

Behandelovereenkomst & Privacyreglement



Yin & Balance



Praktijk; Yin&Balance

ADRES: KREITENMOLENSTRAAT 142

POSTCODE: 5071BJ

WOONPLAATS: UDENHOUT

TEL: 06-34561625

EMAIL: VOETREFLEXPLUSUDENHOUT@GMAIL.COM

WEBSITE: WWW.VOETREFLEXPLUSUDENHOUT.NL

BEHANDELEND THERAPEUT: MARIELLE TIMMERMANS

LICENTIELID: VNRT BEROEPSVERENIGING

De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) is de nieuwe wet ter bescherming van privacy en persoonsgegevens. Op grond van deze wet heeft een organisatie die met persoonsgegevens werkt bepaalde plichten en heeft degene van wie de gegevens zijn bepaalde rechten. Naast deze algemene wet gelden specifieke regels voor de privacy in de gezondheidszorg. Deze regels staan onder andere vermeld in de Wet geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO). In dit privacyreglement wordt u geïnformeerd over uw rechten en de plichten van de therapeut die gelden op grond van de AVG en de WGBO.

Uw privacy

Uw behandelend therapeut zal er alles aan doen om uw privacy te waarborgen door te voldoen aan de eisen die de AVG stelt. Dit betekent dat de therapeut:

- Als enige toegang heeft tot de gegevens in uw dossier.
- Zorgvuldig zal omgaan met uw persoonlijke en medische gegevens.
- Zal zorgen voor een goede beveiliging tegen onbevoegde toegang tot uw gegevens.
- Geheimhouding zal betrachten ten aanzien van de door u verstrekte gegevens (beroepsgeheim).
- Bij gebruikmaking van de diensten van derden, bijv. een accountant of een administrateur, hiermee een verwerkingsovereenkomst¹ heeft afgesloten.

Dossiervorming

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat de behandelende therapeut, een dossier aanlegt. Dit is een wettelijke plicht opgelegd door de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO). Uw dossier bevat aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen, alsmede gegevens die voor uw behandeling noodzakelijk zijn die, na uw expliciete toestemming, zijn opgevraagd bij een andere zorgverlener, bijvoorbeeld bij de huisarts.

De gegevens uit uw dossier kunnen ook nog voor de volgende doelen gebruikt worden:

- Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de therapie is afgerond of bij een verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming.
- Voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid.
- Bij visitatie van de praktijk kan inzage worden gegeven in de opbouw van het dossier ter controle op volledigheid, waarbij personalia volledig onherkenbaar zal zijn gemaakt voor de visiteur.
- Een klein deel van de gegevens uit uw dossier zal worden gebruikt voor de financiële administratie, zodat een factuur kan worden opgesteld.

Indien de therapeut vanwege andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal deze u eerst informeren en expliciet om uw toestemming vragen.

Persoonlijke gegevens op uw zorgnota

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

- Uw naam, adres, woonplaats.
- Uw geboortedatum.
- De datum en de omschrijving van de behandeling, zoals 'Behandeling Reflexzonetherapie'.
- De kosten van het consult.

¹ Verwerkingsovereenkomst is een overeenkomst waarin de verwerker en de therapeut gemaakte afspraken over de verwerking van gegevens vastlegt.

Complementaire zorg

U bent in behandeling of overweegt in behandeling te gaan bij een Natuurgeneeskundig therapeut. In Nederland staat het iedereen vrij om, naast de zogenaamde eerstelijnszorg², te kiezen voor complementaire zorg. Complementaire zorg is aanvullende zorg, die gegeven wordt naast de reguliere zorg. Deze zorg komt niet in plaats van de reguliere zorg maar vormt daarop een aanvulling.

Aanvullende behandeling

- De therapeut stelt geen diagnose maar gaat samen met u op zoek naar een aanvullende behandeling.
- De therapeut gaat ervan uit dat u zich, wanneer dit nodig mocht zijn, voor het stellen van een diagnose allereerst wendt tot uw huisarts of specialist.
- Een aanvullende behandeling kan toegepast worden naast de reguliere behandeling die u eventueel volgt.
- Een aanvullende behandeling kan alleen toegepast worden wanneer de therapeut daartoe aanleiding ziet op grond van de door haar afgenomen anamnese en vanuit de visie dat zij iets voor u kan betekenen met haar therapievorm.
- Na toestemming uwerzijds zal de therapeut starten met de behandeling, ervan uitgaande dat u de adviezen die hieruit voortvloeien in acht neemt.

Dossiervorming

- De cliënt verplicht zich tijdens de intake en anamnese relevante informatie aan de therapeut te verstrekken.
- De cliënt heeft het recht tot inzage in, correctie, aanvulling of verwijdering van gegevens in het cliëntendossier.
- Gegevens in het cliëntendossier blijven zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist, 20 jaar bewaard.
- De cliënt heeft het recht op vernietiging van het cliëntendossier binnen drie maanden na een daartoe strekkend schriftelijk verzoek. Het verzoek van vernietiging zal worden gearhiveerd.

Gebruik van medicijnen/supplementen

- Medicijnen en/of andere behandelingen welke u zijn voorgeschreven door uw behandelend arts, blijft u gedurende deze behandeling gebruiken en/of volgen.
- Verandering van inname en/of dosering wordt uitsluitend door uw arts voorgeschreven.
- Producten op natuurlijke basis, welke u vanuit de reflexzone therapeutische anamnese worden aanbevolen, zijn een advies welke de therapeut u verstrekt. U bepaalt zelf of u dit advies opvolgt.

