

## **BEHANDELOVEREENKOMST**

### **Afspraken en praktische informatie met betrekking tot werkwijze natuurgeneeskundige behandeling (massage en bewegingstherapie inclusief reflexzonetherapie/shiatsu en healing therapie)**

- De cliënt is voorgelicht door de therapeut over natuurgeneeskundige therapie en de te verwachten effecten tijdens en na de behandelperiode, middels een folder of intakegesprek.
- Voorafgaand aan elk consult overleggen en beslissen de cliënt en therapeut samen over de invulling van de behandeling. Zodat helder is welke natuurgeneeskundige behandeltechnieken toegepast gaan worden tijdens het consult.
- De behandeling werkt ongeveer 3 tot 5 dagen door. Het lichaam probeert zijn eigen natuurlijke evenwicht terug te vinden. Na een behandeling kunt u zich misschien moe voelen en/of klachten kunnen tijdelijk verergeren. Ook kunt u lichamelijke reacties krijgen in de vorm van verandering in slijmproductie, ontlasting of urine of in de vorm van boeren, winden of gapen. Het kan tevens voorkomen dat u emotioneler wordt of intensiever droomt. Ook is het mogelijk dat u ook het gevoel heeft de hele wereld aan te kunnen. We adviseren in dat geval uw energie te verdelen over een aantal dagen.
- De therapeut verplicht zich te houden aan de regelgeving van de beroepsvereniging LVNT en de RBCBZ koepelvereniging, welke vermeld staan in de beroepscode, de beroepsprofiel en de praktijkregels. Deze documenten zijn te vinden op de website van de beroepsvereniging. Beroepsgeheim maakt daar onderdeel van uit.
- De therapeut verplicht zich informatie te verstrekken aan de cliënt betreffende de behandeling, mits dit niet de behandeling zelf op negatieve wijze beïnvloed.
- De cliënt verplicht zich alle relevante informatie te verstrekken aan de therapeut. Alle eventuele nadelige gevolgen die voortvloeien uit het achterhouden van informatie, al dan niet aanwezig in het dossier van artsen en/of overige behandelaars, zijn voor verantwoordelijkheid van de cliënt.
- De cliënt gaat akkoord met de tariefstelling zoals vermeld op de website en de flyer van de BOMISPI healing practice en zal het consultbedrag overmaken naar de praktijk bankrekening binnen 14 dagen na de ontvangen factuur. Bij hoge uitzondering kan het bedrag contant worden voldaan tijdens het consult.
- Afspraken die niet nagekomen worden en niet tenminste 24 uur van te voren zijn afgezegd, worden in rekening gebracht.
- Kosten van een niet tijdig afgezegde afspraak kunnen niet gedeclareerd worden bij een zorgverzekeraar.
- De therapeut verplicht zich tot geheimhouding van persoonsgegevens zoals bepaald is in de Nederlandse en Europese Unie AVG privacy reglement wetgeving. Niets mag zonder toestemming van de client met anderen worden gedeeld.

- De cliënt heeft recht op inzage in het eigen dossier. Hierin staan contactgegevens van de client en het behandelplan zoals samen afgesproken tijdens het consult. Dit wordt beveiligd opgeslagen conform de Europese Unie AVG privacy reglement wetgeving. Niets wordt langer bewaard dan conform de WGBO (Wet op Geneeskundige Behandelings Overeenkomst) beroepsmatig verplicht is. (Zie ook PDF BOMISPI Privacy Reglement).
- De therapeut mag zonder instemming van de cliënt geen behandeling verrichten.
- Indien de cliënt de voortzetting van een behandeltraject niet langer op prijs stelt, kan de cliënt onder eigen verantwoordelijkheid het behandeltraject, op ieder gewenst moment, eenzijdig beëindigen.
- 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.
- Natuurgeneeskundige therapie is niet geschikt om medische diagnoses te stellen of ziektes te behandelen. Het is bij uitstek geschikt om naast de reguliere gezondheidszorg te functioneren en niet in plaats daarvan. Daarom wordt het op prijs gesteld als de huisarts en/of specialist op de hoogte is van uw klachten. Therapeut kan op uw verzoek haar inzichten delen met uw medisch behandelaar zij is hiertoe medisch en psychosociaal opgeleid op HBO niveau.
- Ongeneeslijke ziekten kunnen met behulp van massage en bewegingstherapie, healing, reflexzonetherapie niet weggenomen worden. De behandelingen kunnen wel een positieve bijdrage leveren in het welbevinden van de cliënt emotionele berusting danwel innerlijke rust genereren.
- Voorgeschreven medicatie mag nooit zonder overleg met een huisarts en/of specialist veranderd of geheel achterwege gelaten worden. Bij twijfel, in welke vorm dan ook, dient de cliënt contact op te nemen met een huisarts en/of specialist, bij voorkeur degene die de medicatie heeft voorgeschreven.
- De cliënt is en blijft altijd zelf verantwoordelijk voor zijn of haar gezondheid.

#### **Stel u heeft een klacht, wat nu ?**

- Als therapeut doe ik er alles aan om u op een goede en respectvolle manier te behandelen. Toch kan het zijn dat u ergens niet tevreden over bent. Indien u klachten heeft ten aanzien van de behandeling, vraag ik u deze allereerst met mij te bespreken. Komen wij er samen niet uit, dan kunt u zich wenden tot het secretariaat van de LVNT Email adres: [info@lvnt.nl](mailto:info@lvnt.nl) Postadres LVNT, Liendertseweg 112-2 3815 BJ Amersfoort Telefoon: 033 - 472 60 03. Zij brengen u in contact met een klachtenfunctionaris. Door het lidmaatschap van de LVNT zijn wij gebonden aan de gedragscode voor natuurgeneeskundig therapeuten
- Voor de wet Wkkgz is de client via haar beroepsvereniging LVNT en de koepelvereniging RBCZ aangesloten bij de geschillencommissie SCAG (voor meer informatie zie [www.SCAG.nl](http://www.SCAG.nl))

# BOMISPI healing practice – Elisabeth van Rijn – praktijk natuurgeneeskunde - [www.Bomispi.nl](http://www.Bomispi.nl)

Praktijk: “de Roos” , P.C. Hoofstraat 183, 1071 BW Amsterdam / Contact: Pa Verkuyllaan 69, 1171 EB Badhoevedorp  
Telefoon: 06 – 13 73 22 27 / Email [bomispi@gmail.com](mailto:bomispi@gmail.com) / Website: [www.bomispi.nl](http://www.bomispi.nl)

Ondertekenden verklaren op de hoogte te zijn van bovengenoemde afspraken en praktische informatie.

Datum ondertekening: \_\_\_\_\_

Naam cliënt:

\_\_\_\_\_

Naam therapeut: Elisabeth van Rijn

\_\_\_\_\_

Handtekening cliënt:

\_\_\_\_\_

Handtekening therapeut:

\_\_\_\_\_