

# Behandelovereenkomst en toestemmingsformulier

## Fysiotherapie Centrum Ceintuurbaan

Deze overeenkomst is voortgevloeid uit de wet WGBO (de Wet op de Geneeskundige Behandeloovereenkomst), waarin overeenstemming wordt bereikt tussen patiënt en fysiotherapeut. Door ondertekening van deze behandelovereenkomst en toestemmingsformulier, geeft u toestemming voor onderzoek en behandeling door uw fysiotherapeut en verklaart u op de hoogte te zijn van enkele zaken rondom de behandeling.

### Bij deze verklaart ondergetekende:

- Akkoord te gaan met het door de fysiotherapeut voorgestelde behandelplan.
- Op de hoogte te zijn van en akkoord te gaan met de privacyverklaring van Fysiotherapie Centrum Ceintuurbaan (zie voor meer informatie onze website).
- Akkoord te gaan met, indien van toepassing, specifieke onderzoek en/of behandeltechnieken vanuit de bekkenfysiotherapie. Denk hierbij bijv. aan inwendig onderzoek. Dit gebeurt uitsluitend in samenspraak met u.
- Akkoord te gaan met, indien van toepassing, behandeling op basis van technieken vanuit de manuele therapie. Denk hierbij bijv. aan manipulaties (“kraken”). Dit gebeurt uitsluitend in samenspraak met u.
- Akkoord te gaan met, indien van toepassing, specifiek onderzoek en/of behandeltechnieken vanuit de orofasciaal therapie. Dit gebeurt uitsluitend in samenspraak met u.
- Akkoord te gaan met, indien van toepassing, behandeling op basis van dry needling. Dit gebeurt uitsluitend in samenspraak met u.
- Akkoord te gaan met het schriftelijk en/of digitaal opvragen, verzamelen en verstrekken van informatie voor de behandeling van uw klachten relevante medische- en persoonsgegevens, gedurende de periode dat u bij ons onder behandeling bent (versturen van een eindrapport naar verwijzer of huisarts kan enige tijd na afsluiten van de behandelperiode plaats vinden). Dit gebeurt uitsluitend in samenspraak met u.
- Akkoord te gaan, indien ter zake doende, met inzage door de behandelende fysiotherapeut in uw dossier in het Deventer Ziekenhuis. Deze inzage is bedoeld om het diagnostisch en therapeutisch proces te ondersteunen en zal alleen plaatsvinden wanneer dit in belang van de behandeling is. Dit gebeurt uitsluitend in samenspraak met u.
- Akkoord te gaan met het gebruik van uw emailadres om met u te communiceren omtrent uw behandeling.
- Akkoord te gaan met het volledig anoniem verzamelen van gegevens door de Landelijke Database Fysiotherapie (LDF). Zie voor meer informatie onze website.
- Akkoord te gaan met onze betalingsvoorwaarden, welke staan vermeld op onze website.
- Akkoord te gaan met, indien mogelijk, rechtstreekse declaratie naar uw zorgverzekering.
  
- Op de hoogte te zijn dat u zelf verantwoordelijk bent voor het bijhouden van het aantal door uw zorgverzekeraar maximaal te vergoeden behandelingen fysiotherapie. Uw fysiotherapeut zal u hierbij zo veel mogelijk ondersteunen. Voor extra informatie over vergoedingen zie onze website.
- Op de hoogte te zijn dat niet nagekomen afspraken of afspraken die korter dan 24 uur van tevoren zijn afgezegd, niet vergoed worden door uw zorgverzekeraar en bij u persoonlijk in rekening gebracht worden.

**Naam:**

**Geboortedatum:**

**Datum:**

**Handtekening:**

