



# Behandelingsovereenkomst Psychotherapie

De Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) bevat de regelgeving voor zowel cliënten als therapeuten. Op basis van de WGBO is deze behandelingsovereenkomst opgesteld. In de WGBO is onder meer geregeld: recht op informatie; vereiste toestemming voor minderjarigen; recht op inzage in dit dossier; geheimhouding van cliëntengegevens.  
Deze behandelingsovereenkomst is opgesteld aan de hand van de richtlijnen van de Nederlandse Associatie voor Psychotherapie (NAP) en European Association for Psychotherapy (EAP). Meer informatie hierover vindt u op: [www.nap-psychotherapie.com](http://www.nap-psychotherapie.com).

## *Gegevens therapeut:*

**Naam therapeut:** Yvonne van de Panne

**Adres:** The Mixer  
Landdrostlaan 51

**Postcode en plaats:** 7327GM APELDOORN

1

**Telefoon:** 06-25455308

**AGB-code:** 90/037384

**AGB-code praktijk:** 90/16010

## *Gegevens cliënt:*

**Naam:** \_\_\_\_\_

**Adres:** \_\_\_\_\_

**Postcode:** \_\_\_\_\_

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

**Geslacht** \_\_\_\_\_

**Geboortedatum:** \_\_\_\_\_

**Geboorteland:** \_\_\_\_\_

**Telefoon:** \_\_\_\_\_

**e-mail adres:** \_\_\_\_\_

**Huisarts:** \_\_\_\_\_

**Adres huisarts:** \_\_\_\_\_

**Hulpvraag cliënt:**

- **Wat is/zijn de klacht(en)? Hoelang bestaat dit al?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- **Wat is de hulpvraag?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- **Wat is het doel van de therapie, waaraan wordt afgemeten in hoeverre de therapie succesvol zal zijn?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- **Welke artsen zijn er geraadpleegd?**

Dr..... Huisarts te .....

Dr..... Specialist te .....

- **Indien bekend, wat is de diagnose van de huisarts / specialist?**

- **Wat zijn de aanwijzingen van de huisarts / specialist?**

- **Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen/therapieën tot nu toe (reguliere en alternatieve therapieën)?**

- **Gebruikt u medicijnen? JA/NEE            Zo ja, welke?**

- **Was u in het verleden, of bent u momenteel onder psychologische / psychiatrische behandeling? JA/NEE**

**Indien JA, naam (vorige) therapeut / specialist::**

- **Cliënt stelt het WEL / NIET op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts / specialist / collega therapeut wordt ingewonnen.**

- **Cliënt stelt het WEL / NIET op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts of aan collega-verwijzer.**

**Eventuele nadere informatie in het belang van de therapie:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Privacy clausule**

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik als uw behandelende therapeut, een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO. Uw dossier bevat aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over mogelijk de uitgevoerde onderzoeken, diagnoses en behandelingen.

Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor uw behandeling noodzakelijk zijn en die ik, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts.

Wij doen ons best om uw privacy te waarborgen Dit betekent onder meer dat wij:  
Zorgvuldig omgaan met uw persoonlijke en medische gegevens,  
Ervoor zorgen dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens

Als uw behandelende therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

De gegevens uit uw dossier kunnen ook voor de volgende doelen worden gebruikt

- Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de therapie is afgerond of bij een verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming.
- Voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing.

- Een paar gegevens uit uw dossier worden gebruikt voor de financiële administratie, zodat ik of mijn administrateur, een factuur kan opstellen.

Als ik vanwege andere redenen gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen.

Deze gegevens in het cliënten dossier blijven, zoals de wet op de behandelovereenkomst vereist, 20 jaar bewaard.

Privacy op de zorgnota

Op de zorgnota die u ontvangt, staan de volgende gegevens:

Uw naam, adres en woonplaats

De datum van de behandeling

Een korte omschrijving van de behandeling, (b.v. Integratieve Therapie)

De kosten van het consult.

Cliënt realiseert zich dat het niet verstrekken van informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van arts / specialist of andere behandelaars, terwijl deze informatie wel bekend is bij de cliënt, kan leiden tot eventueel nadelige gevolgen, waarvoor de cliënt in dit geval zelf verantwoordelijkheid is.

Datum.....

Plaats .....

**Handtekening therapeut:**

**Handtekening cliënt:**



.....  
Yvonne van de Panne

.....

## **ALGEMENE BETALINGSVOORWAARDEN volgens de NEDERLANDSE ASSOCIATIE VOOR PSYCHOTHERAPIE.**

### Artikel 1.

Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelovereenkomsten tussen de therapeut en de cliënt.

### Artikel 2.

De cliënt gaat akkoord met de tariefstelling van € 85 ex BTW per sessie psychotherapie. Een therapiebijeenkomst duurt 60 minuten. De cliënt ontvangt en betaalt de nota voor therapie aan de therapeut. Aan het einde van de maand worden de sessies gefactureerd.

### Artikel 3.

Afspraken dienen 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 cliënt in rekening te brengen.

### Artikel 4.

De door de therapeut aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de behandeling dienen door de cliënt binnen 14 dagen na datum van de factuur te zijn betaald.

### Artikel 5.

Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen 14 dagen na de factuurdatum heeft betaald is de cliënt in verzuim, zonder dat daartoe een nadere ingebrekestelling is vereist en brengt de therapeut rente in rekening van 1% per maand of een gedeelte van een maand over de hoofdsom zolang de cliënt in gebreke blijft aan zijn/haar verplichtingen te voldoen.

### Artikel 6.

Bij niet-betaling binnen 14 dagen na de factuurdatum kan de therapeut de cliënt een betalingsherinnering sturen. Voor het verzenden van deze betalingsherinnering wordt een bedrag van Euro 12,50 aan de cliënt in rekening gebracht.

### Artikel 7.

Voldoet de cliënt binnen 14 dagen na de datum van de betalingsherinnering niet aan zijn/haar verplichtingen, dan is de therapeut zonder nadere ingebrekestelling gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel door derden te laten uitvoeren.

### Artikel 8.

Alle buitengerechtelijke incassokosten verband houdende met de invordering van de gedeclareerde bedragen komen ten laste van de cliënt. De buitengerechtelijke incassokosten zijn vastgesteld op tenminste 15% van de hoofdsom met een minimum van Euro 35.

### Artikel 9.

Bij betalingsachterstand is de therapeut gerechtigd - tenzij de behandeling zich hiertegen verzet – verdere behandeling op te schorten totdat de cliënt aan zijn/haar betalingsverplichtingen heeft voldaan.

===