*Overeenkomst Relatie-Counseling\**

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

\* Door beide partners individueel in te vullen en te ondertekenen.

*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 zijn de Algemene Voorwaarden voor Dienstverlening aan particulieren van toepassing. Deze kun je inzien op de website van ABvC of bij mij opvragen. Je verklaart, voordat je deze overeenkomst tekent, dat je met deze algemene Voorwaarden bekend bent, of ook voldoende de gelegenheid hebt gehad om kennis te nemen van de inhoud.*
* *De dienst, die ik overeenkomstig deze overeenkomst voor je verricht bestaat uit het voeren van gesprekken volgens de gangbare technieken van counseling, aangevuld met lichaamsgerichte oefeningen.*
* *De gesprekken duren 1,5uur, met een zekere uitloop.*
* *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.*
* *Een gesprek kan kosteloos door jullie worden geannuleerd, uiterlijk 48 uur van te voren. Bij latere annulering wordt het gesprek wel in rekening gebracht, tegen 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 van de jou ten aanzien van deze afspraak. Je bent zelf verantwoordelijk voor de communicatie met je partner over deze eventuele annulering.*
* *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 jou 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.*

*Pag 1/2*

*Vervolg Overeenkomst Counseling / begeleidingsgesprekken*

* *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.*
* *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 en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen. 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.*
* *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 relatie-gesprekken hebben we een tarief afgesproken van: € 67.50 / € 90,- / € 110,- incl. BTW., per gesprek en per stel. (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.*
* *De factuur wordt op naam gesteld van èèn va de partners te weten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Jullie zijn zelf verantwoordelijk voor jullie onderlinge afspraken over de betaling, en beiden aansprakelijk hierop.*

*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: 190601 Pag 2/2*