

Datum: .....



# **Behandelovereenkomst/ intakeformulier**

Cliënten: \_\_\_\_\_

Hulpverlener: A. van Meel-Troost

Dit formulier dient, voorafgaand aan een behandeling, door zowel de cliënt als de hulpverlener te worden ondertekend. Eén exemplaar is voor de cliënt en één exemplaar dient de hulpverlener in het dossier van de cliënt op te bergen.

Op 1 april 1995 is de **wet WGBO** in werking getreden. Deze wet versterkt de positie van de cliënt ten opzichte van artsen, paramedici en andere hulpverleners. In de wet WGBO is onder meer geregeld:

- recht op informatie
- toestemmingsvereiste voor een behandeling
- de plicht om een cliëntendossier aan te leggen
- recht op inzage door de cliënt in dit dossier
- geheimhouding van cliëntgegevens.

Alle hulpverleners, aangesloten bij de **Nederlandse Federatie Gezondheidszorg**, zijn gehouden aan de **WKKGZ**. Binnen deze wet is vastgelegd dat hulpverleners een klachtenfunctionaris moeten aanstellen en zijn aangesloten bij een door de overheid erkende geschillencommissie. Meer informatie hierover is te lezen op:

<https://www.de-nfg.nl/niet-tevreden-over-je-hulpverlener.html>

### **Algemene betalingsvoorwaarden van Trowaves**

1. Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelovereenkomsten tussen de hulpverlener en de cliënt.
2. Afspraken dienen, uiterlijk 24 uur vòòr het tijdstip van de afspraak, geannuleerd te worden. Bij niet tijdig annuleren voor de afspraak, is de hulpverlener gerechtigd de gereserveerde tijd naar alle redelijkheid en billijkheid aan de cliënt in rekening te brengen.
3. De door de hulpverlener aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de behandeling, dienen door de cliënt binnen 7 dagen na datum van de factuur te zijn betaald.
4. Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen 7 dagen na factuurdatum kan betalen dan is de cliënt zelf verantwoordelijk om een eventuele regeling te treffen met de therapeut.
5. Bij niet betalen binnen 7 dagen na factuurdatum stuurt de hulpverlener een betalingsherinnering. Indien nog geen betaling ontvangen volgt een 2e en laatste herinnering. Daarna is de hulpverlener gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel dit door derden te laten uitvoeren. Alle kosten die verband houden met deze vordering komen voor rekening van de cliënt.
6. Bij een betalingsachterstand is de hulpverlener gerechtigd – tenzij de behandeling zich hiertegen verzet – verdere behandeling op te schorten totdat de cliënt aan de betalingsverplichting heeft voldaan. Bij achterstand van 1 openstaande factuur kunnen er geen nieuwe afspraken gemaakt worden totdat de factuur betaald is.
7. Vanaf januari 2020 heeft hulpverlener een pinautomaat en zal de eerste betaling van het intakegesprek per pin of contant betaald dienen te worden. Uitzonderingen in overleg.

# Behandelovereenkomst

*\* doorhalen wat niet van toepassing is*

## Privacy

De cliënten zijn geïnformeerd over het vastleggen van zijn of haar persoonsgegevens in de behandelovereenkomst en cliëntendossier en geeft hier wel / niet\* toestemming voor.

De cliënten geven wel / niet\* toestemming om hun persoonsgegevens te gebruiken voor toesturen van nieuwsbrieven / aanbiedingen / anders, nl: .....

## Informatie

De cliënten stellen het wel / niet\* op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts, specialist of collega-hulpverlener wordt ingewonnen.

Anders, nl:

## Verslag

De cliënten stellen het wel / niet \* op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of collega-verwijzer.

Anders, nl:

## Betaling

Per sessie van 1,5 uur à €80 p/u= €120 òf

5 sessies van 1,5 uur €540(-10%) te voldoen:

1. Contant of per pinbetaling en factuur via email òf per overschrijving na ontvangst factuur via email binnen 7 dagen.
2. De eerste betaling, het intakegesprek, dient direct contant of per pinbetaling afgerekend te worden.
3. In overleg met therapeut op financieel gebied zijn er mogelijkheden, client neemt hiervoor zelf de verantwoordelijkheid. bv uurtarief, termijn van betaling langer dan 7 dagen.
4. Indien de vorige factuur (nog) niet betaald is is een afspraak voor volgende sessie niet mogelijk.

## **Gegevens cliënten**

Achternaam:

Achternaam:

Roepnaam:

Roepnaam:

Voorletters:

Voorletters:

Geboortedatum:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

1. Waaruit bestaat de hulpvraag?
  
2. Indien er sprake is van een klacht, hoelang hebben jullie deze klacht? Sinds (datum):
  
3. Welke artsen hebben jullie geraadpleegd? S.v.p. met naam en specialisatie(s).
  
4. Indien bekend, wat is de diagnose van de huisarts / specialist?
  
5. Wat zijn de adviezen van jullie huisarts / specialist?
  
6. Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe?
  
7. Zijn jullie momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling?  
Ja / nee
  
8. Welke alternatieve /aanvullende therapieën hebben jullie voor deze klacht(en) naast de reguliere al gevolgd?
  
9. Andere opmerkingen / nadere informatie (eventueel onder vermelding van bijlagen):
  
10. Schatting afgesproken sessies:.....  
Wekelijks/2 wekelijks/3 wekelijks/maandelijks in overleg met client /therapeut.  
Voor client altijd de mogelijkheid om na iedere sessie aan te geven dat het genoeg is.  
Voortgang Evaluatie na 3 sessies

Datum:

Plaats:

Naam hulpverlener:

Handtekening cliënten\*:

*\* Cliënten vanaf 12 jaar zijn verplicht om een handtekening te zetten. Indien cliënt jonger is dan 18 jaar, tevens de handtekening van ouder(s) en /of verzorger(s).*

**Aanwezigheid bij behandeling**

Indien cliënt minderjarig is dienen ouders en/of verzorgers aanwezig te zijn bij de behandeling. Wanneer ouders en /of verzorgers ermee instemmen dat de behandeling zonder hun aanwezigheid plaatsvindt, dienen zij hiervoor hun handtekening te zetten:

Naam ouder(s) en/of verzorger(s):

Handtekening(en):

Plaats: .....

**Trowaves** (v/h nirvanacoachingcenter)

Praktijkcode: 90064167

Annemieke van Meel-Troost

Therapeutcode: 90104874

Catharinastraat 42

info@trowaves.nl

4901 GR Oosterhout

06-49 89 33 53

**Aangesloten bij:**



NFG nummer 8744 Vakgroep VPMW



Registratienummer: 180218R