

BEHANDELOVEREENKOMST ZIELENPRAKTIJK JACQUELINE VAN DEN BIGGELAAR

Voor toepassing op **Jungiaans analytische therapie** in het kader van de wet geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).

Dit formulier wordt vooraf aan de behandeling na invulling door zowel de cliënt als de therapeut ondertekend. De cliënt ontvangt een gedigitaliseerd ondertekend exemplaar. De therapeut houdt een exemplaar in het dossier van de cliënt.

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 cliëntgegevens. Het dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn in totaal 20 jaar bewaard. Er bestaat sinds 1 januari 2020 inzagerecht voor nabestaanden.

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 Wkkgz en heeft de VIT de uitvoering hiervan met een klachtenfunctionaris geregeld (<https://www.vit-therapeuten.nl/clienten/niet-tevreden> en <https://www.vit-therapeuten.nl/klachtenformulier>) en is Zielenpraktijk Jacqueline van den Biggelaar aangesloten bij de geschilleninstantie de SCAG (www.scag.nl). Het tuchtrecht is geregeld bij stichting TCZ Tuchtrect Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg (<https://www.tcz.nu>).

Mocht u onverhoopt klachten hebben, dan kunt u zich voor het klachtrecht wenden tot de beroepsorganisatie VIT via het klachtenformulier (<https://www.vit-therapeuten.nl/klachtenformulier>).

- De cliënt stelt het wel * niet op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts, specialist of collega therapeut wordt ingewonnen.
Anders, namelijk:

- De cliënt stemt wel * niet in dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of collega-verwijzer.
Anders, namelijk:

* aankruisen wat van toepassing is alsjeblieft of aankruisen ter bevestiging.

** nvt betekent niet van toepassing

Naam en adres (huis)arts of collega-verwijzer:

Telefoon (huis)arts of collega-verwijzer:

- De cliënt gaat akkoord met de tariefstelling van € 60,-- (euro) voor het eerste consult met intakegesprek en met het bedrag van € 95,-- per sessie hierop volgend.
Te voldoen: via een digitaal betalingsverzoek (tikkie of factuur).
Afzeggen van de afspraak dient minstens 1 werkdag van tevoren te geschieden.
Indien dit niet gebeurt, wordt de sessie in rekening gebracht.
- De cliënt heeft de privacyverklaring van Zielenpraktijk Jacqueline van den Biggelaar die op de website staat gelezen en cliënt stemt in met deze verklaring.
- De client heeft de algemene voorwaarden van Zielenpraktijk Jacqueline van den Biggelaar die op de website staan gelezen en cliënt stemt hiermee in.

Cliëntgegevens

Achternaam van de cliënt:

Voornamen:

Roepnaam:

Geslacht: man * vrouw anders

Geboortedatum: / / (dag/maand/jaar)

Geboorteplaats:

Burgerlijke staat:

Beroep:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon privé:

Telefoon werk:

E- mail:

Cliëntgegevens met betrekking tot hulpvraag/klacht/doel therapie

* aankruisen wat van toepassing is alsjeblieft of aankruisen ter bevestiging.

** nvt betekent niet van toepassing

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

2. Wat is het doel van de therapie?

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

Sinds (datum): / / (dag/maand/jaar)

Welke fysieke klacht?

4. Welke artsen, specialisten of therapeuten heeft u geraadpleegd? * nvt

Dr. huisarts te

Dr. specialist te

Naam therapeut:

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

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

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

8. Bent u momenteel onder medische- * psychologische-
psychiatrische behandeling ?
nee *

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

10. Gebruikt u medicijnen, ja * nee

* aankruisen wat van toepassing is alsjeblijft of aankruisen ter bevestiging.

** nvt betekent niet van toepassing

Zo ja welke:

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

Tot slot

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

De cliënt heeft de privacyverklaring van Zielenpraktijk Jacqueline van den Biggelaar op de website van de praktijk gelezen en stemt in met deze privacyverklaring.

De cliënt heeft de algemene voorwaarden van Zielenpraktijk Jacqueline van den Biggelaar op de website van de praktijk gelezen en stemt hiermee in.

Heeft u er bezwaar tegen dat uw e-mailadres voor het cliënttevredenheidsonderzoek wordt doorgegeven aan de VIT 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.)

Datum:

Plaats:

Handtekening therapeut

Handtekening cliënt

Zielenpraktijk Jacqueline van den Biggelaar
Jacqueline van den Biggelaar
Lidcode VIT 859.22.A
Persoonlijk AGB-code 90117064
Praktijk AGB-code 90093286
RBCZ registratienummer 230496R
Zie voor meer informatie: www.zielenpraktijk.nl (website praktijk)

* aankruisen wat van toepassing is alsjeblieft of aankruisen ter bevestiging.

** nvt betekent niet van toepassing