

Behandelovereenkomst Haptomotion

Welkom in mijn Haptotherapiepraktijk Haptomotion. Om je te informeren en een goede samenwerking te waarborgen heb ik een aantal praktische afspraken in deze behandelovereenkomst opgenomen die we samen ondertekenen.

Behandeling

De haptotherapiebehandeling zal zowel uit gesprek, oefenvormen, als aanraking op de behandelbank bestaan. In onderling overleg zullen we samen bepalen wat er naar aanleiding van jouw hulpvraag nodig is om te doen. Ook bespreken we de frequentie en aantal behandelingen van je behandeltraject. Er zullen regelmatig evaluatiemomenten zijn om de voortgang te bespreken en zo nodig de behandeling aan te passen. Om uiteindelijk naar de afronding van het therapietraject toe te werken.

Dossiervorming en informatie-uitwisseling

In de wet is opgenomen dat dossiervorming verplicht is. In mijn dossier zal ik informatie ten aanzien van je NAW-gegevens, levensomstandigheden, klachten, gezondheid, hulpvraag en de uitgevoerde behandelingen opnemen. Het dossier wordt door mij ten behoeve van een goede behandeling gebruikt en is niet inzichtelijk voor onbevoegden. De wettelijke bewaartermijn is momenteel 20 jaar. In geval dat je toegang wilt tot deze gegevens of deze vervroegd vernietigd wilt hebben, kan ik je informeren over de procedure. Gegevensuitwisseling met derden als bijvoorbeeld huisarts, psycholoog of andere behandelende medici, vindt uitsluitend plaats na overleg met jou en op basis van een ondertekende toestemming door jou.

Privacy

Je privacy is voor jou en mij belangrijk. Als haptotherapeut werk ik conform de beroepscode van de GZ-haptotherapeut en heb dientengevolge een wettelijke geheimhoudingsplicht. Ik ga met alle zorgvuldigheid om met jouw persoonsgegevens, medische en psychische gegevens en houd mij aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Goede zorg

Als haptotherapeut ben ik opgenomen in het kwaliteitsregister GZ-haptotherapeuten van de Vereniging van haptotherapeuten (VVH-lidnummer 538 A).

Op de website van de VVH <https://haptotherapeuten-vvh.nl> vind je meer informatie over de beroepscode en klachtenprocedure.

Amsterdam
Niasstraat 5G
1095 TS Amsterdam

MA 08:00 - 19:00
DI 08:00 - 19:00
WO 08:00 - 13:00
DO 08:00 - 19:00

Muiden
Burg. de Raadsingel 3
1382 BE Muiden

WO 14:00 - 18:00
VR 08:00 - 18:00

Tarieven

Het intakegesprek geldt als een eerste behandeling. De kosten zijn:

Haptotherapie: € 92,- en duurt ca. 50 min.

Zwangerschapshaptonomie: €92,- en duurt ca. 50min.

Relatiebegeleiding op haptonomische basis: €127,- en duurt ca. 60 min.

Betaling en vergoeding

De factuur wordt met je NAW-gegevens, geboortedatum, verzekeringsnummer, de omschrijving van de soort behandeling (prestatiecode) en kosten als PDF-bestand naar je emailadres verstuurd aan het einde van de maand. De factuur dient binnen 14 dagen na de factuurdatum te zijn betaald. De meeste zorgverzekeraars vergoeden (een gedeelte van) de kosten van de haptotherapeutische behandelingen indien je aanvullend bent verzekerd. Een overzicht van de vergoedingen vind je per verzekeraar op <https://haptotherapeutenvvh.nl/voor-patienten/vergoeding-haptotherapie>. Bij twijfel kun je contact opnemen met je zorgverzekeraar.

Afspraak annuleren

Bij verhindering Wanneer een afspraak minder dan 48 uur van tevoren wordt afgezegd, wordt de gereserveerde tijd in rekening gebracht. Met uitzondering in de coronaperiode. Met deze praktische afspraken, tezamen met de betrokkenheid en vakkundigheid mijnerzijds en de inzet van jouw kant verwacht ik dat een goede begeleiding gewaarborgd is.

Zorgaanbieder:

Esther Hoonhout - Haptomotion
Vestiging: Amsterdam en Muiden

Handtekening Esther:

Client:

Naam Client:
Geboortedatum:
Plaats:
BSN (Burger Service Nummer):

Handtekening Client:

Behandelovereenkomst Haptomotion

Zorgaanbieder:

Esther Hoonhout - Haptomotion
Vestiging: Amsterdam en Muiden

Client:

Naam Client:
Geboortedatum:
Plaats:
BSN (Burger Service Nummer):

De cliënt gaat na mondeling overleg akkoord dat eventueel informatie bij de (huis)arts, behandeld specialist of therapeut wordt ingewonnen.

Naam en adres huisarts:

Naam en adres specialist of therapeut:

- De cliënt gaat ermee akkoord dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de (huis)arts, behandelend specialist of therapeut.
- De cliënt is op de hoogte van het tarief voor de behandeling en de betalingsvoorwaarden.
- De cliënt is geïnformeerd over de behandelwijze en is hiermee akkoord.
- De cliënt en de therapeut hebben overeenstemming over het doel van de behandeling en de cliënt is hiermee akkoord.
- De cliënt geeft toestemming voor de behandeling.
- De cliënt is op de hoogte van de beroepscode waar de therapeut aan is gehouden.
- De cliënt is op de hoogte van de klachtenprocedure.
- De therapeut is aanspreekbaar op de behandelwijze en het gevoerde beleid.

Datum:

Plaats:

Handtekening Esther:

Handtekening cliënt:

Amsterdam
Niasstraat 5G
1095 TS Amsterdam

MA 08:00 - 19:00
DI 08:00 - 19:00
WO 08:00 - 13:00
DO 08:00 - 19:00

Muiden
Burg. de Raadsingel 3
1382 BE Muiden

WO 14:00 - 18:00
VR 08:00 - 18:00