001577594B05

KvK Zwolle 04077417



Behandelovereenkomst Praktijk Open Hart voor kinderen tot 16 jaar

Ondergetekenden, mevr. P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, praktijkhouder Praktijk Open Hart in Hardenberg, en dhr (vader). _____ En mevr (moeder) _____
Ouders van _____
Uit (woonplaats) _____

Verklaren hierbij de volgende behandeling te zijn overeengekomen voor hun zoon/dochter :

Lichaamsgerichte natuurgeneeskundige behandeling, waaronder (afhankelijk van de wensen en doelstelling) de volgende lichaamsgerichte therapieën kunnen vallen: Klachtgerichte+klinische massagetherapie, reflexzonetherapie, shiatsu-therapie, myofasciale triggerpointtherapie, hoofdpijnmassage, buikmassage, rugpijnmassage, manuele lymfedrainage, dorn-therapie & breuss-massage, segmentale massagetherapie, fonoforese, kleurenpunctuur etc. (U kunt eventueel doorstrepen wat u voor uw kind absoluut niet wenst).

De therapeut mag *zonder* toestemming van ouders en kind *geen* bepaalde (be)handelingen verrichten.

De behandelingsovereenkomst wordt door beide partijen ondertekend en brengt voor beide partijen rechten en plichten met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden.

Met de ondertekening van deze overeenkomst verklaren ondergetekenden kennis te hebben genomen van en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de overeenkomst zal plaatsvinden.

Op deze overeenkomst is het Nederlands Recht van toepassing.

Algemene bepalingen

Vertrouwelijkheid van de consulten

- De therapeut is gehouden aan de V BAG, NVST en RBCZ beroeps codes (geheimhoudingsplicht)
- De therapeut is gehouden te handelen conform de wettelijke regelgeving. 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)
- De therapeut werkt derhalve in dienst van de belangen van het kind.
- De therapeut betreft geheimhouding ten aanzien van de door het kind en de ouders verstrekte gegevens, die in het dossier worden opgeslagen. Inhoudelijke informatie vanuit de therapie wordt alleen naar buiten gebracht als cliënt hiervoor expliciet toestemming heeft gegeven.
- Therapeut houdt per behandeling statussen bij in een cliëntendossier. De voortgang en bijzonderheden worden summier in kaart gebracht. Beide ouders geven hiervoor toestemming. Ouders en kind hebben het recht tot inzage in het dossier. Het dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn in totaal 15 jaar bewaard. In uitzondering op de wettelijke bewaartermijn, zullen bij plotseling overlijden van de therapeut de dossiers van de cliënten worden vernietigd.
- Beëindiging van de behandeling kan te allen tijde met wederzijds goedvinden geschieden. Indien ouders en/of kind voortzetting van de overeenkomst niet langer op prijs stelt of nodig achten, kunnen zij deze eenzijdig beëindigen. Indien ouders en/of kind tegen het advies in van de therapeut de overeenkomst beëindigen, zullen de ouders op verzoek van de therapeut een verklaring ondertekenen waarin zij te

Praktijk Open Hart

Integrale Manuele Natuurgeneeswijzen

De Stuwijk 1

7772 AW Hardenberg

Mobiel (06) 23557609

Praktijk AGB 90013561

BTW-id: NL001577594B05

KvK Zwolle 04077417



kennen geven dat zij tegen het advies van de therapeut in het onderzoek of de behandeling voortijdig hebben beëindigd.

- De therapeut kan de overeenkomst slechts eenzijdig onder vermelding van argumenten beëindigen, indien redelijkerwijs niet van haar kan worden gevergd dat zij de overeenkomst voortzet. De therapeut zal in een dergelijke situatie hulp en adviezen blijven verlenen, totdat ouders een overeenkomst met een andere therapeut hebben kunnen sluiten.
- Ouders en/of kind geven toestemming aan de therapeut om vooraf, tijdens of na de behandelperiode bij de volgende personen informatie in te winnen of te verstrekken:
 - Huisarts: **wel / geen** toestemming: naam/tel huisarts _____
 - Specialist: **wel / geen** toestemming: naam/tel. Specialist _____
 - Ouders: **wel / geen** toestemming (in te vullen door kind)
 - Collega-therapeuten **wel / geen** toestemming
 - Ouders en/of kind geven toestemming tot informatie aan een eventuele waarnemer tijdens afwezigheid van therapeut (ziekte/vakantie etc.) **wel / geen** toestemming

Afspraken behandelingen

- Vooraf worden ouders geïnformeerd over de kosten per behandeling
- De therapie is opgebouwd uit een aantal behandelingen waaraan telkens vooraf een gesprek plaatsvindt. Tijdens deze gesprekken wordt steeds in overleg besloten of de behandeling een vervolg zal krijgen. De therapeut verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de ouders en/of kind in alle fasen van de behandeling. De ouders verplichten zich middels het anamnesege gesprek relevante informatie aan de therapeut te verstrekken.
- De therapeut verplicht zich de ouders correct door te verwijzen naar een collega-therapeut of arts, indien haar behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
- Een behandeling duurt ca. 45-55 minuten.
- De ouders verplichten zich een afspraak tijdig (minimaal 24 uur van te voren) af te zeggen anders kunnen de kosten van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht. Afzeggen kan via voicemail, telefonisch of tekstbericht (whatsapp, messenger, sms, email).
- Alle eventuele nadelige gevolgen voortvloeiende uit het *achterhouden* van informatie die aanwezig is in het medische dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de ouders.

Betaling en kosten

- De kosten in 2022 van de therapie bedragen € 64,- per 45-55 min..
- De kosten van de behandelingen dienen per pin na afloop van elke zitting en tegen overleg van een declaratie te worden voldaan
- Bankbetalingen dienen binnen 8 dagen te worden voldaan
- Bij niet nakomen van deze afspraak kan de therapeut wettelijke rente in rekening brengen.

Vergoeding van de therapie

- Niet alle zorgverzekeraars vergoeden de behandelingen. Informeer altijd zelf vooraf aan het bezoek van uw therapeut bij uw zorgverzekeraar of de behandeling deels of geheel wordt vergoed.
- Stuur ontvangen declaraties altijd in (en bewaar een kopie voor uzelf)
- Zie erop toe dat uw therapeut op zijn/haar declaraties altijd zijn/haar VBAG, NVST, RBCZ, en AGB-codes vermeldt

Praktijk Open Hart

Integrale Manuele Natuurgeneeswijzen

De Stuwdijk 1

7772 AW Hardenberg

Mobiel (06) 23557609

Praktijk AGB 90013561

BTW-id: NL001577594B05

KvK Zwolle 04077417



Bijzondere bepalingen:

Verhinderend therapeut

Indien de therapeut door ziekte of andere oorzaken voor een langere periode dan 4 weken niet in staat is om zelf de behandelingen uit te voeren, kan zij voorstellen een collega-therapeut in haar plaats in te schakelen die de behandeling overneemt. In het geval de ouders en/of kind dit niet wensen te accepteren, dienen zij dit schriftelijk aan de therapeut kenbaar te maken en eindigt deze overeenkomst per de datum van ontvangst van bedoeld schrijven aan therapeut. Na beëindiging van de overeenkomst worden slechts de kosten van de reeds uitgevoerde behandelingen in rekening gebracht tot de eerder genoemde datum.

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, vermeerderd met het eigen risico. Bij klachten over de behandeling kunnen de ouders zich voor het klachtrecht wenden tot VBAG en NVST. Voor het tuchtrecht kan cliënt zich wenden Stichting TCZ, Tuchtrecht Complementaire Zorg (www.tcz.nu).

Telefonisch spreekuur

Indien er gedurende de behandelperiode vragen c.q. opmerkingen zijn die de ouders (telefonisch) wensen te bespreken, heeft de therapeut hiervoor een spreekuur. Voor gesprekken van meer dan 15 minuten zal € 20,- in rekening worden gebracht. Ook kunt u de voicemail inspreken, met uw naam en telefoonnummer, waarna u zo spoedig mogelijk wordt teruggebeld.

Aldus naar waarheid ingevuld en voor akkoord getekend op: dd _____ te Hardenberg

Naam en Handtekening beide ouders _____

P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, Manueel Praktizijn, Praktijk Open Hart _____

P.E.M.A. Kaemingk-de Lange, AGB 90034600

Manueel Praktizijn®, Natuurgeneeskundig Therapeut

Lid VBAG 2.100124A

Lid NVST L3498

Lid RBCZ 911224R



een vrije
zorgkeuze