Duur van de behandeling

- Bij de behandeling van acute aandoeningen of klachten dient een behandelperiode van minstens vier tot zes behandelingen in acht worden genomen.
- Bij chronische aandoeningen of klachten wordt uitgegaan van een periode van minstens zes tot acht behandelingen.
- Indien er tijdens deze periode geen duidelijke verbetering optreedt, zal de therapie in overleg worden gestopt.
- De therapeut verplicht zich de cliënt correct door te verwijzen naar een collega-therapeut of een arts, indien zijn behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
- U heeft documentatie ontvangen over reacties die kunnen optreden voor, tijdens en na de behandeling.

² Eerstelijnszorg betekent onder meer dat artsen en specialisten verantwoordelijk en bevoegd zijn diagnoses te stellen en cliënten te verwijzen.

- Tevens is u verteld dat het volgen van een therapie geen garantie biedt voor een proces van herstel of genezing.

Beroepsvereniging VNRT

- Reflexzonetherapeuten welke zijn aangesloten bij de Vereniging van Nederlandse Reflexzone Therapeuten (VNRT) hebben een afgeronde opleiding Reflexzonetherapie en Medische Basiskennis op HBO-niveau.
- Alle therapeuten van de VNRT staan geregistreerd bij de Stichting Register Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg (RBCZ).
- De therapeut is gehouden te handelen conform regelgeving. Deze regels zijn door de Beroepsvereniging in de reglementen van de vereniging vastgelegd. Daarnaast zijn deze regels door de wetgever vastgelegd in de Wet Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO). Genoemde documenten zijn in de praktijk aanwezig en kunnen, indien gewenst, te allen tijde worden ingezien.

Klachtenregeling Wkkgz

Bij het verlenen van goede zorg past ook een goede omgang met (signalen van) onvrede over de zorg of diensten. Als licentielid van de VNRT is de therapeut op grond van de Wkkgz (Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg) verplicht een klachtenregeling te treffen voor haar cliënten. Dit wordt geregeld via de beroepsvereniging VNRT. De therapeut is tevens aangesloten bij Stichting Complementaire en Alternatieve Gezondheidszorg (SCAG). Het centrum voor klachten- en geschillenafhandeling in de complementaire zorg

- Het is belangrijk om uw onvrede of klacht bespreekbaar te maken.
- De VNRT heeft een klachtenreglement opgesteld waarin de algemene regels van de VNRT voor de omgang met onvrede, ervaren tekorten of klachten beschreven staan.
- Voelt u zich niet in staat uw onvrede of klacht met de therapeut te bespreken, laat de situatie dit niet toe of komt u er samen niet uit? Dan kunt u gebruikmaken van een gratis klachtenfunctionaris. Deze ondersteunt u bij het formuleren van uw klacht of onvrede en bij het onderzoeken van oplossingen.
- Als de inzet van de klachtenfunctionaris of de wijze waarop uw onvrede of klacht is afgehandeld voor u onbevredigend is, dan kunt u zich wenden tot de geschillencommissie. Deze geschillencommissie is onafhankelijk van alle partijen en gespecialiseerd in de complementaire zorg.

*Toestemming inlichten huisarts/specialist (indien nodig) **

- U geeft * wel/geen toestemming om uw huisarts of specialist in te lichten over het verloop c.q. resultaat van de reflexzonebehandelingen in de praktijk, mocht dit noodzakelijk zijn.

Ondergetekende(n) verklaren kennis te hebben genomen van en akkoord te gaan met bovengenoemde informatie waaronder de uitvoering van de overeenkomst zal plaats vinden.

Datum:

Plaats:

Naam cliënt:

Handtekening:

Naam therapeut:

Handtekening:

Aanvullende behandelovereenkomst voor de behandeling van kinderen of volwassenen met een verstandelijke beperking.

Naam: _____ Geboortedatum: _____ M/V

Adres: _____ Postcode: _____

Woonplaats: _____ Telefoonnummer: _____

Verklaring

- U bent als ouder(s)³ bekend met de werkwijze van de Reflexzonetherapie en geeft toestemming voor het behandelen van uw zoon/dochter. Ja/nee
- U verstrekt als ouder(s) aan de therapeut alle voor de behandeling van belang zijnde informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts/specialist of andere behandelaars van het kind. Ja/nee
- U gaat als ouder(s) akkoord met de huidige tariefstelling voor de behandeling. Afzeggen van de afspraak dient tenminste 24 uur van tevoren. Indien u de afspraak niet of te laat afzegt, kan de behandeling in rekening worden gebracht. Ja/nee
- De therapeut is gehouden aan de wettelijke regel dat voor kinderen onder de 16 jaar beide ouders (indien zij beiden het ouderlijk gezag hebben) akkoord moeten gaan met de therapie.
- In het geval van ondertekening door één van de gezaghebbende ouders, draagt deze er zorg voor dat de andere ouder wordt geïnformeerd over de therapie en hier zijn/haar toestemming voor geeft door ondertekening van de behandelovereenkomst.
- Hij/zij gaat ermee akkoord dat, indien de andere ouder op enige wijze bezwaren maakt tegen de therapie hij/zij de consequenties daarvan op zich neemt. De therapeut kan hier niet verantwoordelijk voor worden gehouden.

Datum: _____ Plaats: _____

Naam 1: _____ Handtekening 1: _____

Naam 2: _____ Handtekening 2: _____

Naam therapeut: _____ Handtekening: _____

³ De term ouder omvat ook de niet-biologische ouder van het kind, indien u als verzorger (tijdelijk) de ouderlijk macht heeft.