

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik, als uw behandelende therapeut, een cliëntendossier aanleg. Dit cliëntendossier met uw gegevens vereist een bewaartijd van 20 jaar. Deze wettelijke plicht is opgelegd door de WGBO (De Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst).

Uw dossier bevat onder andere;

- Algemene persoonlijke gegevens
- Aantekeningen over uw gezondheidstoestand
- Gegevens over eerder uitgevoerde onderzoeken en behandelingen.
- Gegevens die voor uw behandeling noodzakelijk zijn en die ik, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts, fysiotherapeut, verloskundige.

Ik doe mijn uiterste best om uw privacy te waarborgen door:

- Zorgvuldig naleven van mijn wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim). Dus geen persoonlijke en medische gegevens verspreiden naar anderen.
- Zorgen dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens.
- Als uw behandelende therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier.

De gegevens uit uw dossier kunnen eventueel wel voor de volgende doelen gebruikt worden:

- Voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid.
- Voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing, zoals een visitatie.
- 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 (verwijzing naar andere behandelaar) gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen!

Privacy op de zorgnota

Wanneer u de zorgnota wil declareren bij uw zorgverzekering, ben ik verplicht om een aantal persoonlijke gegevens van u op deze zorgnota te noteren onder andere;

- Uw naam, adres en woonplaats
- Uw geboortedatum
- De datum van de behandeling
- Een korte omschrijving van de behandeling, bijvoorbeeld 'behandeling natuurgeneeskunde', of 'Reflexzone Therapie'
- De kosten van het consult

Cliënt(e) is op de hoogte gesteld van het omgaan met zijn/haar persoonlijke en medische gegevens en gaat akkoord

Voor- en Achternaam.....

Datum

Paraaf.....