

Behandelovereenkomst & medische vragenlijst t.b.v. cliënten van sessies therapeuten-in-opleiding Aumm beroepsopleiding PRT

Gegevens therapeut-in-opleiding:

Naam:

Groepsnummer:

Woonplaats:

Emailadres:

Website:

Telefoonnummer:

Beroepsorganisatie: Stichting Beroepsorganisatie Lichaamsgeoriënteerde (Psycho)therapie (www.sblp.nl)

Naam verzekeraar aansprakelijkheidsverzekering therapeut-in-opleiding:

Gegevens cliënt:

Voornaam:

Achternaam:

Adres:

Postcode & Plaats:

Telefoonnummer:

Mobiel:

Geboortedatum:

E-mail:

Therapeut-in-opleiding en cliënt komen het volgende overeen:

Cliënt volgt lichaamsgeoriënteerde psychotherapeutische sessies Primal Rebirth Therapie.

De cliënt is zich ervan bewust dat de sessies plaats vinden in het kader van de opleiding tot Primal Rebirth therapeut. De therapeut-in-opleiding staat onder supervisie van het Aumm Instituut. In het kader hiervan maakt de therapeut-in-opleiding verslagen die hij of zij ter inzage en beoordeling geeft aan de supervisor.

Deze behandelovereenkomst wordt door beide partijen ondertekend en brengt voor beide partijen rechten en verplichtingen met zich mee.

Met de ondertekening van deze overeenkomst hebben de therapeut-in-opleiding en de cliënt kennis van, en stemmen in met de bepalingen die hieronder staan vermeld.

- De therapeut-in-opleiding is als studentlid aangesloten bij de beroepsorganisatie SBLP en valt onder de ethische- en gedragscode en het beroepsprofiel van de SBLP.
- De therapeut-in-opleiding werkt onder de Wet Kwaliteit Klachten en Geschillen Zorg (WKKGZ).
- De therapeut-in-opleiding is verplicht een beroepsaansprakelijkheid verzekering te hebben afgesloten.

- De cliënt is verplicht middels de medische vragenlijst relevante informatie aan de therapeut-in-opleiding te verstrekken. Alle eventuele nadelige gevolgen voortvloeiend uit het achterhouden van informatie, medisch of anderszins zijn voor rekening van de cliënt.
- De cliënt heeft recht op inzage in het eigen dossier.
- De therapeut-in-opleiding verplicht zich informatie betreffende de therapie te verstrekken aan de cliënt in alle fasen van het therapietraject.
- Als cliënt de voortzetting van de overeenkomst niet langer op prijs stelt of nodig acht, kan deze het traject eenzijdig beëindigen.
- De therapeut-in-opleiding kan de overeenkomst alleen eenzijdig onder vermelding van argumenten beëindigen, als redelijkerwijs niet van hem of haar kan worden gevraagd dat de overeenkomst wordt voortgezet. Dit vindt altijd plaats in overleg met de supervisor van het Aumm Instituut.
- De therapeut-in-opleiding zal, tenzij anders overeengekomen, in een dergelijke situatie hulp en advies blijven verlenen, totdat de cliënt een overeenkomst met een andere therapeut heeft afgesloten.
- Het tarief van een individuele sessie is €
- Betaalwijze van de sessieprijs vindt in onderling overleg plaats.
- Cliënt zegt een afspraak bij verhindering tijdig af (minimaal 24 uur van tevoren) anders kunnen de kosten van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht.
- Voor een goed therapietraject is het noodzakelijk dat de therapeut een dossier aanlegt. Dit is een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO. Het dossier bevat aantekeningen over de therapie.

Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor het therapietraject noodzakelijk zijn en die de therapeut, na de expliciete toestemming van de cliënt, en alleen indien nodig, heeft opgevraagd bij een andere zorgverlener, bijvoorbeeld bij de huisarts.

De therapeut doet zijn uiterste best om de privacy van de cliënt te waarborgen. Dit betekent onder meer dat de therapeut

- zorgvuldig zal omgaan met alle persoonlijke en medische gegevens;
- ervoor zal zorgen dat onbevoegden geen toegang hebben tot de gegevens;
- heeft als enige toegang tot de gegevens in het dossier met uitzondering van het volgende:
- De sessies vinden plaats onder supervisie van Aumm beroepsopleiding PRT. Gegevens uit het dossier zijn ter inzage beschikbaar voor de supervisor van de Aumm beroepsopleiding PRT in het kader van het afstudeertraject als Primal Rebirth therapeut.

De therapeut heeft een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

De gegevens uit het 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 na expliciete toestemming van de cliënt;
- voor het gebruik voor waarneming, tijdens afwezigheid van de therapeut. Dit gebeurt alleen met expliciete toestemming van de cliënt;
- voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing;
- Een klein deel van de gegevens uit het dossier kan worden gebruikt voor de financiële administratie, zodat de therapeut of zijn of haar administrateur, een factuur kan opstellen.

Als de therapeut vanwege een andere reden gebruik wil maken van de gegevens, dan zal hij of zij de cliënt eerst informeren en expliciet toestemming vragen.

De gegevens in het cliëntendossier blijven, zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist, 15 jaar bewaard.

- Met het ondertekenen van deze behandelovereenkomst en medische vragenlijst geeft de cliënt toestemming voor het vastleggen van de gegevens in een cliëntendossier met inachtneming van hetgeen hierboven staat geschreven.
- Voor eventuele klachten over de behandeling kan de cliënt zich allereerst wenden tot de therapeut-in-opleiding en daarna tot het Aumm Instituut. Zie voor contactgegevens www.aumm.nl.

Aldus naar waarheid ingevuld te:

Datum:

Naam therapeut-in-opleiding:

Naam cliënt:

Handtekening:

Handtekening:

Medische vragenlijst bij cliënten inschrijfformulier t.b.v. therapeuten in opleiding Aumm Instituut

1. Waaruit bestaat de hulpvraag? Hoelang bestaat de hulpvraag al?
2. Ben je momenteel onder medische, psychologische of psychiatrische behandeling? Zo ja, waar, waarvoor en hoelang?
3. Indien ja, weet de behandelende arts, psychiater of therapeut dat je deze therapie gaat doen?
4. Wat zijn de adviezen van je huisarts of specialist?
5. Ben je ooit eerder onder psychologische of psychiatrische behandeling geweest? Zo ja, waar, waarvoor en hoe lang?
6. Welke andere complementaire of alternatieve therapieën heb je (voor deze klachten) al gevolgd?
7. Heb je op dit moment lichamelijke klachten? Zo ja, welke zijn dat?
8. Gebruik je op dit moment medicijnen? Zo ja, welke en in welke dosering?
9. Ben je verslaafd (geweest)? Zo ja, waar aan en in welke mate? Denk aan (drugs, roken, alcohol, gamen, eten, werk, internet, porno of seks?
10. Had je ooit eetstoornissen of afwijkingen van het normale gewicht?
11. Hoe is je slaapritme?
12. Is er sprake geweest van mishandeling of seksueel misbruik?
13. Zijn er gebeurtenissen geweest in je leven die veel impact op je hebben gehad?
14. Is er verder iets wat belangrijk is om te weten over jou in het algemeen of in het kader van deze sessies dat hierboven niet aan de orde is geweest?

Naam Huisarts:

Telefoon huisarts:

Naar waarheid ingevuld.

Datum:

Naam cliënt:

Handtekening cliënt: