

Samenwerkingsovereenkomst

van toepassing voor praktijk In-vloed

IN HET KADER VAN DE WET GENEESKUNDIGE BEHANDELINGSOVEREENKOMST (WGBO)

Alle therapeuten, aangesloten bij de NVPA, zijn gehouden aan de richtlijnen van de Beroepscode.

In dit document leg ik je, voordat we starten met een sessie, wat vragen voor. Vul deze naar eigen inzicht in en ik verzoek je hem vooraf aan onze sessie te mailen naar info@in-vloed.nl of mee te nemen naar je eerste afspraak.

Algemene vragen:

- Je stelt het wel ☐ niet ☐ op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts, specialist of collega therapeut wordt ingewonnen.
Anders, namelijk:
- Je stemt wel ☐ niet ☐ in dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of collega-verwijzer.
Anders, namelijk:
Naam en adres huisarts:
Telefoon huisarts:
- Je gaat akkoord met de tariefstelling € 85,- euro per sessie. Dit kan je voldoen door in de praktijk te pinnen of nadien te betalen via de factuur die je (altijd) ontvangt na de sessie. (op de site vind je meer informatie over mogelijke vergoedingen waar je gebruik van kunt maken)
- Afzeggen van de afspraak verzoek ik je 2 werkdagen van te voren te melden (per mail of telefoon), anders ben ik genoodzaakt 50% van het uurtarief in rekening te brengen.
- In geval van nood (bij ernstige ziekte of overlijden van therapeut) zal mijn waarnemer jouw dossier in overleg met jou een vervolg geven. In het ondertekenen van dit document ga je hiermee akkoord.
- Je hebt de algemene voorwaarden en het privacyprotocol van praktijk In-vloed gelezen welke vermeld staat op de website van de praktijk www.in-vloed.nl en je stemt in met beide. (hier staat ook duidelijk vermeld hoe ik met jouw gegevens omga en jouw privacy borg)
- Heb je een klacht, dan vind je meer informatie over de procedure op de site: www.in-vloed.nl

Persoonsgegevens:

Achternaam:

Voornamen: roepnaam:

Geslacht: man ☐ vrouw ☐

Geboortedatum:/...../.....geboren te:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E- mail:

Informatie t.b.v. de behandeling:

1. Wat is de vraag die je graag wilt behandelen?
.....
.....
2. Wanneer ben je tevreden?
.....
.....
3. Zijn er specifieke klachten die belangrijk zijn om te benoemen?
.....
.....
4. Zijn er specialisten die je hebt geraadpleegd die van belang zijn om te benoemen?
.....
5. Zijn er diagnoses die in het kader van onze gesprekken belangrijk zijn om te vermelden?
.....
.....
6. Gebruik je medicatie en zo ja, welke?
.....
7. Bent je doorverwezen? En zo ja, door wie?
.....
.....
8. Welke adviezen heb je van de doorverwijzer gekregen, die belangrijk zijn om te benoemen?
.....
.....
9. Bent je momenteel onder medische- ☐ psychologische- ☐ psychiatrische behandeling ☐?
Anders namelijk;
10. Welke alternatieve / additieve therapieën heeft u voor deze klacht(en) naast de reguliere gevolgd? ☐ nvt
.....
11. Opmerkingen / nadere informatie (eventueel onder vermelding bijlagen):
.....
.....

Mocht je ervoor kiezen bepaalde informatie niet te delen (bijvoorbeeld informatie vanuit je medisch dossier bij je huisarts) dat nadelige gevolgen blijkt te hebben in onze sessies, dan ben je hier zelf verantwoordelijk voor.

Datum: Plaats:

.....
Handtekening cliënt

.....
Handtekening therapeut

Praktijk informatie

Therapeut:	Manon Huisman
NVPA licentie:	105074
Persoonlijk AGB-code	90/114416
Praktijk AGB-code	90/091435
RBCZ registratienr:	220732R
Zie voor meer info:	www.in-vloed.nl