DRAAG KRACHT
psychosociale therapie en coaching

Tobias Asserlaan 26
5056 VC Berkel Enschot

(06) 105 948 63

dionne@praktijkdraagkracht.nl
www.praktijkdraagkracht.nl

BEGELEIDINGSOVEREENKOMST

Achternaam cliënt: .....
(Indien van toepassing: graag ook meisjesnaam vermelden)

Initialen: ..... Roepnaam: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Telefoon: ..... Burgerlijke staat: .....

Emailadres: .....

Geboortedatum: ..... Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw

Beroep: .....

Naam huisarts: ..... Telefoon: .....

- Heeft u kennis genomen en gaat u akkoord met de privacy afspraken (zie bijlage) beschreven: ☐ Ja ☐ Neen
- Geeft u toestemming om informatie in te winnen bij de huisarts, collega therapeut en/of verwijzer: ☐ Ja ☐ Neen
- Geeft u toestemming om na afloop van de behandeling de huisarts en/of verwijzer te informeren: ☐ Ja ☐ Neen
- Gaat u akkoord met de tariefstelling van € 90,00 voor een individueel consult die u per bank betaalt na ontvangst van een factuur: ☐ Ja ☐ Neen
- Heeft u kennis genomen en gaat u akkoord met de betalingsvoorwaarden (zie bijlage II) ☐ Ja ☐ Neen

DRAAG KRACHT
psychosociale therapie en coaching

Tobias Asserlaan 26
5056 VC Berkel Enschot

(06) 105 948 63

dionne@praktijkdraagkracht.nl
www.praktijkdraagkracht.nl

Aard van de problematiek

1. Wat is uw hulpvraag ?

.....

.....

2. Heeft u ook klachten (fysiek/emotioneel)? ☐ Ja ☐ Neen

Zo ja, welke is/zijn dat: .....

.....

Sinds wanneer heeft u last van deze klacht(en)? .....

3 A. Welke artsen heeft u geraadpleegd?

☐ Huisarts ☐ Specialist ☐ Psychiater

3 B. Heeft u ook (een) andere hulpverlener(s) geraadpleegd?

☐ Ja ☐ Neen

Zo ja, (wie) welke?: .....

3 C. Is er een diagnose gesteld? ☐ Ja ☐ Neen

Zo ja, door wie?

☐ Huisarts ☐ Specialist ☐ Psychiater ☐ Hulpverlener

Welke diagnose is er gesteld ?

.....

4 A. Bent u al eerder in behandeling geweest voor dit probleem?

☐ Ja ☐ Neen

Zo ja, bij wie? :

.....

4 B. Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe?

.....

Bank NL90 INGB 0795 1516 32
BIC INGBNL2A
KvK 74402420
BTW NL151608362B01

DRAAG KRACHT
psychosociale therapie en coaching

Tobias Asserlaan 26
5056 VC Berkel Enschot

(06) 105 948 63

dionne@praktijkdraagkracht.nl
www.praktijkdraagkracht.nl

4 C. Bent u momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling?

☐ Ja ☐ Neen

Zo ja, bij wie ? :

.....

4 D. Gebruikt u medicijnen? ☐ Ja ☐ Neen

Zo ja, welke ?

.....

Voorgeschreven door: ☐ Huisarts ☐ Specialist ☐ Psychiater

5. Welk behandeldoel heeft de onder 4 genoemde behandeling?

.....

.....

Nadere informatie die van belang kan zijn voor de begeleiding:

.....

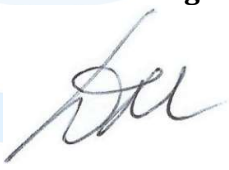
.....

Alle eventuele, nadelige gevolgen die voortvloeien uit het achterhouden van informatie, aanwezig in het medisch dossier van de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid van de cliënt(e). De betalingsvoorwaarden op pagina 4 behoren standaard bij deze begeleidingsovereenkomst!

Datum: ..... Plaats: .....

Naam therapeut(e): Dionne Nouwens / Praktijk Draagkracht

Handtekening therapeut **Handtekening cliënt**



Tobias Asserlaan 26
5056 VC Berkel Enschot

(06) 105 948 63

dionne@praktijkdraagkracht.nl
www.praktijkdraagkracht.nl

Bijlage I Privacy afspraken

Privacyverklaring

Praktijk Draagkracht is verantwoordelijk voor de verwerking van persoonsgegevens zoals die zijn weergegeven in deze privacyverklaring.

Welke persoonsgegevens verwerkt Praktijk Draagkracht

Praktijk Draagkracht verwerkt persoonsgegevens die je zelf verstrekt door het invullen van een contactformulier, een inschrijfformulier of middels een e-mail én persoonsgegevens die je eventuele werkgever aan Praktijk Draagkracht verstrekt ter aanmelding voor psychosociale therapie of coaching.
We verwerken de volgende persoonsgegevens:

- Voor- en achternaam
- Adresgegevens
- Telefoonnummer
- E-mailadres
- Eventuele bedrijfsnaam

Waarvoor gebruiken we deze gegevens?

