



Behandelovereenkomst

Als u een afspraak maakt, gaat u akkoord met onderstaande voorwaarden.

Vertrouwelijkheid van de consulten/therapie

De behandelaar is gehouden aan de RBCZ beroepscode. De behandelaar stelt de belangen van de patiënt centraal in de therapie. De patiënt dient alle voor een goede behandeling relevante informatie te overleggen aan de behandelaar. Inhoudelijke informatie vanuit de therapie wordt nooit naar buiten gebracht tenzij de patiënt daarvoor expliciet toestemming heeft gegeven.

De behandelaar zal, indien van toepassing, vooraf toestemming vragen aan de patiënt om voor, tijdens of na de behandelingsperiode bij de volgende personen of instanties informatie in te winnen of aan hen te verstrekken: Huisarts/Specialist/Ouders/Collega therapeuten/Waarnemer/Anderen

De patiënt heeft het recht tot inzage in zijn dossier.

Behandeling kinderen

Volgens de Wet Geneeskundige Behandeloovereenkomst (WGBO) is bij kinderen tot 16 jaar voorafgaand aan de behandeling de toestemming van beide ouders/voogden vereist. Kinderen tussen de 12-16 jaar moeten akkoord gaan met de behandeling en daarom de overeenkomst mee tekenen of mondeling toestemming geven (hetgeen genoteerd wordt in het dossier).

Kosten behandeling

Vooraf dient patiënt geïnformeerd te worden over de kosten per consult/behandeling (zie tarieven). De kosten van de behandeling dienen na ontvangst van de declaratie binnen 14 dagen te worden overgemaakt naar het bankrekeningnummer van de praktijk. Bij het niet nakomen van deze afspraak kan de behandelaar de wettelijke rente in rekening brengen.

Afspraken afzeggen / niet verschijnen op afspraak

Bij verhindering dient de patiënt minimaal 24 uur van tevoren af te zeggen (telefonisch of per e-mail, anders wordt het consult geheel in rekening gebracht. Bij niet verschijnen zonder kennisgeving wordt de consultprijs geheel in rekening gebracht. Bij verhindering van de behandelaar dient u tijdig geïnformeerd te worden en kan op korte termijn een nieuwe afspraak worden gemaakt.



Vergoeding verzekeraars

De meeste maar niet alle zorgverzekeraars vergoeden de behandelingen. Informeer altijd zelf voorafgaand aan het bezoek aan uw behandelaar bij uw zorgverzekeraar of deze de kosten (gedeeltelijk) vergoedt. Stuur ontvangen declaraties altijd in (bewaar een kopie voor uzelf).

Duur behandeling

De therapie is opgebouwd uit een aantal consulten/behandelingen, waarbij telkens voorafgaand aan de behandeling een gesprek plaatsvindt. Tijdens deze gesprekken wordt steeds in overleg besloten of de therapie/ behandeling een vervolg zal krijgen.

Bereikbaarheid

Iedere homeopaat heeft een eigen bereikbaarheid. Centraal is voor de avonden en weekenden een bereikbare dienst ingesteld. Wilt u weten welke homeopaat dienst heeft dan kunt u bellen met 0546 – 824 847.

Bijzondere bepalingen

Als de behandelaar door ziekte of andere oorzaken voor een periode langer dan vier weken niet in staat is zelf de consulten/behandelingen uit te voeren, kan zij voorstellen een collega- behandelaar in zijn of haar plaats in te schakelen die de behandeling overneemt. In het geval dat de patiënt dit niet wenst te accepteren dient zij/hij dit schriftelijk aan de behandelaar kenbaar te maken en eindigt deze overeenkomst per de datum van ontvangst van bedoeld schrijven aan de behandelaar. Na beëindiging van de overeenkomst worden slechts de kosten van de behandelingen/consulten in rekening gebracht tot de eerder genoemde datum.

Aansprakelijkheid

De behandelaar heeft een collectieve beroepsaansprakelijkheidsverzekering. Iedere aansprakelijkheid van de behandelaar is beperkt tot een bedrag dat in voorkomend geval wordt uitgekeerd door de verzekeraar, vermeerderd met het eigen risico. Bij geschillen met de behandelaar is het advies om dit eerst te bespreken met uw behandelaar. Als u er samen niet uitkomt, kunt u schriftelijk een klacht indienen bij de Klachtencommissie van het Register Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg (RBCZ). Uw behandelaar kan u hierover informeren. Op deze overeenkomst is het Nederlands Recht van toepassing.



Schriftelijke behandelovereenkomst

Naam patiënt: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Hoofdklacht(en):

Door ondertekening van deze behandelovereenkomst komen we overeen dat u bekend bent met de werkwijze van de homeopaat en toestemming geeft voor een homeopathische behandeling voor de aangegeven klacht(en). Deze klacht(en) zal/zullen elke sessie geëvalueerd worden en vastgelegd in het dossier.

U bent geïnformeerd over de algemene voorwaarden met betrekking tot het beroepsgeheim van de homeopaat, afspraken consulten, behandelingen, vergoeding van de consulten en betalingsvoorwaarden, het klachtenreglement en aansluiting tuchtcollege (en weet dat deze op de www.klassiekehomeopathie.nl te vinden zijn).

U verstrekt als patiënt aan de homeopaat alle voor de behandeling van belang zijnde informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts / specialist of andere behandelaars.

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening patiënt

Handtekening homeopaat:

Indien van toepassing: Verzorgers/ Ouders:
