



## BEHANDELOVEREENKOMST

Praktijk voor Cranio Sacraal therapie Mariken de Vries

Het volgende heb ik gelezen:

- 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 20 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 anamnese gesprek 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.
- Aanvulling van de informatieplicht van de hulpverlener: het zwaartepunt komt te liggen op het “samen” beslissen over de behandeling met de patiënt/cliënt.
- 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. Indien de hulpvrager tegen het advies in van de therapeut de overeenkomst beëindigt, zal de hulpvrager op verzoek van de therapeut een verklaring ondertekenen waarin hij te kennen geeft dat hij tegen het advies van de therapeut in het onderzoek of de behandeling voortijdig heeft beëindigd.
- 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.
- U heeft het privacyreglement van praktijk Mariken de Vries gelezen, welke vermeld staat op de website van praktijk: [www.praktijkmarikendevries.nl](http://www.praktijkmarikendevries.nl) en u stemt in met dit reglement.
- De cliënt gaat akkoord met de tariefstelling van € 60,- per uur (eerste sessie + intake meestal 1,5 uur) en hierop volgende sessie vaste prijs van € 75,-.
- Betalingswijze van de behandelingen is op rekening of contant per consult.
- 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.
- Voor klachten over de behandeling kan de cliënt zich voor het klachtrecht wenden tot de NCSV en voor het tuchtrecht tot de Stichting TCZ, Tuchtrecht Complementaire Zorg ([www.tcz.nu](http://www.tcz.nu)).
- 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.
- Er bestaat inzagerecht voor nabestaanden.



## BEHANDELOVEREENKOMST - VOOR VOLWASSENEN

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 behandeling zal plaatsvinden.

Naam cliënt: .....

Adres: .....

Postcode/Woonplaats: .....

Geboortedatum: .....

Plaats ..... d.d. ....

Handtekening Cliënt:

.....

Handtekening therapeut Mariken de Vries:

.....

*Zie voor meer info: [www.praktijkmarikendevries.nl](http://www.praktijkmarikendevries.nl)*



## BEHANDELOVEREENKOMST - KINDEREN JONGER DAN 16 JAAR

Ondergetekenden,  
Mariken de Vries, therapeut  
en  
Cliënt (naam ouder(s)), verzorger(s)

..... uit .....

..... uit .....

verklaren hierbij Cranio Sacraal therapie te zijn overeengekomen. De behandelovereenkomst wordt door de therapeut, en beide ouders, als zij beide het ouderlijk gezag hebben, ondertekend en brengt voor alle partijen rechten en verplichtingen 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 behandeling zal plaatsvinden.

Naam kind: ..... jongen / meisje

Adres: .....

Postcode/Woonplaats: .....

Geboortedatum: .....

Plaats ..... d.d. ....

Handtekening ouders/verzorgers:

.....

Handtekening therapeut Mariken de Vries:

.....

Zie voor meer info: [www.praktijkmarikendevries.nl](http://www.praktijkmarikendevries.nl)