

sintez

Begeleidingsplan volwassenen en jongeren van 16 en 17 jaar

Begeleidingsovereenkomst jongeren (16 en 17 jaar) en volwassenen	2
Privacy en de AGV	4
Begeleidingsplan	6
Opvragen informatie en inhoudelijke afstemming	7
Evaluatie.....	8

Begeleidingsovereenkomst jongeren (16 en 17 jaar) en volwassenen

1. Therapeut	
Naam	Giel Luichjes
Adres	Cruquiuskade 113
Postcode Woonplaats	1018 AM Amsterdam 020
Telefoonnummer	- 760 3696
Email	praktijk@sintezze.nl
Aangesloten bij:	RBCZ, EAP en de VIT
Persoonlijke AGB-code	90-046871
Praktijk AGB-code	90-55481
En	
2. Cliënt	
Naam	
Adres	
Postcode Woonplaats	
Telefoonnummer	
Email	
Geboren	

Voor het uitvoeren van een begeleidingstraject spreken de therapeut en de cliënt het volgende met elkaar af:

1. Begeleiding

De therapeut biedt cliënt de volgende therapie: integratieve therapie voor jongeren en volwassenen en psychosynthese. De therapie bestaat uit een aantal therapeutische sessies met cliënt.

2. Informatie van de therapeut

De therapeut heeft cliënt geïnformeerd over de aard, het doel en de duur van de therapie, de mogelijke gevolgen en/of risico's en mogelijke alternatieven. Ook heeft hij cliënt geïnformeerd over de tarieven van de begeleiding en de eventuele mogelijkheden om een vergoeding te krijgen van de Zorgverzekeraar.

3. Informatie van de cliënt

De cliënt informeert de therapeut bij de start van de therapie over:

- lopende andere of eerder gevolgde therapieën;
- welke diagnoses zijn gesteld en waarvoor cliënt al dan niet een begeleiding heeft ondergaan of begeleiding heeft gehad en wat de resultaten waren van de gevolgde therapie(ën);
- medicijn en middelengebruik.

Zijn er bijzonderheden, dan worden deze onderaan dit formulier genoteerd.

4. Begeleidingsplan en toestemming

De therapeut stelt samen met de cliënt een begeleidingsplan op. Door ondertekening van het plan geeft cliënt toestemming voor de uitvoering hiervan.

5. Medewerking

Cliënt geeft de therapeut naar beste weten de informatie en de medewerking die hij nodig heeft voor het geven van een goede therapie.

Indien dit noodzakelijk is voor de therapie van de cliënt en na schriftelijke toestemming van cliënt, vraagt de therapeut gegevens over de cliënt op bij de huisarts, specialist of andere hulpverleners (bijlage).

6. Dossier

De therapeut richt een dossier in voor de cliënt. De therapeut neemt hierin gegevens en andere stukken op voor zover deze relevant zijn voor een goede begeleiding van cliënt. Cliënt heeft recht op inzage en afschrift van de gegevens in het dossier tenzij de persoonlijke levenssfeer van een derde daarmee wordt geschonden of goed hulpverlenerschap zich daartegen verzet. Dit geldt voor zowel analoge (papieren) als digitale gegevens (dragers). De therapeut bewaart het dossier vijftien jaar of zoveel langer als dit op grond van goed hulpverlenerschap noodzakelijk is.

7. Geheimhouding

De therapeut zorgt voor geheimhouding van de gegevens van cliënt. De therapeut verstrekt deze gegevens niet aan anderen, tenzij cliënt daarvoor schriftelijk toestemming heeft gegeven, de wet een uitzondering bevat of er sprake is van een conflict van plichten. Bij signalen of vermoedens van geweld in de huiselijke sfeer volgt de therapeut de stappen uit de Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. In het dossier van cliënt registreert de therapeut alle genomen stappen, de afwegingen die hierbij zijn gemaakt, de collegiale adviezen en de afweging om wel of geen melding te doen bij Veilig Thuis.

8. Beeld en geluidopnamen

De therapeut maakt soms beeld- en geluidopnamen ter ondersteuning van de therapie. Uiteraard kan dit alleen met toestemming van u. Worden de opnamen niet meteen vernietigd maar bewaard, dan maken ze deel uit van het dossier. U kunt de opnamen inzien en vragen om een kopie.

9. Betaling

De kosten voor de begeleiding bedragen EUR 90,- per sessie (per 1 juli 2020: EUR 95,- per sessie).

Een therapeutische sessie duurt 60 minuten. Als vooraf een langere sessie wordt afgesproken, geldt een naar-rato-tarief afgerond op een kwartier.

Cliënt betaalt de sessie voorafgaand aan de sessie aan de therapeut per pin of contant.

