



Nicolette van der Valk

Psychodynamisch therapeut & lifestyle coach
www.nicolettevandervalk.nl

info@nicolettevandervalk.nl

06-50504565

IBAN: NL13 ASNB 0781 2854 88

t.n.v. Praktijk InterZijn

KvK: 66306647

BTWnr.: BTW vrij (NL001421349B98)

Declaratie info:

Praktijk InterZijn

VBAG: 21810006

RBCZ: 200633R

AGB-code zorgv.: 90109133

AGB-code vest.: 90068139

Behandelingsovereenkomst

Met deze behandelingsovereenkomst stem ik mijn werkwijze met u af en geef ik u belangrijke informatie betreffende mijn praktijk en de algemene voorwaarden.

De begeleiding bestaat uit:

- Een **intake**.
Bedoelt om het helder krijgen van uw vraag, kijken of er voldoende vertrouwen is om samen te werken, toelichting werkwijze en het opstellen van een behandelplan.
- De daarop volgende **sessies**.
U werkt samen met mij aan de oplossing of verandering van de problemen of klachten.
- Een **evaluatie**.
Bij langere trajecten vindt tussentijds een evaluatie plaats. In ieder geval wordt het hele therapeutische traject afgerond met een evaluatie. Dit vindt plaats in een afsluitend gesprek.

U draagt zelf verantwoordelijkheid voor de voortgang van de therapie. U blijft verantwoordelijk voor wat er met u gebeurt en voor de besluiten en de handelingen waartoe u komt als reactie op de therapie.

Wanneer u klachten heeft over de behandeling verzoek ik u om dit zo spoedig mogelijk met mij te bespreken.

Vertrouwelijkheid van de consulten/therapie:

- Ik ben als behandelaar gehouden aan de VBAG beroepscode.
- Ik stel uw belangen als cliënt centraal in de therapie.
- De gegevens van de cliënt vallen onder de privacy wetgeving. Dat betekent dat de therapeut geen gegevens over u mag verstrekken zonder uw toestemming.

Dossiervorming:

- Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik, als uw behandelend 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.
- Voor een goede verslaglegging maak ik bij elke sessie een geluidsopnamen. Deze wordt ook ingezet als u zich wendt tot de Klachtencommissie van de VBAG.
- Ik registreer de gegevens van: de door u vooraf aan de intake ingevulde vragenlijst, de getekende behandelingsovereenkomst, het behandelplan en de overige behandelingsgegevens in een zowel papieren als digitaal dossier. U mag deze gegevens inzien. Cliënt kan daarvoor een afspraak maken met de therapeut. Naast het recht op inzage heeft u ook het recht om, feitelijke onjuiste informatie, in het dossier te corrigeren of te laten verwijderen.
- Ook worden in het dossier gegevens opgenomen 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,
 - ervoor zorg dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens.
- Als uw behandelend therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier.
- Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

Paraaf cliënt:



Praktijk InterZijn

info@nicolettevandervalk.nl

0650504565

Paraaf therapeut:



- 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. Nogmaals, enkel met uw expliciete toestemming.
 - Voor de vastlegging van waarnemingen tijdens mijn afwezigheid.
 - Voor geanonimiseerde 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 20 jaar bewaard, waarna zij vernietigd worden.

Privacy op de zorgnota:

- Op de zorgnota die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota kan declareren bij uw zorgverzekeraar:
 - Uw naam, adres en woonplaats
 - uw geboortedatum
 - de datum van de behandeling
 - een korte omschrijving van de behandeling met vermelding van de prestatiecode.
 - de kosten van het consult
 - vermelding van het V BAG-licentienummer, AGB-code, RBCZ-code en KvK-inschrijving

Betaling en kosten:

- Vooraf wordt u geïnformeerd over de kosten per sessie.
 - Kosten van een individuele therapie sessie bedragen € 85,00 per uur. Een sessie duurt 1 á 1,5 uur.
 - Kosten van een relatietherapie sessie (2 personen) bedragen € 95,00 per uur. Een sessie duurt 1 á 2 uur.
- Prijsstijgingen worden voor ingangsdatum aangekondigd en gelden enkel voor nieuwe trajecten. Prijsstijgingen worden niet doorberekend op lopende trajecten.
- De kosten van de behandeling dient u direct contant of per pin na elke sessie te voldoen. De factuur krijgt u naderhand toegestuurd.

