



Alexandra Musters
Kloosterlaan 41
1216 NH Hilversum
Tel: 06-57742176
info@gushingspring.nl
www.gushingspring.nl

Privacy reglement **Gushing Spring** Toestemmingsformulier privacy beleid persoonsgegevens

Door de wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) is het belangrijk – zowel voor u als voor mij – dat u weet wat ik als therapeut voor het uitvoeren van een verantwoordelijke behandeling over u vast moet leggen. Met deze verklaring geeft u mij toestemming voor het noteren en bijhouden van bepaalde persoonsgegevens. Ik geef mijn therapeut Alexandra Musters toestemming om de volgende gegevens in haar automatische klantenbestand vast te leggen. De gegevens worden volgens de algemene voorwaarden van de praktijk Gushing Spring vastgelegd. Deze zijn te vinden op de website www.gushingspring.nl of indien gewenst uitgeprint aan u overhandigd.

- Ik geef toestemming voor het opnemen van mijn N.A.W.-gegevens zoals naam, adres, woonplaats, telefoonnummer, emailadres etc., noodzakelijk voor administratie, facturering en contacten met overige (medische) personen zoals artsen, verzorgende, Fysiotherapeut, (wijk)verpleegkundige , podotherapeut en/of meewerkende collega acupuncturist of voetreflextherapeut .
- Ik geef toestemming voor het opnemen van mijn zorgverzekeringsgegevens voor op de nota met betrekking tot verstrekking van vergoeding van een therapeutische consult.
- Ik geef toestemming voor het opnemen en noteren van mijn klachten voor een papieren en/of digitale voetenkaart of anatomisch acupunctuurkaart en patiënten dossier, voor een goed verloop van mijn therapeutische behandeling. Ook voor collegiaal overleg en/of een eventuele doorverwijzing naar de behandelende (huis)arts en/of andere disciplines.
- Ik geef toestemming voor het vastleggen van mijn medische gegevens die van groot belang zijn voor een acupunctuur of voetreflexmassage behandeling zoals: doorgemaakte operaties, allergie, huidproblemen, hart en vaatziektes, het hebben van diabetes, vorm van reuma, vaatproblemen, neuropathie, behandeling met cytostatica (chemotherapie) etc.
- Ik heb ten allen tijde het recht de hiervoor aangekruiste toestemmingen, om welke reden dan ook, in te trekken. Mijn hiervoor genoemde therapeut zal dit ook moeten melden aan derden die noodzakelijkerwijs betrokken zijn/waren bij de dienstverlening.

Datum: Naam: Handtekening:



UW PRIVACY

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik, Alexandra Musters als uw behandelende therapeut, een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO (De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst.) 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, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts.

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

- zorgvuldig omga met uw persoonlijke en medische gegevens.
- er voor zorg dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens.

Als uw behandelend 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 doeleneinden 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 gebruik tijdens intercollegiale toetsing (de gebruikte gegevens zijn geanonimiseerd).
- Een klein deel van de gegevens uit uw dossier wordt gebruikt voor de financiële administratie, zodat ik een factuur kan opstellen.
- Bij ziekte en vakanties kan een dossier aan een vervangende therapeut worden overgedragen. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming.

Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen. De gegevens in het cliëntendossier blijven zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist 20 jaar bewaard.

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. De financiële gegevens blijven zoals in de wet vereist is 7 jaar bewaard.

- Uw naam, adres en woonplaats
- uw geboortedatum
- de datum van de behandeling
- een korte omschrijving van de behandeling, zoals bijvoorbeeld 'behandeling voetreflextherapie', of 'behandeling acupunctuur'.
- de kosten van het consult