



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 de intake, wat vragen voor. Vul deze naar eigen inzicht in en ik verzoek je hem vooraf aan onze afspraak te mailen naar info@in-vloed.nl of mee te nemen.

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 te vinden op de website op: <https://www.in-vloed.nl/contact/tarieven-vergoedingen>. Hier is ook alle informatie te vinden over mogelijke vergoedingen via de zorgverzekering. Het bedrag kan je binnen 14 dagen voldoen door nadien te betalen via de factuur die je ontvangt na de sessie. Deze factuur bevat alle relevantie informatie om te kunnen declareren bij je zorgverzekering, indien van toepassing.
- Afzeggen van de afspraak verzoek ik je **2 werkdagen** van tevoren te melden (per mail of telefoon), anders ben ik genooddaakt 50% van het uurtarief in rekening te brengen.
- Van sessies kunnen geluidsopnames worden gemaakt, welke ook voor jou beschikbaar worden gesteld. Opnames zijn alleen in het bezit van de therapeut en worden enkel gebruikt voor professionalisering.
- In geval van nood (bij ernstige ziekte of overlijden van therapeut) zal mijn waarnemer Ellen Ziengs jouw dossier in overleg met jou en jouw wensen, een vervolg geven.
- 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 zorgvuldige 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 die belangrijk zijn om te vermelden en zo ja, welke?
.....
7. Ben 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