

BEHANDELINGSOVEREENKOMST & PRIVACYVERKLARING

Behandelingsovereenkomst & Privacyverklaring Praktijk Welzijn Elburg, bezoekadres Mast 47, 8081NH Elburg, email info@praktijkwelzijn-elburg.nl, telefoon 06-83898138, geregistreerd bij de Kamer van Koophandel te Zwolle onder nummer 69432309.

TOESTEMMINGSVEREISTE

Voor iedere geneeskundige (be)handeling is toestemming van de cliënt vereist. De cliënt moet dus toestemming geven voor het starten of vervolgen van de behandeling. De therapeut moet de cliënt dusdanig informeren dat de cliënt in staat is zijn besluit weloverwogen te nemen. Bij niet-ingrijpende verrichtingen mag de toestemming als gegeven worden verondersteld.

TOESTEMMING BIJ MINDERJARIGEN

Bij minderjarigen tussen de 12 en 16 jaar is toestemming nodig van zowel het kind als de ouders. Behandeling van kinderen jonger dan 12 jaar vereist alleen toestemming van de ouders. Voor beide categorieën geldt dat, wanneer de ouders gescheiden zijn, er toestemming vereist is van beide of een van beide ouders indien deze laatste ouder is belast met het ouderlijk gezag. In het laatste geval heeft de ouder die niet belast is met het ouderlijk gezag recht op algemene informatie van de therapeut.

Voor meer informatie betreffende de behandelovereenkomst verwijs ik naar de "Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO)". Deze kunt u downloaden op de website.

PRIVACYVERKLARING

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik als uw behandelende therapeut een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO). Uw dossier bevat aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen.

Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor uw behandeling noodzakelijk zijn en die ik eventueel en indien nodig, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts.

Ik doe mijn best om uw privacy te waarborgen. Dit betekent onder meer dat ik:

- zorgvuldig omga met uw persoonlijke en medische gegevens,
- ervoor zorg dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens

Als uw behandelende therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

De gegevens uit uw dossier kunnen ook nog voor de volgende doelen gebruikt worden:

- Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de therapie is afgerond of bij een verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming
- Voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid
- Voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing.
- Een klein deel van de gegevens uit uw dossier wordt gebruikt voor de financiële administratie, zodat ik, of mijn administrateur een factuur kan opstellen.

Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen.

PRIVACY OP DE ZORGNOTA

Op de zorgnota die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota kan declareren bij uw zorgverzekeraar. Uw naam, adres, woonplaats, geboortedatum, polis/verzekeringsnummer + naam verzekeraar en de datum van de behandeling.

Een korte omschrijving van de behandeling, bijvoorbeeld '24000 Behandeling Orthomoleculaire geneeskunde, of 24011 Behandeling Bioresonantie'

NB.

U heeft het recht op inzage, wijzigen, wissen en ontvangen van alle geregistreerde gegevens.

U kunt een verzoek tot inzage, wijzigen, wissen of ontvangen sturen naar info@praktijkwelzijn-elburg.nl.

Praktijk Welzijn Elburg zal zo snel mogelijk, maar binnen vier weken, op uw verzoek reageren.

Praktijk Welzijn Elburg dient het aan te kunnen tonen dat er een behandelovereenkomst is en cliënt daadwerkelijk toestemming heeft gegeven voor het vastleggen van gegevens in het cliëntendossier.

U wordt dan ook gevraagd om dit document te ondertekenen. Bij ondertekening gaat u akkoord met de behandeling en geeft u aan dat u kennis genomen heeft van de privacyverklaring.

Naam cliënt:

.....

Plaats en datum:

.....

Handtekening:

.....