*Overeenkomst Counseling / Therapie*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Voornaam:* |  | *Cliënt nr* |  |
| *Achternaam:* |  | *Tussenvoegsel:* |  |
| *Straat:* |  | *Huisnummer:* |  |
| *Postcode:* |  | *Plaats:* |  |
| *E-mailadres:* |  | *Tel nr.:* |  |
| *Geboortedatum:* |  | *Geboorteplaats* |  |
| *Huisarts* |  | *Woonplaats huisarts:* |  |

*Ben je momenteel in behandeling bij een andere hulpverlener: ja / nee*

*Zo ja, bij welke soort hulpverlener? ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Gebruik je medicatie? Ja / nee*

*Zo ja, waarvoor gebruik je die?? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* *Op deze overeenkomst voorwaarden en beroepscodes van toepassing van de beroepsverenigingen ABvC en de NVPA, deze kun je op hun websites inzien*
* *De dienst, die ik overeenkomstig deze overeenkomst voor je verricht bestaat uit het voeren van gesprekken, ondersteund door lichaamsgerichte ervaringsoefeningen.*
* *De gesprekken duren normaliter één uur.*
* *De gesprekken vinden plaats op de werklocatie van Licht-Vaardig. Bij bezoek door ons aan een andere locatie worden reiskosten van € 0,40 / km in rekening gebracht.*
* *Individuele gesprekken spreken we af in series van vijf. Aan het eind van de vierde sessie evalueren we en maken we afspraken voor de volgende vijf sessies of we besluiten dat volgende afspraak de laatste zal zijn. Als je toch tussentijds wil stoppen kan dat, maar je beloofd dan toch nog altijd èèn afscheidsgesprek te doen.*
* *Een gesprek kan kosteloos door jou worden geannuleerd, uiterlijk 24 uur van te voren. Bij latere annulering wordt het gesprek wel in rekening gebracht voor het laagste tarief. Als je voor een afspraak niet komt opdagen blijf ik op het afgesproken adres aanwezig tot het uur voorbij is. Als ik onverhoopt niet kan, dan deel ik je dat minimaal twee uur van te voren mee. Bij overmacht kun je me niet aansprakelijk stellen voor de kosten of andere zaken ten aanzien van deze afspraak.*
* *Jij geeft, bij ondertekening van dit contract, mij toestemming om in het kader van lichaamsgerichte methoden, je niet seksueel gericht aan te raken.*
* *Soms worden huiswerkopdrachten meegegeven, die door cliënt kunnen worden gelezen en/of uitgevoerd. Deze huiswerkopdrachten zijn eigendom van Licht-Vaardig en mogen niet worden verspreid, gekopieerd of anderszins worden gebruikt door anderen dan jij.*
* *De gesprekken en het ingebrachte materiaal, en alle informatie die ik uit hoofde van mijn beroep direct of indirect of uit enige andere bron ontvang over jou en jou situatie zal ik als vertrouwelijk beschouwen.*

*Pag 1/2*

*Vervolg Overeenkomst Counseling / begeleidingsgesprekken*

* *Er wordt door mij een dossier aangelegd, zoals door de wetgever mij is opgelegd. Hierin staan persoonsgegevens, zoals hierboven door jou zijn vermeld, aangevuld met aantekeningen over jouw gezondheidstoestand, de gesprekken en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen. En de eventuele geluidsopnamen die ik van de gesprekken maak. Alleen ikzelf heb toegang tot je dossier, en ze vallen onder mijn geheimhoudingsverplichting. Je hebt recht op inzage in je dossier, voor zover het informatie betreft aangaande jezelf. Dit dossier zal 15jr worden bewaard.*
* *Alleen na jouw nadrukkelijke toestemming kan ik gegevens opvragen of verstrekken van en aan derden, wanneer ik dat noodzakelijk acht. Daar vraag ik je middels een separaat formulier toestemming voor. Bijvoorbeeld voor:*
  + *Uitwisseling van informatie over je behandeling en/of situatie met andere hulpverleners, zoals huisartsen e.d.*
  + *Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de therapie is afgerond of bij een verwijzing naar een andere behandelaar.*
  + *Voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid.*
* *De gegevens uit je dossier kunnen ook nog voor de volgende doelen gebruikt worden:*
  + *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. (zijnde naam, adres, geboortedatum, datum gesprekken, omschrijving gesprekken, kosten)*
* *De dienst die ik verricht valt onder de Meldcode voor huiselijk geweld en kindermishandeling.*
* *Je geeft bij ondertekening mij toestemming geluidsopnamen te maken van de gesprekken. Deze opnamen zijn alleen voor mijn eigen gebruik en zijn niet beschikbaar voor jou en/of anderen.*
* *Bij een geschil, dat onverhoopt tussen ons kan ontstaan, proberen we in overleg er samen uit te komen. Lukt dat niet dat kun je de klachtencommissie van de NVPA inschakelen, en/of je melden bij de SCAG. (zie info op de website)*
* *Vanuit de ABvC/NVPA ben ik aangesloten bij hun collectieve beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering.*
* *Als vergoeding voor de gesprekken hebben we een tarief afgesproken van: € 49,50 / € 69,50 / € 85,- (afhankelijk van het inkomen, zie de site voor de tarief-opbouw.) Voor de gesprekken ontvang je maandelijks een factuur die binnen 14 dagen dient te worden betaald. Bezwaren tegen de hoogte van de factuur schorten jou betalingsverplichting niet op.*

*Voor akkoord: Cliënt Licht-vaardig: Erik Smit*

*­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Plaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Handtek.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Graag ondertekenen, waarmee je aangeeft akkoord te zijn met bovenstaande en meenemen naar eerste gesprek.*

*Versie: 210101* *Pag 2/2*