

## **Behandelovereenkomst**

### **voor toepassing van psychotherapie in het kader van de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomsten (WGBO)**

#### **Toelichting**

De Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) bevat de regelgeving voor zowel cliënten als therapeuten. Deze wet versterkt de positie van de cliënt ten opzichte van artsen, paramedici en andere hulpverleners. Op basis van de WGBO is deze behandelingsovereenkomst opgesteld. In de 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 en geheimhouding van cliëntengegevens.

Deze overeenkomst wordt na het intakegesprek en vooraf aan de behandeling, door zowel de cliënt als de therapeut, ondertekend. Een exemplaar van deze overeenkomst wordt in het dossier van cliënt gevoegd.

#### UW PRIVACY

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

Ook kan het zijn dat ik in uw dossier gegevens opneem die voor uw behandeling noodzakelijk zijn en die ik, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts.

Ik doe mijn best om uw privacy te waarborgen. Dit betekent onder meer dat ik:

- zorgvuldig omga met uw persoonlijke en medische gegevens,
- er voor zorg dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens

Als uw behandelende therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

De gegevens uit uw dossier kunnen ook nog voor de volgende doelen gebruikt worden:

- 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 het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid.
- Voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing.
- Een klein deel van de gegevens uit uw dossier wordt gebruikt voor de financiële administratie, zodat ik of mijn administrateur, een factuur kan opstellen.
- Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen.

Deze gegevens in het cliëntendossier blijven zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist 15 jaar bewaard.

#### PRIVACY OP DE ZORGNOTA

Op de zorgnota die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota kunt declareren bij uw zorgverzekeraar.

- Uw naam, adres en woonplaats
- uw geboortedatum
- uw ziektekostenverzekeringsnummer
- de datum van de behandeling
- een korte omschrijving van de behandeling, zoals bijvoorbeeld "psychosociaal consult"
- de kosten van het consult

**Gegevens therapeut:**

Naam therapeut: Mirjam Nederlof-den Boef  
Adres: Burg. Viezeestraat 10  
Postcode en plaats: 2971 CA Bleskensgraaf  
Telefoon: 06-26553231  
E-mail: info@estive.nl  
AGB-code: 94061673 AGB-code praktijk: 90-51355  
Lid van: NVPA (lidnr. 103287) / RBCZ licentienr. 214006R  
SCAG (lidnr. 10370)

**Gegevens cliënt:**

Naam & voorletters: .....  
Roepnaam: ..... Geslacht: M / V \*  
Geboortedatum: ..... / ..... / ..... Geboren te: .....  
Burgerlijke staat: gehuwd / samenwonend / ongehuwd en alleenwonend \*  
Beroep: .....  
Adres: .....  
Postcode: ..... Woonplaats: .....  
Telefoon thuis ..... Mobiel .....  
E-mail .....

**Huisarts**

Naam & voorletters: Dhr. / Mw. \* .....  
Adres: .....  
Postcode: ..... Woonplaats: .....

**Verzekering**

Ziektekostenverzekering bij: .....  
Polisnummer: .....

**Verwijzing**

Verwezen door / op aanraden van: .....

## Afspraken

- Gaat u er mee akkoord dat informatie wordt ingewonnen bij de huisarts, behandelend specialist of andere hulpverlener, indien dit voorafgaande of gedurende de therapie nuttig kan worden geacht voor de voortgang van de therapie?

Ja / Nee \*

Anders, namelijk .....

.....

- Gaat u er mee akkoord dat gedurende de behandeling en achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of andere verwijzer?

Ja / Nee \*

Anders, namelijk .....

.....

- De cliënt gaat akkoord met de tariefstelling van 78 euro per sessie psychotherapie, volgens de betalingsvoorwaarden die als bijlage bij deze behandelovereenkomst zijn gevoegd en waarvoor cliënt ook ondertekent. Voor declaratie bij de zorgverzekeraar draagt cliënt zelf zorg. Bij zorgverzekeraar VGZ declareert Estivé de facturen digitaal via het Vecozo portaal, dit zal dan met cliënt worden gecommuniceerd.

Betaling vindt plaats door overboeking op rekening, binnen 14 dagen na factuurdatum.

Ruimte voor evt. overige aantekeningen/informatie/opmerkingen/afspraken:

.....

.....

## Informatie hulpvraag

1. Wat is (zijn) uw klacht(en)? En wat is uw hulpvraag?

.....

.....

.....

.....

.....

2. Hoe lang heeft u deze klacht(en)?

Sinds (datum): .....

Aanvullende informatie: .....

.....

3. Welke artsen (huisarts / specialist) heeft u geraadpleegd m.b.t. deze klacht(en)?

.....

.....

