

**EIGEN LOGO**

### BEHANDEL- / BEGELEIDINGSOVEREENKOMST

Ondergetekenden:

1. **Zorgverlener:** [naam sportpsycholoog]

[PRAKTIJK & ADRES]

1. **Cliënt:**  [NAAM]

[ADRES]

[Geboortedatum:]

Komen overeen dat:

De zorgverlener aan de cliënt de benodigde behandeling of begeleiding biedt, zoals in het behandelplan zal worden / is verwoord.

Cliënt verklaart voor het aangaan van behandeling of begeleiding :

1. Afdoende te zijn geïnformeerd over de procedure van de behandeling of begeleiding: intake, behandelfase en afronding.
2. Geïnformeerd te zijn over de mogelijkheid van het indienen van een klacht over de behandeling of begeleiding (conform WKKGZ), nadat in eerste instantie cliënt en zorgverlener in gesprek gaan.
3. Akkoord te gaan met de kosten (€ xx,xx) die in rekening worden gebracht per behandeling van 60 minuten.
4. De factuur voor de behandeling of begeleiding binnen het gestelde betaaltermijn van twee weken voldoet, na ontvangst factuur per mail aan het eind van iedere maand;
5. Afspraken minimaal 24 uur van te voren telefonisch (06-xxxxxxxx) of per mail (xx@xx) af te zeggen en/of te verplaatsen. Bij annulering / verplaatsing korter dan 24 uur voor aanvang van de zorgbijeenkomst dient 100% van het overeengekomen bedrag vergoed te worden.
6. Inachtneming dat het auteursrecht op de adviezen, rapporten, voorstellen en andere bescheiden, voorkomend uit de bijeenkomsten uitsluitend berust bij NLsportpsycholoog®.
7. Geen enig materiaal mag worden vermenigvuldigd door middel van druk, fotokopie, plaatsing op internet, enz. zonder vooraf uitdrukkelijke, schriftelijke toestemming van NLsportpsycholoog®.
8. Akkoord te gaan dat persoons- en psychologische (test-)gegevens worden bijgehouden in een dossier c.q. cliëntvolg- en registratiesysteem om de voortgang van de begeleiding of behandeling vast te leggen conform de vereisten in de AVG en de beroepscode van de beroepsvereniging.
9. Kennis heeft genomen en instemt met de algemene voorwaarden behorend bij deze behandel- / begeleidingsovereenkomst, zoals vermeld en volledig na te lezen op de website xxxxxxxx.

Aldus overeengekomen - in tweevoud - getekend en naar waarheid opgemaakt:

Hoofddorp, 12 september 2020, Plaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cliënt handtekening\*:

(12 jaar en ouder)

\*Voor minderjarigen (-16) is tevens de naam en de handtekening van beide

ouders/voogd of van wettelijk vertegenwoordiger wettelijk verplicht.

[naam sportpsycholoog]

[naam eigen praktijk]

Partner NLsportpsycholoog®

Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

© NLsportpsycholoog® (2020)

Handtekening 2

Handtekening 1