Vergoeding van de therapie:

- Informeer altijd zelf vooraf aan het bezoek aan uw therapeut bij uw zorgverzekeraar of deze de kosten (gedeeltelijk) vergoedt.
- U dient de factuur voor de therapeutische sessie zelf aan de therapeut te voldoen en vervolgens te declareren bij uw zorgverzekeraar. (Bewaar een kopie voor uzelf).
- Individuele therapie kunt u vergoed krijgen van de zorgverzekeraar. Relatietherapie en groepslessen worden niet vergoed door de zorgverzekeraar.

Paraaf cliënt:



Praktijk InterZijn

info@nicolettevandervalk.nl

0650504565

Paraaf therapeut:



Bijzondere bepalingen

Verhinderung behandelaar:

Als de therapeut door ziekte of andere oorzaken voor een periode langer dan vier weken niet in staat is zelf de sessie te voeren, kan zij voorstellen een collega-therapeut in haar plaats in te schakelen die de behandeling overneemt.

In het geval dat cliënt dit niet wenst te accepteren dient zij/hij dit schriftelijk aan de therapeut kenbaar te maken en eindigt deze overeenkomst per de datum van ontvangst van bedoeld schrijven aan de therapeut.

Na beëindiging van de overeenkomst worden slechts de kosten van de sessies in rekening gebracht tot de eerder genoemde datum.

Verhinderung behandelde:

Als de cliënt de afspraak door ziekte of andere oorzaken wil **verzetten** of **annuleren**, kan dit **tot 48 uur van te voren kosteloos**. Bij niet tijdig afmelden wordt 1 sessie uur in rekening gebracht. Als er sprake is van overmacht door Corona verschijnselen, mag je wel binnen 48 uur afmelden.

Aansprakelijkheid:

De therapeut heeft een Collectieve beroepsaansprakelijkheidsverzekering.

Iedere aansprakelijkheid van de therapeut is beperkt tot een bedrag dat in voorkomend geval wordt uitgekeerd door verzekeraar, vermeerderd met het eigen risico. Bij geschillen met de behandelaar/therapeut kunt u schriftelijk een klacht indienen bij de Klachtencommissie van de VBAG of Tucht recht Complementaire Zorg (TCZ). Uw behandelaar kan u hierover informeren.

Verder kunt u het klachtenformulier bij de VBAG Ledenadministratie aanvragen, ledenadministratie@vbag.nl. Deze zorgt voor doorzending en zal de envelop niet openen als daarop 'Klachtencommissie' is vermeld.

Telefonisch spreekuur:

Als er gedurende de periode van therapie vragen c.q. opmerkingen zijn die de cliënt wenst te bespreken, dan kan de cliënt telefonisch contact opnemen met de therapeut.

Voor gesprekken van meer dan 15 minuten zal € 20,00 in rekening worden gebracht. Ook is er de mogelijkheid dat u op het antwoordapparaat uw naam en telefoonnummer inspreekt, waarna u zo spoedig mogelijk wordt teruggebeld.

Door ondertekening verklaart u dat deze tekst duidelijk is en dat u akkoord gaat met de inhoud ervan. (Gelieve tevens op pagina 1 en 2 te paraferen voor akkoord)

Datum:

Naam cliënt:

Naam behandelaar: N. van der Valk

Handtekening cliënt:

Handtekening behandelaar:





www.nicolettevandervalk.nl

Soms is het belangrijk of prettig om met de huisarts te overleggen of hem/haar te informeren. Als dat zo is of als u dat wenst en daarmee akkoord gaat kunt u de onderstaande gegevens invullen. *Hierbij verleen ik toestemming aan behandelend therapeut om ter zake doende informatie uit te wisselen met:*

Naam huisarts:

Adres en telefoonnummer:

Handtekening Cliënt:

Paraaf cliënt:



Praktijk InterZijn

info@nicolettevandervalk.nl

0650504565

Paraaf therapeut:

Pagina 4 van 4