

BEHANDELOVEREENKOMST INTEGRATIEVE KINDER/JEUGDTHERAPIE

Gegevens therapeut:

Naam therapeut : Bianca Wegbrands
Adres : Aalsmeerderweg 239-S, 1432 CM, Aalsmeer

Gegevens kind:

Naam :
Adres :
Postcode en plaats :
Geboortedatum :
Zorgverzekeraar +polisnr :

Gezaghebbende ouders/voogd*

moeder/ vader/ voogd vader/ moeder/ voogd

Naam :
.....

Geb.datum:
.....

Adres :
.....

Pc en Pl :
.....

Telefoon :
.....

E-mail :
.....

* = doorhalen wat niet van toepassing is

Eventueel nadere informatie i.v.m. de gezinssamenstelling (gescheiden, overleden partner, nieuwe partner, broertjes/zusjes en andere relevante informatie):

.....

.....

Hulpvraag cliënt/ouders:

.....

.....

Doelstelling therapie:

.....

.....

De ouders/voogd verklaren de informatie over de komende therapie voor hun kind te hebben gehoord en begrepen en de volgende informatie te hebben gelezen en hiermee akkoord te gaan;

- Een sessie/evaluatiegesprek duurt 60 minuten.
- In het belang van de therapie voor het kind, kan het nodig zijn dat de therapeut informatie opvraagt bij derden zoals de huisarts/specialist/school. Als de therapeut meent dat dit voor het kind noodzakelijk is, vraagt de therapeut daarvoor vooraf toestemming van de gezaghebbende ouders of van de voogd én aan het kind als dat twaalf jaar of ouder is.
- Voor het opsturen van een verslag over de behandeling aan derden, geldt dezelfde regel. De therapeut vraagt hiervoor toestemming nadat aan de ouders / de voogd en het kind vanaf twaalf jaar is uitgelegd wat de inhoud is van het verslag, aan wie het wordt toegestuurd en met welk doel dit gebeurt.
- De sessies kunnen, ten behoeve van de therapie, op video worden opgenomen. De opnamen blijven eigendom van de therapeut en kunnen ook worden gebruikt voor intervisie/supervisie.
- De therapeut is gehouden aan de beroepscode. Dat houdt in dat alle informatie betreffende het kind vertrouwelijk is. De gezaghebbende ouders / de voogd worden op hoofdlijnen over de inhoud en de resultaten van de therapie geïnformeerd. De therapeut zal de ouders / de voogd in ieder geval ook informeren als in de therapie risico's op een bedreiging van de ontwikkeling van het kind naar voren komen.
- De therapeut wordt betaald door de ouders, werkt echter in dienst van het belang van het kind en laat zich daarbij leiden door de bepalingen in het VN Kinderrechtenverdrag. Het kind is de cliënt.
- De therapeut is gehouden aan de wettelijke regel dat voor kinderen onder de 16 jaar geldt dat, indien van toepassing, **beide** gezaghebbende ouders akkoord moeten gaan met de therapie. Zij geven blijk van hun akkoord door beiden de behandelovereenkomst te

tekenen. Zonder handtekening van beide gezaghebbende ouders kan de therapie niet starten.

- Het kan zijn dat de behandeling niet is zoals u dat had verwacht. Als u dit merkt dan kunt u eerst met de therapeut in gesprek gaan. In tweede instantie is het mogelijk u te wenden tot de klachtencommissie van de beroepsvereniging.

Betalingsvoorwaarden:

- Een sessie Integratieve Kindertherapie € 85,-
- Een intake/ouderbegeleidingsgesprek € 85,-
- Een doorverwijzing plus rapportage/schriftelijke verslaglegging € 85,-
- De ouders/voogd van het kind verplichten zich de betaling per sessie Integratieve Kindertherapie, evaluatiegesprek, bezoek buiten de praktijk of doorverwijzing/rapportage/schriftelijke verslaglegging, aan de therapeut te voldoen. De ouders/verzorgers ontvangen hiervoor een (maandelijks) factuur van de therapeut.
- Afspraken moeten uiterlijk 24 uur voor het tijdstip van de behandeling geannuleerd worden. Bij niet-annuleren of bij annulering binnen 24 uur voor de afspraak is de therapeut gerechtigd, de gereserveerde tijd naar redelijkheid en billijkheid aan de ouders/voogd van het kind in rekening te brengen.
- Bij niet-betaling stuurt de therapeut een betalingsherinnering. Indien ouders/voogd van het kind niet binnen 14 dagen na datum van betalingsherinnering aan hun verplichtingen voldoen, dan is de therapeut zonder nader ingebrekestelling gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel door derden te laten uitvoeren.
- Bij betalingsachterstand is de therapeut gerechtigd – tenzij de behandeling zich hiertegen verzet – verdere behandeling op te schorten totdat de ouders/voogd van het kind aan hun betalingsverplichtingen hebben voldaan.

Ouders/voogd realiseren zich dat het niet verstrekken van informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts / specialist of andere behandelaars van het aangemelde kind, terwijl deze informatie wel bekend is bij de ouders/voogd kan leiden tot eventueel nadelige gevolgen, waarvoor de ouders/voogd in dit geval zelf verantwoordelijk zijn.

Datum: Plaats :

Naam en Handtekening gezaghebbende ouders/Voogd:

Handtekening Kindertherapeut:

Moeder/Vader/Voogd :

Naam:



Vader/Moeder/Voogd :.....

Naam: