

# Praktijk voor Traumatherapie Deventer

**Petra Mensink**

Somatic Experiencing® & Brainspotting™ Practitioner

H.G. Gooszenstraat 1

7415 CL Deventer

I: <https://petramensink.nl>

E: [contact@petramensink.nl](mailto:contact@petramensink.nl)

KvK: 52974847



## BEHANDELOVEREENKOMST – VOORWAARDEN en PRIVACY

(Dit formulier dient vooraf aan de behandeling na invulling door zowel de cliënt als de therapeut te worden ondertekend. Eén exemplaar is voor de cliënt. De therapeut bewaart een exemplaar in het dossier van de cliënt.)

<b>Naam:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Postcode en Plaats:</b>	
<b>Geboortedatum:</b>	

### VOORWAARDEN

#### Vertrouwelijkheid van de therapie

- De therapeut is gehouden aan de SBLP- en RBCZ-beroepscode.
- De therapeut stelt het belang van de cliënt centraal in de therapie.
- De cliënt dient alle voor een goede behandeling relevante informatie te overleggen aan de behandelaar/therapeut.
- Inhoudelijke informatie vanuit de therapie wordt nooit naar buiten gebracht tenzij de cliënt daarvoor expliciet toestemming heeft gegeven.
- De cliënt heeft het recht tot inzage in zijn/haar dossier, verder recht op wijzigen, wissen en het ontvangen van alle geregistreerde gegevens.

#### Behandeling kinderen

- Volgens de Wet Geneeskundige Behandeloovereenkomst (WGBO) is bij kinderen tot 16 jaar voorafgaand aan de behandeling de toestemming van beide ouders/voogden vereist.

#### Betaling en vergoeding

- De kosten van de therapie bedragen € 90,00 per consult (75 minuten) (tarief 2019). Eventueel telefonisch contact met verwijzers en specialisten inbegrepen. Voor rapportage wordt apart een tarief in rekening gebracht. Prijsaanpassing mogelijk per 1 januari van een nieuw kalenderjaar.
- Telefonische of email-consulten die minder dan 15 minuten duren, worden niet in rekening gebracht. Als telefonische of emailconsulten langer duren, kan het consult per kwartier in rekening worden gebracht voor € 22,50 per kwartier.
- De cliënt ontvangt na de behandeling een factuur die hij/zij kan indienen bij de zorgverzekeraar. De cliënt informeert zelf voorafgaand aan het bezoek aan de therapeut bij zijn/haar zorgverzekeraar of deze de kosten (gedeeltelijk) vergoedt. De cliënt stuurt ontvangen declaraties zelf in. De cliënt is altijd zelf verantwoordelijk voor tijdige betaling van de factuur.

#### Bereikbaarheid en annulering

- Bij verhindering dient de cliënt minimaal 48 uur van tevoren af te zeggen (eventueel middels een bericht op de voicemail, via Whats-app, via sms of per e-mail), anders wordt het volledige consult in rekening gebracht.
- Bij verhindering van de behandelaar/therapeut dient de cliënt tijdig geïnformeerd te worden en kan indien mogelijk op korte termijn een nieuwe afspraak worden gemaakt.
- De therapeut biedt altijd de mogelijkheid om de voicemail in te spreken of een bericht te sturen op 0623385612 via sms, WhatsApp, of e-mail. De cliënt ontvangt desgewenst dan zo spoedig mogelijk een reactie of wordt terug gebeld of gemaild.

#### Afspraken: Behandelingen en consulten

- De therapie is opgebouwd uit een aantal consulten/behandelingen, waarbij telkens voorafgaand aan de behandeling een gesprek plaatsvindt. Aan de hand van gezamenlijk overleg /korte evaluatie worden wel of niet vervolgspraken gemaakt. Een consult duurt gemiddeld een uur en een kwartier (75 minuten). De cliënt kan contact opnemen voor vragen.

#### Aansprakelijkheid

- De therapeut heeft een beroepsaansprakelijkheidsverzekering. Iedere aansprakelijkheid van de therapeut is beperkt tot een bedrag dat in voorkomend geval wordt uitgekeerd door de verzekeraar, vermeerderd met het eigen risico.
- Bij geschillen met de behandelaar/therapeut is het advies om dit eerst te bespreken met uw behandelaar/therapeut. Als u er samen niet uitkomt, kunt u schriftelijk een klacht indienen bij de Klachtencommissie van de SBLP (Stichting Beroepsorganisatie voor Lichaamsgeoriënteerde (Psycho)therapie) of het RBCZ (Register Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg). U kunt het klachtenformulier bij de SBLP Ledenadministratie aanvragen, [ledenadministratie@sblp.nl](mailto:ledenadministratie@sblp.nl)
- Geschillen kunt u melden bij CAM coöperatie. <https://www.camcoop.nl/klachtenregeling/>

## PRIVACYVERKLARING

### 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 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,
- 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 kan declareren bij uw zorgverzekeraar.

- Uw naam, adres en woonplaats
- Uw geboortedatum
- De datum van de behandeling
- Korte omschrijving van de behandeling: 'individueel consult natuurgeneeskundebehandeling (code 24005)/overige psychosociale zorg (code 24504): lichaamsgerichte psychotherapie'.
- De kosten van het consult
- Evt. de naam van de zorgverzekering, uzovinummer en uw polisnummer/klantnummer.

Op deze overeenkomst is het Nederlands Recht van toepassing.

- Ik ben geïnformeerd dat mijn persoonsgegevens worden opgenomen.
- Ik weet dat ik het recht heb op inzage, wijzigen, wissen en het ontvangen van alle geregistreerde gegevens
- Ik geef toestemming voor het vastleggen van gegevens in het cliëntendossier.
- Ik heb de overige voorwaarden die van toepassing zijn op de behandelovereenkomst gelezen en ga hiermee akkoord.

**Datum:**

**Datum:**

**Plaats:**

**Plaats:** Deventer

**Naam cliënt:**

**Naam therapeut:** Petra Mensink

**Handtekening:**

**Handtekening:**

Beroepsorganisatie: SBLP registratienr.08096811 | Koepelorganisatie: RBCZ/TCZ registratienr: 170993R  
Wkkgz: CamCoop 8096811 | AGB code zorgverlener: 90103639 | AGB code onderneming: 90062989  
Bankrekening: IBAN NL20INGB0007789051 t.n.v. J.P. Mensink-Olijslager, Deventer

