

BEHANDELOVEREENKOMST

Algemene bepalingen behorend bij de behandelingsovereenkomst te downloaden via
www.bakenaanzee.nl

VOOR TOEPASSING OP (CREATIEVE) ANALYTISCHE THERAPIE

IN HET KADER VAN DE WET GENEESKUNDIGE BEHANDELINGSOVEREENKOMST (WGBO)

Dit formulier dient vooraf aan de behandeling na invulling door zowel de cliënt als de therapeut aan de achterzijde te worden ondertekend. Een exemplaar is voor de cliënt. De therapeut dient een exemplaar in het dossier van zijn cliënt op te bergen.

Op 1 april 1995 is de wet WGBO in werking getreden. Deze wet versterkt de positie van de cliënt ten opzichte van artsen, verloskundigen, paramedici en andere hulpverleners. In de wet WGBO is onder meer geregeld: recht op informatie, toestemmingsvereiste voor de behandeling, de plicht om een cliëntendossier aan te leggen, recht op inzage in dit dossier, geheimhouding van cliëntengegevens.

Alle therapeuten, aangesloten bij de Vereniging van Integraal Therapeuten, de VIT, zijn gehouden aan de richtlijnen van de Beroepscode. Voor het klachtrecht vallen zij onder de wkggz en heeft de VIT de uitvoering hiervan met een klachtenfunctionaris geregeld. (www.vit-therapeuten.nl) En is (praktijknaam) aangesloten bij de geschilleninstantie de SCAG (www.scag.nl). Het tuchtrecht is geregeld bij stichting TCZ Tuchtrecht Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg (www.tcz.nu).

Wanneer de therapeut - binnen het kader van een andere therapie, waarin hij/zij geschoold is - het nodig of nuttig acht - van de regelgeving in het Reglement 'Handelingen van de analytisch therapeut' af te wijken, dient hij/zij dit te doen in overleg met de cliënt, in een andere setting, in een andere context en buiten deze behandelovereenkomst voor (creatieve) analytische therapie.

- De cliënt stelt het wel ☐ niet ☐ op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts, specialist of collegatherapeut wordt ingewonnen.
Anders, namelijk:
- De cliënt stelt het wel ☐ niet ☐ op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of collega-verwijzer.
Anders, namelijk:
Naam en adres huisarts:
telefoon huisarts:
- De cliënt gaat akkoord met de tariefstelling van € 90,- (euro) voor een consult met het bedrag van € 90,- per sessie. De duur van 1 sessie is 60 min. Met uitloop van 15 min. De factuur te voldoen: binnen 14 dagen na ontvangst, deze wordt per mail verzonden.
- Afzeggen van de afspraak dient minstens 1 werkdag van te voren geschieden. Indien dit niet gebeurt, wordt de sessie in rekening gebracht.

Achternaam van de cliënt:

Voornamen: roepnaam:

Geslacht: man ☐ vrouw ☐ anders ☐

Geboortedatum: / / geboren te:

Burgerlijke staat: beroep:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon: thuis: evt. werkplek:

mobiel

E- mail:

Wat is uw hulpvraag en/of met welke klachten gaat u de behandeling aan?

.....
.....
.....
.....

1. Indien er sprake is van een fysieke klacht, hoe lang heeft u deze klacht? ☐ nvt

Sinds (datum):

2. Welke artsen heeft u geraadpleegd? ☐ nvt

Dr. huisarts te

Dr. specialist te

3. Indien bekend: wat is de diagnose die de huisarts / specialist heeft gesteld? ☐ nvt

.....
.....

4. Wat zijn de adviezen van uw huisarts / specialist ivm uw hulpvraag of klacht waarmee u komt?:

.....
.....

5. Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe? ☐ nvt

.....
.....

6. Bent u momenteel onder medische- ☐ psychologische- ☐ psychiatrische behandeling ☐? nee ☐

7. Welke alternatieve / additieve therapieën heeft u voor deze klacht(en) naast de reguliere gevolgd?

☐ nvt

.....

8. Gebruikt u medicijnen, ja ☐ nee ☐ Zo ja welke:

9. Opmerkingen / nadere informatie (eventueel onder vermelding bijlagen):

.....

.....

Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie aanwezig in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt.

11. Heeft u er bezwaar tegen dat uw e-mailadres voor het cliënttevredenheidonderzoek wordt doorgegeven aan

de beroepsvereniging waarbij de therapeut is aangesloten? Ja ☐ Nee ☐

U weet dat u dan na afloop van de therapie een e-mail krijgt met de vraag of u de online-vragenlijst wilt

invullen. Dit is volstrekt anoniem en het adres wordt alleen gebruikt voor het onderzoek.

12. Ik heb het privacy document gezien.

Datum:.....Plaats:

Handtekening therapeut

Handtekening cliënt