

## Gegevens cliënt

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_ Geslacht:  M  V

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat:  gehuwd  samenwonend  ongehuwd en alleenwonend

Beroep: \_\_\_\_\_

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

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

## Huisarts

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_  Dhr.  Mw.

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

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

## Hulpvraag cliënt

1. Wat is (zijn) uw klacht(en)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Hoe lang heeft u deze klacht(en) al? \_\_\_\_\_  
Wat is uw hulpvraag? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Wat is het doel van de therapie, waaraan wordt afgemeten in hoeverre de therapie succesvol zal zijn? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Welke artsen (huisarts/specialist) heeft u geraadpleegd m.b.t. deze klachten? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Indien bekend, wat is de diagnose van de huisarts / specialist? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Wat zijn de adviezen van de huisarts / specialist?  
\_\_\_\_\_
7. Was u in het verleden of bent u momenteel nog onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling?  Ja  Nee  
Zo ja, bij wie?  
a. Naam: \_\_\_\_\_  
Functie: \_\_\_\_\_ te: \_\_\_\_\_
8. Wat is het resultaat tot nu toe van de gevolgde behandelingen tot nu toe? \_\_\_\_\_
9. Gebruikt u medicijnen?  Ja  Nee  
Zo ja, welke? \_\_\_\_\_
10. Opmerkingen, nadere informatie in het belang van de therapie: \_\_\_\_\_
11. Client geeft toestemming dat informatie bij de huisarts/specialist/collega therapeut wordt ingewonnen  Ja  Nee
12. Client geeft toestemming dat gedurende of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts of collega-verwijzer.  Ja  Nee
13. Client heeft het bijgevoegde privacy-document gelezen.  Ja

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.

Volledig en naar waarheid ingevuld.

Datum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

## Privacy document

*Dit document betreft het omgaan met uw privacy*

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, indien noodzakelijk en na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts.

Ik doe mijn best om uw privacy te waarborgen. Dit betekent onder meer dat ik:

- zorgvuldig omga met uw persoonlijke en medische gegevens;
- ervoor zorg 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 gebruikt worden:

- 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 de waarnemend collega tijdens mijn afwezigheid, mocht dit noodzakelijk zijn;
- Voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing;
- Een paar gegevens uit uw dossier worden gebruikt voor de financiële administratie, zodat ik een factuur kan opstellen.

Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen. Deze gegevens in het cliëntendossier blijven, zoals de wet op de behandelovereenkomst vereist, 15 jaar bewaard.

### *Privacy op de zorgnota*

Op de zorgnota die u ontvangt, staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota eventueel kan declareren bij uw zorgverzekeraar. Dit zijn de volgende gegevens:

- Uw naam, adres en woonplaats;
- uw geboortedatum;
- de datum van de behandeling;
- een korte omschrijving van de behandeling, zoals bijvoorbeeld integratieve therapie met daarbij de prestatiecode zoals zorgverzekeraars deze hebben opgesteld;
- de kosten van het consult.