

# BEHANDELOVEREENKOMST

---

**Een behandelovereenkomst is er om duidelijkheid te scheppen tussen de behandelaar en de cliënt. In vele gevallen is deze overeenkomst een mondelinge, wanneer na overleg en intake de cliënt besluit om behandeld te worden. In geval van diverse rechten en plichten is het tegenwoordig professioneler om deze overeenkomst schriftelijk te doen. Mijn cliënten ontvangen onderstaande behandelovereenkomst en deze wordt dan door beide partijen ondertekend.**

\*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 houdt een cliëntendossier bij. De cliënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier. Het dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn in totaal 15 jaar bewaard.

\* De therapeut verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de cliënt in alle fasen van de behandeling. De cliënt verplicht zich middels het anamnesegeprek relevante informatie aan de therapeut te verstrekken.

\*De therapeut betracht geheimhouding ten aanzien van door de cliënt verstrekte gegevens, die in het dossier worden opgeslagen. Maar met uitzondering van de gegevens waaromtrent de cliënt heeft verklaard dat hij/zij geen bezwaar maakt tegen het gebruik voor statistische doeleinden.

\*De therapeut mag zonder toestemming van de cliënt geen bepaalde (be-)handelingen verrichten.

\*De therapeut verplicht zich de 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.

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.

\*De cliënt gaat akkoord met de tariefstelling van € 60,- per consult.

\*U kunt betalen door middel van pin, per factuur of contant. Indien u betaalt na ontvangst van factuur, geldt een betalingstermijn van 14 dagen.

\*De cliënt verplicht zich een afspraak tijdig (minimaal 24 uur van tevoren) af te zeggen, anders kunnen de kosten van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht.

\*Als de behandelaar door ziekte of andere oorzaken voor een periode langer dan vier weken niet in staat is zelf de behandelingen uit te voeren, kan zij voorstellen een collega-behandelaar in haar plaats in te schakelen die de behandeling overneemt. Deze collega behandelaar heeft mogelijk praktijk buiten Arnhem.

In het geval dat de cliënt dit niet wenst te accepteren, zal dit voorstellen deze afwijzing genoteerd worden in het dossier van de cliënt.

\*Bij een geschil overleggen de partijen. Wanneer zij niet tot overeenstemming komen kan de cliënt de klachtencommissie inschakelen. Voor klachten over de behandeling kan de cliënt zich voor het klachtrecht wenden tot de [GAT](#) (Geschilleninstantie Alternatieve Therapeuten)

\*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 cliënt.

Aldus overeengekomen en in tweevoud opgemaakt en ondertekend:

Datum: ..... Plaats: .....

Naam cliënt: .....

Handtekening cliënt: .....

Naam therapeut: C.S.E Samson

Handtekening therapeut: .....

CAT lidnummer: 63242021-10-07

Praktijk AGB-code: 90065848

Persoonlijk AGB-code: 90106608

**Bankrekening:** NL37ABNA0535284403

**Zie voor meer info:** [www.shiatsu-en-stoelmassage.nl](http://www.shiatsu-en-stoelmassage.nl)