



**Rebalancing  
voor jou**

**Praktijk voor lichaamsgerichte therapie  
en traumaverwerking**

## Behandelovereenkomst

Cliënt/e

Praktijk

-----  
-----  
-----

Geboortedatum :  
Cliëntnummer :  
Zorgverzekering :

Tarunai P. Grunewald  
Augusto Sandinostraat 108  
3573 ZD Utrecht

**06 166 74 818**

**[info@rebalancingvoorjou.nl](mailto:info@rebalancingvoorjou.nl)**

**[www.rebalancingvoorjou.nl](http://www.rebalancingvoorjou.nl)**

KvK inschrijving : 32127787  
Lid LVNT nummer : 16.049  
RBCZ licentienummer : 170882R  
AGB code therapeut/praktijk : 90103498/9002856  
Bankgegevens/IBAN : NL89 ASNB 708727441

Als complementair behandelaar val ik onder de Wkkgz (Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg) en ben ik daarom verplicht een behandelovereenkomst op te stellen.

Tijdens de intake op \_\_\_\_\_ hebben wij jouw hulpvraag besproken en hoe wij daaraan willen werken – dat is het behandelplan. Aan het begin van elke sessie bespreken wij waar jij de focus op wilt leggen.

De informatie die tijdens het intake gesprek en de consulten wordt uitgewisseld, is strikt vertrouwelijk en wordt alleen gebruikt in deze praktijk en eventueel geanonimiseerd voor intervisie en/of supervisie. Ik zal geen informatie inwinnen bij derden, zoals een behandelend arts, therapeut en/of specialist zonder jouw (schriftelijke) toestemming.

Jij, de cliënt/e, plaatst hieronder jouw handtekening en verklaart daarmee:

1. je door eigen beweging voor behandeling aan te melden,
2. voor eigen rekening en aansprakelijkheid te willen en worden behandeld.

Alle eventuele, nadelige gevolgen die voortvloeien uit het achterhouden van informatie, aanwezig in het dossier van artsen en/of overige behandelaren, zijn voor de verantwoordelijkheid van de cliënt/e.

Bijgevoegd vind je een samenvatting van wat praktische zaken. Dit document staat ook op de website.

Handtekening

Utrecht,

## **Jouw en mijn ruimte**

**Rebalancing voor jou** wil jou een veilige ruimte bieden, waarin jij uitgenodigd bent zorgvuldig om te gaan met wat jij nodig hebt. Geef het aan, zodat wij daar rekening mee kunnen houden.

Voor mij is het prettig wanneer je parfümvrij en rookvrij (liefst minimaal een uur) naar de afspraak komt. Voor het werken op de massagetafel verwacht ik dat je je hebt gewassen of gedouched die dag.

## **Na een behandeling**

Na een behandeling kun je je soms moe voelen en/of klachten kunnen tijdelijk verergeren. Soms kun je lichamelijke reacties krijgen zoals trillen, boeren, winden of gapen. Dit zijn veelal tekenen van ontlasting. Wanneer je je lichaam meer gaat voelen kan het voorkomen dat je emotioneler wordt. Als je juist het gevoel hebt de hele wereld aan te kunnen is het aan te raden je energie te verdelen over een aantal dagen.

Meestal hebben wij het tijdens de behandeling over hoe je met situaties thuis om kunt gaan. Als je twijfel hebt of het zit je heel hoog mag je altijd tussendoor contact met mij opnemen:

## **Bereikbaarheid**

Voor het maken of wijzigen van afspraken kun je mij het beste bellen of een berichtje sturen via de telefoon – sms, Whatsapp of Signal (**06 166 74 818**). Een e-mail kun je sturen naar [info@rebalancingvoorjou.nl](mailto:info@rebalancingvoorjou.nl). Over het algemeen ben ik via de telefoon sneller te bereiken. Je kunt ook een bericht op de voicemail achterlaten.

Wanneer ik langer dan drie weken op vakantie ga of anderszins uitval kun je terecht bij een collega van mij.

## **Afzeggen**

Afspraken, die je niet kunt nakomen, dienen uiterlijk 24 uur voor het consult te worden afgezegd. Bij het niet bijtijds afbellen kunnen de kosten van het consult in rekening gebracht worden. Bij wegblijven zonder bericht breng ik altijd kosten in rekening.

## **Medicatie**

Gebruik je voorgeschreven medicijnen? Overleg met je behandelend arts wanneer je iets wilt veranderen in je medicijngebruik. Bij twijfel, in welke vorm dan ook, neem ook dan contact op met je huisarts en/of specialist.

## **Ongeneeslijk ziek**

Ik ben niet in staat ongeneeslijke ziekten weg te nemen. Wel kunnen we samen wegen vinden om het lijden te verlichten en zo je kwaliteit van leven te verbeteren.

## **Betaling**

Binnen twee weken na het consult stuur ik jou via de email een factuur die je vervolgens binnen 14 dagen aan mij overmaakt. Daarna kun je zelf bij jouw zorgverzekeraar declareren. Mocht je liever contant willen betalen kan dat ook, je

krijgt de factuur dan later via de mail.

## **Vergoeding**

Wanneer je een aanvullende verzekering voor alternatieve geneeswijzen hebt kun je in aanmerking komen voor gedeeltelijke vergoeding van de behandelingen. Je kunt het best zelf bij jouw verzekering informeren: vraag of prestatiecode 24513 (behandeling lichaamsgerichte psychotherapie) bij lidmaatschap LVNT/RBCZ door hen wordt vergoed. Mijn opleiding voldoet aan de Plato norm.

[www.lvnt.nl/vergoeding-consulten](http://www.lvnt.nl/vergoeding-consulten)

## **Huisarts en specialist**

Fijn, wanneer je jouw huisarts op de hoogte wilt stellen van de behandeling.

Huisartsen komen zo te weten wat er nog meer mogelijk is voor hun patiënten.

Als je bij een specialist onder behandeling bent, blijf dan tijdens de behandeling bij mij ook onder zijn/haar controle. Mijn behandelingen kunnen een waardevolle aanvulling zijn bij andere behandeltrajecten.

## **Klachten**

Door het lidmaatschap van de LVNT/RBCZ ben ik gebonden aan de gedragscode voor natuurgeneeskundig therapeuten. Indien je klachten hebt t.a.v. de behandeling, vraag ik jou deze allereerst met mij te bespreken. Komen wij er samen niet uit, dan kun je contact opnemen met de LVNT: [www.lvnt.nl/klachten](http://www.lvnt.nl/klachten)

## **Privacy**

De informatie die tijdens het intake gesprek en de consulten wordt uitgewisseld, is strikt vertrouwelijk en wordt alleen gebruikt in deze praktijk (soms geanonimiseerd voor supervisie of intervisie). Ik zal geen informatie inwinnen bij een behandelend arts, therapeut en/of specialist zonder jouw (schriftelijke) toestemming.

Jouw contactgegevens zal ik nooit zonder jouw toestemming aan derden geven.

Voor uitgebreide toelichting raadpleeg mijn website.