



NVECP
kwaliteitsregister
psychotherapie



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 2020 inzagerecht voor nabestaanden. Verder is aan de informatieplicht van de hulpverlener het navolgende toegevoegd: het zwaartepunt komt te liggen op het "samen" beslissen over de behandeling van de cliënt. Zie PR 520. Hantering dossier door RBCZ-sectoren medisch sociaal en psychosociaal.

Alle therapeuten, aangesloten bij de beroepsvereniging VIT (Vereniging van Integraal therapeuten), zijn gehouden aan de richtlijnen van de Beroepscode. Mocht u onverhoopt klachten hebben, kunt u zich voor het klachtrecht wenden tot de beroepsvereniging . (www.vit-therapeuten.nl), en voor het tuchtrecht van RBCZ, stichting TCZ Tuchtrecht Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg (www.tcz.nu).

Behandelovereenkomst psychotherapie

Gegevens therapeut:

Naam therapeut:	Nicole Advani
Adres:	Waterviolier 15
Postcode en plaats:	4823 MA Breda
Telefoon:	06-42 806 802
Website:	www.compassietherapie.com
Email:	n.advani@ziggo.nl
AGB-code:	90045858
AGB-code praktijk:	90054493
VIT:	535.17.A
RBCZ:	205047R
S.C.A.G.	11550
NVECP	10098

zie voor meer informatie website: <https://compassietherapie.nl/>

Gegevens cliënt:

Naam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Geboortedatum:

Geboorteland:

Burgerlijke staat

Beroep

Telefoon:

E-mail adres:

Huisarts:

Adres huisarts:

Hulpvraag cliënt:

Wat is/zijn de klacht(en)? Hoe lang bestaat dit al?

.....

.....

.....

.....

.....

Wat is de hulpvraag?

.....

.....

.....

.....

.....

Wat is het doel van de therapie, waaraan wordt afgemeten in hoeverre de therapie succesvol zal zijn?

.....

.....

.....

.....

.....

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

Sinds (datum):

Welke artsen zijn er geraadpleegd?

Dr.....huisarts te

Dr..... specialist te

Dr..... psychiater te

Indien bekend, wat is de diagnose van de huisarts / specialist / psychiater ?

.....

Wat zijn de aanwijzingen van de huisarts / specialist / psychiater?

.....

.....

Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen/therapieën tot nu toe (reguliere en alternatieve therapieën)?

.....

.....

Gebruikt u medicijnen? JA/NEE
Zo ja, welke?

Was u in het verleden, of bent u momenteel onder psychologische / psychiatrische
behandeling? JA/NEE

.....

Indien JA, naam (vorige) therapeut / specialist:

.....

Opmerkingen / nadere informatie (eventueel onder vermelding bijlagen):

.....

Cliënt stelt het WEL / NIET op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts / specialist / collega
therapeut wordt ingewonnen.

Cliënt stelt het WEL / NIET op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt
gedaan aan de huisarts of aan collega-verwijzer.

Voor klachten over de behandeling kan de cliënt zich voor het klachtrecht wenden tot de
beroepsorganisatie VIT (vereniging van integraal therapeuten) <http://vit-therapeuten.nl>.

De cliënt gaat akkoord met de tariefstelling van € 90,- per sessie van een uur voor
individuele therapie. Relatietherapie bedraagt € 60,- per persoon voor een sessie van
anderhalf uur te voldoen na ontvangst van de factuur. Afzeggen van de afspraak dient

minstens 24 uur van te voren te geschieden. Indien dit niet gebeurt, wordt de sessie in rekening gebracht.

De door de therapeut aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de behandeling dienen door de cliënt binnen 14 dagen na datum van de factuur te zijn betaald.

Bij het niet betalen van de factuur binnen 14 dagen na de factuurdatum kan de therapeut de cliënt een betalingsherinnering sturen. Voldoet de cliënt binnen 14 dagen na de datum van de betalingsherinnering niet aan zijn/haar verplichtingen, dan is de therapeut zonder nadere ingebrekestelling gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel door derden te laten uitvoeren.

De cliënt heeft het privacyreglement van praktijk gelezen, welke aan u is uitgereikt” en cliënt stemt in met dit privacyreglement.

Eventuele nadere informatie in het belang van de therapie:

.....

.....

.....

.....

.....

Heeft u er bezwaar tegen dat uw e-mailadres voor het cliënttevredenheidsonderzoek wordt doorgegeven aan de organisatie waarbij de therapeut is aangesloten?

Ja Nee

Dit is volstrekt anoniem en het adres wordt alleen gebruikt voor het onderzoek.

Cliënt realiseert zich dat het niet verstrekken van informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van arts / specialist of andere behandelaars, terwijl deze informatie wel bekend is bij de cliënt, kan leiden tot eventueel nadelige gevolgen, waarvoor de cliënt in dit geval zelf verantwoordelijkheid is.

Datum..... Plaats

Handtekening therapeut:

Handtekening cliënt:

.....

.....