Praktijk Draagkracht gebruikt deze gegevens om:

- Je te noteren als ingeschrevene voor therapie of coaching
- Contact met je op te nemen voor het starten van een begeleidingstraject
- Contact met je op te nemen over je inschrijving en/of je om feedback te vragen over de gevolgde therapie/coaching
- Een factuur van de therapie/coaching die je volgt, aan jou te richten en te versturen
- Je te informeren over nieuwe diensten van Praktijk Draagkracht die mogelijk interessant voor je kunnen zijn.
- Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de therapie is afgerond of bij een overdracht of verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming.
- Voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing.
- Voor het maken van afspraken en versturen van nota's maak ik gebruik van een algemeen e-mailadres. De wijze van versturen van persoonlijke informatie gebeurt in onderling overleg. Je bent zelf verantwoordelijk voor hetgeen je mailt aan Praktijk Draagkracht.

Privacy op de nota

Op de nota die je ontvangt staan alleen die gegevens die noodzakelijk zijn voor het kunnen opstellen van de factuur.

- Je naam, adres en woonplaats
- De datum van de behandeling
- Een korte omschrijving van de behandeling, zoals 'psychosociaal consult'
- De kosten van het consult

Hoe lang bewaart Praktijk Draagkracht jouw gegevens?

Praktijk Draagkracht bewaart je persoonsgegevens zolang het begeleidingstraject loopt.

Tobias Asserlaan 26
5056 VC Berkel Enschot

(06) 105 948 63

dionne@praktijkdraagkracht.nl
www.praktijkdraagkracht.nl

Informatie delen met anderen?
Praktijk Draagkracht verkoopt je gegevens niet aan derden.
We moeten wel voldoen aan een eventuele wettelijke verplichting van de overheid.

Cookies of vergelijkbare technieken
Praktijk Draagkracht gebruikt alleen technische en functionele cookies. En analytische cookies die geen inbreuk maken op jouw privacy. Een cookie is een klein tekstbestand dat bij het eerste bezoek aan deze website wordt opgeslagen op je computer, tablet of smartphone. De cookies die wij gebruiken zijn noodzakelijk voor de technische werking van de website en jouw gebruiksgemak. Ze zorgen ervoor dat de website naar behoren werkt en onthouden bijvoorbeeld je voorkeursinstellingen. Ook kunnen wij hiermee onze website optimaliseren. Je kunt je afmelden voor cookies door je internetbrowser zo in te stellen dat deze geen cookies meer opslaat. Daarnaast kun je ook alle informatie die eerder is opgeslagen via de instellingen van je browser verwijderen.

Gegevens inzien, aanpassen of verwijderen
Je hebt het recht om je persoonsgegevens in te zien, te corrigeren of te verwijderen. Je kunt een verzoek tot inzage, correctie of verwijdering sturen naar dionne@praktijkdraagkracht.nl. Om er zeker van te zijn dat het verzoek tot inzage door jou is gedaan, vragen wij je een kopie van jouw identiteitsbewijs met het verzoek mee te sturen. Maak in deze kopie je pasfoto, MRZ (machine readable zone, de strook met nummers onderaan het paspoort), paspoortnummer en Burgerservicenummer (BSN) zwart. Dit ter bescherming van jouw privacy. We reageren zo snel mogelijk, maar binnen vier weken, op jouw verzoek.
Praktijk Draagkracht wil je er tevens op wijzen dat je de mogelijkheid hebt om een klacht in te dienen bij de nationale toezichthouder, de Autoriteit Persoonsgegevens.

Beveiliging
Praktijk Draagkracht neemt de bescherming van je gegevens serieus en neemt passende maatregelen om misbruik, verlies, onbevoegde toegang, ongewenste openbaarmaking en ongeoorloofde wijziging tegen te gaan. Als je de indruk hebt dat je gegevens niet goed beveiligd zijn of als er aanwijzingen zijn van misbruik, neem dan contact op met dionne@praktijkdraagkracht.nl.

DRAAG KRACHT
psychosociale therapie en coaching

Tobias Asserlaan 26
5056 VC Berkel Enschot

(06) 105 948 63

dionne@praktijkdraagkracht.nl
www.praktijkdraagkracht.nl

Bijlage II

BETALINGSVOORWAARDEN VAN DEZE BEGELEIDINGSOVEREENKOMST

Artikel 1
Alle bepalingen van de wet WBGO (boek 7, titel 7, afdeling 5 BW, behalve in het BW te vinden in de Staatscourant nr 837 van 1994) zijn van toepassing op deze begeleidingsovereenkomst.

Artikel 2
Een afspraak dient, bij verhindering door de cliënt, 24 uur vóór de tijd van de afspraak te worden afgezegd. In geval van niet tijdige afzegging of niet-afzegging wordt het consult in rekening gebracht.

Artikel 3
De door de therapeut toegezonden factuur behoort binnen 14 dagen na datum betaald te zijn.

Artikel 4
Bij niet betaling binnen 14 dagen is de cliënt in verzuim en mag de therapeut zonder nadere ingebrekestelling 1% rente per maand in rekening brengen.

Artikel 5
Voor het treffen van maatregelen overeenkomstig artikel 4 ter betaling geldt onverkort, dat dit te goeder trouw en in redelijkheid en billijkheid moet geschieden. Overmacht aan de kant van de cliënt moet ten allen tijde met de therapeut besproken kunnen worden. De schade aan het hulpverleningsproces door niet-betaling dient zoveel als mogelijk door therapeut en cliënt begrensd te worden.

Bank NL90 INGB 0795 1516 32
BIC INGBNL2A
KvK 74402420
BTW NL151608362B01