4. Wat is de diagnose van de huisarts / specialist?

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

5. Wat zijn de adviezen van de huisarts / specialist?

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

6. Was u in het verleden of bent u momenteel nog onder medische / psychologische / psychiatrische/ of andere additieve/alternatieve behandeling?

Ja / Nee \*

Zo ja, bij wie?

a. Naam & voorletters: Dhr. / Mw.\* .....

Functie: ....., te .....

b. Naam & voorletters: Dhr. / Mw.\* .....

Functie: ....., te .....

7. Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe?

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

8. Wat is het doel van de therapie? Waaraan meet u af in hoeverre de therapie succesvol zal zijn?

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

9. Gebruikt u medicijnen?

Ja / Nee \*

Zo ja, welke?

.....  
.....

10. Eventuele opmerkingen of nadere informatie in het belang van de therapie (eventueel onder vermelding bijlagen):

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

11. De therapeut is lid van de beroepsvereniging het NVPA (het Nederlands Verbond voor Psychologen, psychosociaal therapeuten en Agogen). Het NVPA heeft een klachtenreglement, dat is afgestemd op de Wkkgz en dit reglement is goedgekeurd door cliënt/patiënten belangenorganisaties. Estivé is lid van het SCAG, een geschillenorganisatie voor de complementaire zorg.

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.

Volledig en naar waarheid ingevuld,

Datum: ..... / ..... / ..... Plaats: .....

Handtekeningen:

.....

.....

Clïent: Dhr./mevr\*. .....

Mirjam-Nederlof-den Boef,  
Integratief / EMDR therapeut

## **BIJLAGE**

### **1. RESULTAATMETING**

Het NVPA heeft een vragenlijst voor cliënten ontwikkeld. Het doel is verbetering van de kwaliteit door resultaatmeting. De resultaatmeting heeft enkel betrekking op het welbevinden van de cliënt zelf. Met andere woorden; deze resultaatmeting gaat over hoe de cliënt zich voelt en of deze zich na een bepaalde periode al dan niet beter voelt. Het gaat als volgt:

- De vragenlijsten zijn anoniem. De antwoorden worden vertrouwelijk behandeld en uitsluitend voor het onderzoek gebruikt.
- Er worden enkele gegevens gebruikt (geen naam); alleen om de begin- en eindmeting aan elkaar te kunnen koppelen (anders is het niet mogelijk het resultaat te meten), de therapeut krijg dus ook geen informatie over hoe cliënt de vragenlijsten heeft ingevuld.
- Het is belangrijk om zowel aan het begin als aan het eind de vragenlijst in te vullen. Als cliënt alleen maar de voormeting invult of pas aan het eind van de therapie alleen maar de nameting, dan is het verschil niet te meten.
- Deelname kost ongeveer 5 minuten per keer, het is een beknopte vragenlijst met 7 vragen op de website [www.nvpameting.nl](http://www.nvpameting.nl)

### **2. BETALINGSVOORWAARDEN**

#### *Artikel 1.*

Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelovereenkomsten tussen de therapeut en de cliënt.

#### *Artikel 2.*

Afspraken dienen uiterlijk 24 uur voor het tijdstip van de behandeling geannuleerd worden. Bij niet-annuleren of bij annulering binnen 24 uur voor de afspraak is de therapeut gerechtigd de gereserveerde tijd voor de sessie aan de cliënt in rekening te brengen. Bij het niet doorgaan van een sessie van de zijde van Mirjam Nederlof, is de cliënt uiteraard geen kosten verschuldigd en is Mirjam Nederlof op geen enkele manier aansprakelijk voor eventueel geleden schade door de cliënt.

#### *Artikel 3.*

De door de therapeut aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de behandeling worden direct na de behandeling door de client via een betaling per pin voldaan.

#### *Artikel 4.*

Indien en pinbetaling door omstandigheden niet mogelijk is, dan wordt de factuur binnen 14 dagen betaald. Bij niet-betaling binnen 30 dagen na de factuurdatum kan de therapeut de cliënt een betalingsherinnering sturen.

#### *Artikel 5.*

Voldoet de cliënt binnen 14 dagen na de datum van de betalingsherinnering niet aan zijn/haar verplichtingen, dan is de therapeut zonder nadere ingebrekestelling gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel door derden te laten uitvoeren.

#### *Artikel 6.*

Alle buitengerechtelijke incassokosten verband houdende met de invordering van de gedeclareerde bedragen komen ten laste van de cliënt.

#### *Artikel 7.*

Bij betalingsachterstand is de therapeut gerechtigd - tenzij de behandeling zich hiertegen verzet – verdere behandeling op te schorten totdat de cliënt aan zijn/haar betalingsverplichtingen heeft voldaan.