Bij verhindering laat de cliënt of de therapeut dit uiterlijk twee werkdagen voor de sessie weten. Bij niet tijdige afmelding zal de therapeut de gereserveerde tijd bij de cliënt in rekening brengen. De betalingsvoorwaarden zijn onderdeel van deze overeenkomst en de algemene voorwaarden zijn gedeponneerd bij de Kamer van Koophandel Amsterdam.

10. Duur

Deze overeenkomst wordt aangegaan voor de duur van de afgesproken begeleiding. Na afloop eindigt de overeenkomst automatisch. De overeenkomst eindigt eerder door opzegging of indien cliënt of de therapeut komt te overlijden. De tot dan gemaakte kosten van de therapeut komen voor rekening van de cliënt.

11. Richtlijnen

De therapeut handelt conform de professionele eisen en richtlijnen van de beroepsvereniging VIT en de koepelorganisatie NAP waarbij hij is aangesloten.

12. Klachten

De therapeut informeert de cliënt over de mogelijkheden die er zijn een klacht in te dienen indien hij ontevreden is over de begeleiding.

13. Afspraakplanning

De cliënt plant (nieuwe) afspraken tijdens de sessie of maakt gebruik van de online agenda (www.sintez.nl/online-agenda).

14. Bijzonderheden van belang voor de therapie

Cliënt(of ouders/verzorgers cliënt) informeren de behandelend therapeut over het volgende:

.....

.....

.....

15. Privacy en de AGV

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik als jouw behandelende therapeut, een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO. Je dossier bevat aantekeningen over je gezondheidstoestand en gegevens over mogelijke de uitgevoerde onderzoeken, diagnoses en behandelingen.

Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor uw behandeling noodzakelijk zijn en die wij, na je expliciete toestemming, hebben opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts.

Wij doen ons best om uw privacy te waarborgen. Dit betekent onder meer dat wij:

- zorgvuldig omgaan met uw persoonlijke en medische gegevens;
- ervoor zorgen dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens.

Als uw behandelende therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in jouw dossier.

Wij hebben een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

De gegevens uit je dossier kunnen ook voor de volgende doelen gebruikt worden:1

- Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de therapie is afgerond of bij een verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming.
- Voor de waarnemend collega tijdens afwezigheid van je therapeut, mocht dit noodzakelijk zijn.
- Voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing.
- Een paar gegevens uit je dossier worden gebruikt voor de financiële administratie, zodat wij een factuur kunnen opstellen.

Als wij vanwege een andere reden gebruik wil maken van je gegevens, dan zullen wij je eerst informeren en expliciet je toestemming vragen.

Deze gegevens in het cliëntendossier blijven, zoals de Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst vereist, 20 jaar bewaard.

Privacy op de zorgnota

Op de zorgnota die u ontvangt, staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat je deze nota eventueel kan declareren bij je zorgverzekeraar.

- naam, adres en woonplaats;
- geboortedatum;
- datum van de behandeling;
- een korte omschrijving van de behandeling, zoals bijvoorbeeld integratieve therapie met daarbij de prestatiecode zoals zorgverzekeraars deze hebben opgesteld;
- de kosten van het consult.

Ik heb dit document en de regels rondom de privacy gelezen:

Datum:

Plaats: Amsterdam

Naam cliënt:

Handtekening:

Ik stem er mee in dat ik door de Vereniging Integraal werkend Therapeuten na afronding van de therapie wordt benaderd voor een anonieme evaluatie van de therapie.

Datum:

Amsterdam

Giel Luichjes | Integratief (jongeren)therapeut



Begeleidingsplan (dit deel mag je bij de start invullen of na de derde sessie)

1. Begeleidingsvraag

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

2. Waarbij en waarvoor zoek je begeleiding?

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

3. Verder over de begeleiding

- doel

.....
.....

- werkwijze en aanpak

.....
.....

- duur begeleiding/aantal sessies dat is afgesproken

.....

- afgesproken (tussen)evaluatiemomenten

.....

Voor akkoord,

Datum:

Cliënt:

Opvragen informatie en inhoudelijke afstemming

Cliënt geeft de therapeut toestemming de volgende gegevens op te vragen:

bij Huisarts

Naam

Adres

Postcode en vestigingplaats

Telefoonnummer en/of emailadres

met als doel:

Specificatie gegevens:

.....

..... **bij**

Specialist

Naam

Adres

Postcode en vestigingsplaats

Telefoonnummer en/of emailadres

met als doel:

Specificatie gegevens:

.....

..... **bij**

andere hulpverleners, namelijk:

Naam

Adres

Postcode en vestigingsplaats

Telefoonnummer en/of emailadres

met als doel:

Specificatie gegevens:

.....

.....

Datum:

Naam:

Handtekening