



SCHOOL OF LIFE  
HOLISTISCH OPLEIDINGSINSTITUUT

## *Cliëntovereenkomst*

Hieronder staat belangrijke informatie over hoe ik als therapeut i.o. met jouw privacy omga en over hoe we samen met verantwoordelijkheid omgaan tijdens de periode van de sessies.

*Graag goed doorlezen en akkoord geven onderaan de tekst. Alvast hartelijk dank!*

Ik, Linda Geerligs, bied u deze behandeling aan in het kader van mijn opleiding aan de School of Life; Opleidingsinstituut voor Levenstherapie ([www.schooloflife.nl](http://www.schooloflife.nl)).

Ik ben een 3e jaars student aan deze opleiding. Mijn benadering is holistisch, waarbij ik mij richt op de cliënt als een eenheid die bestaat uit lichaam, emoties, geest (het denken) en ziel. Ik fungeer als een ondersteuner in het heel-wordingsproces (healing) van de cliënt.

Mijn sessies zijn geen vervanging van de reguliere medische zorg en enkel een aanvulling daarop. Ik adviseer bij medische klachten dan ook altijd eerst naar een (huis)arts te gaan. Ik schrijf geen medicijnen voor en stel geen diagnoses. Ik werk wel graag samen met reguliere artsen, dit steeds als aanvullende zorg en in overleg met en toestemming van de cliënt. Indien een cliënt weigert zich door een reguliere arts te laten behandelen, kan ik, als dergelijke zorg naar mijn mening noodzakelijk is, met opgave van deze reden mijn behandeling weigeren.

Alle informatie die ik met je deel tijdens de sessies en via website of schrift, zijn bedoeld als ondersteuning en ter bevordering van jouw eigen meesterschap en welzijn. Ik verklaar dat ik met goedwillendheid zal handelen en zowel jou als mezelf nooit (welwillend) in een kwade situatie zal brengen.

Voor aanvang van de behandeling voer ik met de cliënt een intakegesprek waarin ik ook een aantal vragen stel over de gezondheid en gezondheidsgeschiedenis. Ik ga ervan uit dat de cliënt deze vragen naar waarheid beantwoordt.

Tijdens mijn behandeling bespreek ik met de cliënt de factoren in zijn leven die zijn algeheel welzijn beïnvloeden, zoals bijv. gezondheidsgeschiedenis, stressfactoren, denkbeelden, patronen en gewoonten, familie, jeugdherinneringen, eetgewoonten, lichaamsbeweging, relaties en andere levensomstandigheden en ervaringen. Alles wat tijdens een behandeling gebeurt behandel ik vertrouwelijk. Derden hebben geen toegang tot mijn aantekeningen. Ik zal, indien daartoe aanleiding is, een cliënt wel anoniem bespreken met mijn supervisor en medestudenten in het kader van mijn opleiding.

Omdat ik een 3e jaars student ben, ben ik aspirant-lid van de beroepsvereniging CAT en kun je met eventuele klachten terecht bij hen voor het geldende klachtenprotocol.

In het kader van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) is het mogelijk dat bijzondere persoonsgegevens vermeld worden in het dossier aangezien dit van belang kan zijn tijdens de behandeling. Verder zullen persoonsgegevens worden gedocumenteerd die nodig zijn voor boekhouding, (eventuele) declaraties richting zorgverzekeraars en dossiervorming. De cliënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier. Het dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn in totaal 15 jaar bewaard. In uitzondering op de wettelijke bewaartermijn, zullen bij plotseling overlijden van de therapeut de dossiers van de cliënten worden vernietigd.

Ik kan alleen een behandeling verrichten bij kinderen onder de 12 jaar in het bijzijn van een begeleider (ouder, verzorger of andere verantwoordelijk volwassene). Bij kinderen tussen de 12 jaar en 16 jaar is het bijzijn van een begeleider niet noodzakelijk. Het is vereist om een schriftelijke behandelovereenkomst af te sluiten met beide ouders voor het werken met kinderen onder de leeftijd van 16 jaar.



Tijdens de behandeling is de cliënt ten alle tijden volledig de baas over wat er gebeurt. Indien er op enig moment sprake is van ongemak, is het de verantwoordelijkheid van de cliënt om mij dat te vertellen. Zelfzorg is een uitermate belangrijk onderdeel van het heel-wordingsproces.

Door de aard van dit werk adviseer ik om gedurende 24 uur na de behandeling geen alcoholische dranken of vergelijkbare middelen te gebruiken.

Ik sta open voor vragen en reacties voor, tijdens of na de behandeling en ik moedig de cliënt aan ook eventuele zorgen aan mij door te geven.

Ik, Linda Geerligs, sluit alle aansprakelijkheid uit voor enigerlei directe of indirecte schade van welke aard dan ook die voortvloeit uit onze sessies samen of uit informatie die via mij met jou gedeeld is.

Ik beloof te handelen met de beste intenties en zet hierbij het welzijn en het meesterschap van zowel mezelf als de cliënt centraal.

Met vriendelijke groet,

Linda Geerligs

Ik heb het voorgaande gelezen en volledig begrepen. Ik ben mij ervan bewust dat de behandeling wordt uitgevoerd door een student uitsluitend in het kader van zijn/haar opleiding. Ik begrijp dat de behandeling geen medisch onderzoek bevat of medische diagnose, dat de behandeling niet als vervanging van een medische behandeling gezien of gebruikt mag worden, en dat niets dat tijdens de behandeling gezegd of gedaan wordt als zodanig uitgelegd of gebruikt mag worden. De behandeling is uitsluitend bedoeld als aanvullend op reguliere medische zorg. Ik begrijp dat ik de student of de opleiding nooit aansprakelijk kan stellen voor (gevolgen van) eventuele onvolkomenheden in de behandeling. De student zal de cliënt nooit afhouden van reguliere medische behandeling.

## VRIJWARING

---

Ik vraag je onderstaande verklaring te tekenen over de aansprakelijkheid tijdens de periode van onze sessies samen.

### VERKLARING:

Ik verklaar dat ik op dit moment voldoende psychisch en fysiek stabiel ben om deel te nemen aan de sessies en dat ik verantwoordelijkheid neem voor mijzelf tijdens de periode dat ik sessies volg bij Linda Geerligs.

Ik vrijwaar School of Life Coöperatie u.a. en Linda Geerligs van claims t.a.v. psychologische en/of fysieke schade als gevolg van de sessies en informatie die ik via hen ontvangen heb.

Ik heb alle bovenstaande informatie gelezen, begrepen en ga hiermee akkoord:

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening :