

Behandelovereenkomst



Datum	Naam Hulpverlener Diana Kanters	NFG registratienr: 90055917
Informatie over cliënt		
Voornaam cliënt	Geboortenamen	Geboortedatum
Achternaam incl. meisjesnaam	Emailadres	Telefoonnummer
Adres	Postcode	Plaats
Partner Ja/nee	Naam partner	Naam kinderen
Beroep (of op school)	Hoeveel uur werkt u	Opleidingsniveau
Interesse / hobby / sport		
Huisarts		Naam zorgverzekering en relatienr!!
Heeft u eerder alternatieve behandeling gevolgd?		Vergoeding van de zorgverzekering? Ja / nee
1^e keer of terugkerende klant (omcirkelen)		Via wie bij mij gekomen:

De cliënt is geïnformeerd over het vastleggen van zijn persoonsgegevens in de behandelingsovereenkomst en cliëntendossier. Uw gegevens worden zorgvuldig bewaard. De cliënt geeft wel/niet* toestemming hiervoor.

Handtekening hulpverlener:

Handtekening cliënt :

Informatie over cliënt

Waaruit bestaat de hulpvraag?

Heeft u lichamelijke klachten?

Indien er sprake is van een klacht, hoelang heeft u deze klacht?

Sinds (datum):

Zijn er andere hulpverleners geraadpleegd? (bijv. een psychiater of psycholoog)

Hebben/heeft zij een diagnose gesteld? Zo ja welke?

Hebben zij adviezen gegeven? Zo ja welke? En wat voor resultaat?

Bent u op dit moment nog onder medische/psychologische/ psychiatrische
behandeling? Ja/nee

Medicijngebruik

Waar wilt u als eerste aanwerken?

Zijn er ingrijpende gebeurtenissen (trauma's) geweest in uw leven?

Wat wilt u bereiken/veranderen in uw leven?

Wat is uw (eind) doel?

Hoe was uw jeugd?

Informatie ouderlijk gezin :

Hoe is de band met uw ouders & broers/zussen?

Leven uw ouders nog?

Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt c.q. ouder(s) en/of verzorgers.

Hoeveel sessies denkt u zelf nodig te hebben?

Wat gebeurt er als u deze zorg niet krijgt?

Wilt u een tikkie ontvangen na de behandeling?

Algemene betalingsvoorwaarden van de Nederlandse Federatie Gezondheidszorg

- I. Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelovereenkomsten tussen de hulpverlener en de cliënt volgens voorwaarden van de aangesloten beroepsvereniging NFG en koepelorganisatie RBCZ.
- II. Afspraken dienen uiterlijk 24 uur voor het tijdstip van de afspraak geannuleerd worden. Bij niet tijdig annuleren, is de hulpverlener gerechtigd de gereserveerde tijd naar alle redelijkheid en billijkheid aan de cliënt in rekening te brengen. Praktijk Quality Living brengt bij het annuleren zonder gegronde reden binnen 24 uur 50% van het consultbedrag in rekening.
- III. De door de hulpverlener aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de behandeling, dienen binnen 2 weken na het consult te zijn betaald. U ontvangt hiervoor een betalingsverzoek om het betalingsproces simpeler te laten verlopen. Dit om administratietijd te verminderen.
- IV. Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen 2 weken heeft voldaan, zal Praktijk Quality Living een betalingsherinnering sturen die binnen 5 werkdagen betaald dient te zijn. Bij het niet betalen van de betalingsherinnering binnen 30 dagen na factuurdatum is de cliënt in verzuim zonder dat daartoe een nadere ingebrekestelling is vereist en brengt Praktijk Quality Living elke week extra 5% inningskosten in rekening. Bij het niet voldoen aan deze verplichting inclusief inningskosten binnen 60 dagen, is Praktijk Quality Living gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel dit door derden te laten uitvoeren. Alle kosten die verband houden met deze vordering komen voor rekening van de cliënt.
- V. Bij een betalingsachterstand is de hulpverlener gerechtigd – tenzij de behandeling zich hiertegen verzet – verdere behandeling op te schorten totdat de cliënt aan de betalingsverplichting heeft voldaan.
- VI. Door aansluiting als registertherapeut voldoe ik aan alle eisen en worden consulten (deels) vergoed door de zorgverzekeraar. Op mijn site kunt de gegevens vinden van alle zorgverzekeraars en diens vergoedingen.
- VII. Wanneer u als opdrachtgever ontevreden bent over de therapeut en het lukt niet om dit samen op te lossen dan kunt u een klacht indienen. Praktijk Quality Living is aangesloten bij Quasir, middels de beroepsvereniging NFG (de Nederlandse Federatie Gezondheidszorg), waardoor u als opdrachtgever, kunt rekenen op zorgvuldige en deskundige begeleiding bij uw klacht. De Praktijk voldoet hiermee aan de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en draagt bij aan de kwaliteit van zorg.

Opdrachtgever is gehouden om klachten over de verrichte werkzaamheden uiterlijk binnen 30 dagen na ontdekking, maar in ieder geval binnen 60 dagen na voltooiing van de betreffende werkzaamheden schriftelijk te melden aan Praktijk Quality Living. Bij gebreke, waarna het recht van opdrachtgever, om te stellen dat de werkzaamheden niet aan de behandelovereenkomst beantwoorden, vervalt de aanklacht.

Gehanteerde tarieven :

Intake consult	:	75 euro
Consulttarief 60 min	:	75 euro
Consulttarief 45 min	:	60 euro
Consult mindfulness	:	54 euro
Consult access bars	:	54 euro

Verkort tarief 30 min : 40 euro

U ontvangt een tikkie van de behandeling. Tenminste voldoen binnen 2 weken.

Indien nodig en altijd in overleg

De cliënt stelt het wel / niet* op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts, specialist of collega-hulpverlener wordt ingewonnen.

Anders, nl:

Indien nodig en altijd in overleg

De cliënt stelt het wel / niet * op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of collega-verwijzer.

Anders, nl:

Wet WGBO is van kracht waardoor de client recht heeft op informatie en inzage dossier. Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt c.q. ouder(s) en/of verzorgers.

Plaats en datum:

Handtekening hulpverlener:

.....

handtekening cliënt : (graag uw handtekening i.v.m. avg wet)

.....