

Behandelovereenkomst – Stervensbegeleiding in Holistische Vorm

Dit formulier legt de afspraken vast tussen de cliënt en Stervensbegeleiding Antoinette (KvK 76847926) met betrekking tot de begeleiding in de laatste levensfase. Door ondertekening verklaart de cliënt kennis te hebben genomen van deze behandelovereenkomst en de algemene voorwaarden, en hiermee akkoord te gaan.

Cliëntgegevens

Naam: _____
Adres: _____
Postcode / Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____
E-mailadres: _____

Afspraken

- De cliënt is op de hoogte en begrijpt van wat stervensbegeleiding in holistische vorm inhoudt. Hierbij wordt aandacht besteed aan de lichamelijke, emotionele, sociale en spirituele aspecten. De cliënt geeft de begeleider hiervoor toestemming.
- De begeleiding heeft een ondersteunend en begeleidend karakter en vervangt géén medische of psychologische behandeling. Bij klachten dient de cliënt altijd een (huis)arts of bevoegde zorgverlener te raadplegen.
- De cliënt kan de begeleiding op ieder moment beëindigen. De begeleider behoudt zich het recht om de begeleiding te beëindigen indien deze niet meer passend of wenselijk wordt geacht.
- Indien een afspraak niet kan doorgaan, dient dit minimaal 24 uur van tevoren doorgegeven te worden. Bij latere annulering kan de sessie volledig in rekening worden gebracht.
- Aan de resultaten van de begeleiding kunnen door de cliënt geen rechten worden ontleend.
- De begeleider is niet aansprakelijk voor negatieve gevolgen die voortvloeien uit de begeleiding.
- Alles wat tijdens de begeleiding wordt besproken, wordt vertrouwelijk behandeld. Persoonsgegevens worden zorgvuldig verwerkt conform de AVG en niet gedeeld zonder toestemming, tenzij wettelijk verplicht.
- Betaling vindt plaats voorafgaand aan of direct na de sessie, conform de algemene voorwaarden. De actuele tarieven zijn vooraf kenbaar gemaakt.
- Bij klachten wordt in eerste instantie gezocht naar een oplossing in overleg. Indien dit niet lukt, kan de cliënt een formele klacht indienen conform de klachtenprocedure in de algemene voorwaarden.

Ondertekening

Plaats: _____ Datum: ____ / ____ / ____

Handtekening cliënt: _____

Handtekening begeleider: _____