

## Beoordelingslijst t.b.v. praktijkvisitatie

Formulier volledig invullen

Gegevens GZ Haptotherapeut

Naam:	<b>Deze visitatie betreft:</b> <input type="radio"/> Aanvraag lidmaatschap VVH <input type="radio"/> Bestaand praktijkadres (herregistratie) <input type="radio"/> Nieuw (extra) praktijkadres in register VVH <input type="radio"/> Nieuw praktijkadres in verband met verhuizing Postcode en plaats te verwijderen praktijkadres:
Lidnummer: <i>(niet van toepassing voor nieuwe leden)</i>	
Adres praktijk:	
Postcode en plaats praktijk:	
Provincie praktijk:	
Emailadres praktijk:	
Website praktijk:	
Telefoon praktijk (vast):	
Telefoon praktijk (mobiel):	

<b>Behandelkamer</b>	In te vullen door GZ-Haptotherapeut / Visitator			In te vullen door commissie bij steekproef		
	JA	NEE	Opmerkingen	JA	NEE	Opmerkingen
Is er een behandelbank met matras?						
Zijn er kussens, dekens, handdoeken en/of lakens aanwezig?						
Is er oefenmateriaal aanwezig?						
Is er een zitje voor het gesprek met cliënt?						
Hoe groot is de werkruimte in m2?						

<b>Wachruimte en toilet</b>	In te vullen door GZ-Haptotherapeut / Visitator			In te vullen door commissie bij steekproef		
	JA	NEE	Opmerkingen	JA	NEE	Opmerkingen
Is er een aparte wachruimte? Hoe groot in m2?						
Is het toilet met handwasgelegenheid in de directe nabijheid van de behandelkamer?						
Is er een spiegel in het toilet?						
Is de scheiding tussen werk en privé voldoende gewaarborgd? <i>(indien van toepassing)</i>						

<b>Praktijkvoering</b>	In te vullen door GZ-Haptotherapeut / Visitateur			In te vullen door commissie bij steekproef		
	JA	NEE	Opmerkingen	JA	NEE	Opmerkingen
Heeft de praktijk een website met daarop Haptotherapie duidelijk vertegenwoordigd?						
Wordt er een intakeformulier gebruikt volgens model VVH of vergelijkbaar?						
Wordt er gebruik gemaakt van een behandelovereenkomst volgens model VVH of vergelijkbaar (voldoend aan de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst)?						
Voldoet de factuur aan de richtlijn van de VVH?						
Zijn de betalingsvoorwaarden / tarieven in te zien in de praktijk en op de website?						
Is de actuele klachtenprocedure (Wkkgz) in te zien in de praktijk en op de website?						
Is de beroepscode in te zien in de praktijk en op de website?						
Is het GZ-bord zichtbaar opgehangen in de praktijk of op de gevel van de praktijk?						
Is er een goede ordening / archivering van cliëntgegevens?						
Heeft de therapeut een waarnemer geregeld bij (langdurige) afwezigheid wegens vakantie of ziekte? (verplicht)						
Heeft de therapeut voor nabestaanden vastgelegd welke zaken geregeld moeten worden in geval van overlijden? (verplicht)						

<b>Veiligheid en Hygiëne</b>	In te vullen door GZ-Haptotherapeut / Visitateur			In te vullen door commissie bij steekproef		
	JA	NEE	Opmerkingen	JA	NEE	Opmerkingen
Zijn de voorzieningen en materialen deugdelijk en leveren zij bij gebruik geen gevaar op?						
Zijn behandelkamer, wacht- en toiletruimte duidelijk herkenbaar?						
Zijn bovengenoemde ruimtes veilig bereikbaar?						
Zijn de ruimte(s) en materialen schoon?						
Zijn er brandblusmiddelen aanwezig?						

**Privacy / Dossier** Zie artikel 12 Beroepscode

	In te vullen door GZ-Haptotherapeut / Visitator			In te vullen door commissie bij steekproef		
	JA	NEE	Opmerkingen	JA	NEE	Opmerkingen
Heeft de praktijk een vindbare en eigen AVG verklaring?						
Is er ( <i>indien van toepassing</i> ) een afsluitbare opbergruimte voor papieren dossiers?						
Wordt bij het weggooien van papieren dossiers een papierversnipperaar gebruikt?						
Is er ( <i>indien van toepassing</i> ) een wachtwoord ingesteld om toegang te krijgen tot de bij de praktijk behorende bestanden?						
Idem, indien gebruik wordt gemaakt van praktijksoftware?						
Is de privacy van de praktijkruimte gewaarborgd ten aanzien van gehorigheid en inkijk?						
Is er een toestemmingsformulier voor overleg met derden?						
Wordt er ( <i>indien van toepassing</i> ) gebruik gemaakt van het formulier 'Veilig Incident Melden' bij incidenten? (Zie website VVH)						

Dit formulier graag volledig ingevuld en ondertekend, **inclusief aparte foto's van: behandelkamer, wachtruimte en oefenmateriaal**, opsturen naar: Vereniging van Haptotherapeuten, Eerste Keucheniusstraat 35H, 1051HP Amsterdam of per email: [info@haptotherapeuten-vvh.nl](mailto:info@haptotherapeuten-vvh.nl)

\*Niet volledig ingevulde formulieren worden niet in behandeling genomen en retour gestuurd

\*De collega die uw praktijk visiteert kan hiervoor een bedrag in rekening brengen van maximaal €150,-. Wij bevelen u aan om dit vooraf ter sprake te brengen

Ondertekening VVH lid (gevisiteerde)	Ondertekening visitator (GZ-Haptotherapeut)	Ondertekening commissie praktijkvisiteatie
Ondergetekende verklaart deze beoordelingslijst naar waarheid te hebben ingevuld	Ondergetekende verklaart deze beoordelingslijst naar waarheid te hebben ingevuld	
Naam: Lidnummer: Datum: Handtekening:	Naam: Lidnummer: Datum: Handtekening:	Akkoord: JA / NEE  Datum: Handtekening: