Aanmelding en Behandelingsovereenkomst jongeren (16 en 17 jaar)   
en volwassenen

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Therapeut Naam Adres  Postcode | Woonplaats  Telefoonnummer  Email Aangesloten bij  Persoonlijke AGB-code Praktijk AGB-code | Marleen Dekker Coaching en EMDR Tulpenstraat 35  1723 WB Noord-Scharwoude  06-41475588 [info@marleen-dekker.nl](mailto:info@marleen-dekker.nl) NFG en SKJ 94103794 94063693 |
| Naam zorgvrager |  |
| Adres |  |
| Postcode | Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Email |  |
| Geboortedatum |  |
| Geslacht | Vrouw/ man/ vertel ik liever niet |
| Zorgverzekeringsmaatschappij |  |
| Verzekeringsnummer |  |
| Aanvullend verzekerd ? | Ja-nee Alternatieve geneeswijze ….. per dag met een maximaal van……. |

**1. Persoonlijke omstandigheden** Slikt u medicatie, en zoja welke? Heeft u eerder hulpverlening gehad?  
 Hoe is uw leefomgeving thuis, relatie, familie en werk?

**2. Klachten**

Welke klachten ervaart u momenteel?

**3. Hulpvraag**

Wat zou u willen bereiken met de therapie?

**4. Diagnose**

Heeft u een diagnose of heeft u een idee hoe het komt dat u de klachten heeft?   
(meegemaakte gebeurtenissen?)

**5. Beoogd resultaat**

Wanneer zou de therapie wat u betreft afgesloten kunnen worden?

**Voor het uitvoeren van een behandeling spreken de therapeut en de cliënt het volgende met elkaar af:**

**1. Behandeling**De therapeut biedt cliënt de volgende therapie: te bepalen in de Intake.   
De therapie bestaat uit een aantal therapeutische sessies met cliënt.   
  
**2. Informatie van de therapeut**  
De therapeut heeft cliënt geïnformeerd over de aard, het doel en de duur van de therapie, de mogelijke gevolgen en/of risico's en mogelijke alternatieven. Ook heeft hij cliënt geïnformeerd over de tarieven van de behandeling en de eventuele mogelijkheden om een vergoeding te krijgen van de Zorgverzekeraar.

**3. Informatie van de cliënt**De cliënt informeert de therapeut bij de start van de therapie over:  
- lopende andere of eerder gevolgde therapieën;  
- welke diagnoses zijn gesteld en waarvoor cliënt al dan niet een behandeling heeft ondergaan en wat de resultaten waren van de gevolgde therapie(ën);   
- medicijn en middelengebruik.  
Zijn er bijzonderheden, dan worden deze onderaan dit formulier genoteerd.

**4. Behandelplan en toestemming**De therapeut stelt samen met de cliënt een behandelplan op.Door ondertekening van het plan geeft cliënt toestemming voor de uitvoering hiervan.   
  
**5. Medewerking**Cliënt geeft de therapeut naar beste weten de informatie en de medewerking die hij nodig heeft voor het geven van een goede therapie.   
Indien dit noodzakelijk is voor de therapie van de cliënt en na schriftelijke toestemming van cliënt, vraagt de therapeut gegevens over de cliënt op bij de huisarts, specialist of andere hulpverleners*.*

**6. Dossier**  
De therapeut richt een dossier in voor de cliënt. De therapeut neemt hierin gegevens en andere stukken op voor zover deze relevant zijn voor een goede behandeling van cliënt.

Cliënt heeft recht op inzage en afschrift van de gegevens in het dossier tenzij de persoonlijke levenssfeer van een derde daarmee wordt geschonden of goed hulpverlener schap zich daartegen verzet. Dit geldt voor zowel analoge (papieren) als digitale gegevens(dragers).

De therapeut bewaart het dossier vijftien jaar of zoveel langer als dit op grond van goed hulpverlener schap noodzakelijk is.

**7. Geheimhouding en Privacy**De therapeut zorgt voor geheimhouding van de gegevens van cliënt. De therapeut verstrekt deze gegevens niet aan anderen, tenzij cliënt daarvoor schriftelijk toestemming heeft gegeven, de wet een uitzondering bevat of er sprake is van een conflict van plichten.

Bij signalen of vermoedens van geweld in de huiselijke sfeer volgt de therapeut de stappen uit de Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. In het dossier van cliënt registreert de therapeut alle genomen stappen, de afwegingen die hierbij zijn gemaakt, de collegiale adviezen en de afweging om wel of geen melding te doen bij Veilig Thuis.   
  
De therapeut kan collega’s raadplegen t.a.v. de behandeling. Hierbij zal zij geen naam en/of geboortedatum gebruiken. De therapeut zal alleen de nodige gegevens opslaan die nodig zijn voor de zorgverzekering en de facturen. De gegevens zullen worden opgeslagen op [www.jortt.nl](http://www.jortt.nl), waar de facturen opgemaakt en door verstuurd worden. De handtekening van deze behandelovereenkomst, aanmeldformulier en het behandelplan zal op papier worden bewaard.

**8. Betaling**

**Tarieven 2024:**

|  |  |
| --- | --- |
| Intakegesprek maximaal 60 minuten | € 70 |
| Coaching of EMDR sessie maximaal 90 minuten | € 90 |
| Korte intake met meteen een EMDR sessie maximaal 120 minuten | € 120 |
| Telefoonconsultatie per 10 minuten | € 10 |
| Bachbloesemdruppels per flesje goed voor 1 maand | € 10 |

**9. Vergoedingen**De behandeling wordt bij veel verzekeringen zoals VGZ, Bewuzt, Iza, IZ, Unive, UMC, Zekur, zorgzaam, SZVK, zilveren kruis (deels) vergoed vanuit de aanvullende verzekering en valt onder de alternatieve en/of psychosociale behandelingen. De behandeling valt onder prestatiecode 24504 ´overige psychosociale therapie´. Vraag bij uw verzekering na of de therapie vergoed wordt.

Per aanvullende verzekering kan het verschillen wat de hoogte is van het dagtarief en het maximale te besteden bedrag. U kunt dit vinden op de website van uw verzekering onder zoek een zorgverlener of vraag na bij uw verzekering of vergoeding van Marleen Dekker Coaching en EMDR mogelijk is.

Vergoedingen uit de aanvullende verzekering maken geen aanspraak op uw verplichte eigen risico. Soms is er wel een maximaal bedrag per dag uitbetaald.

Werkgevers hebben ook belang bij gezonde werknemers. Hierdoor willen werkgevers vaak meedragen in de kosten voor therapie.

Bij verhindering laat de cliënt of de therapeut dit minimaal 24 uur voor de sessie weten. Bij niet tijdige afmelding mag de therapeut de gereserveerde tijd bij de cliënt in rekening brengen.

**10. Duur**Deze overeenkomst wordt aangegaan voor de duur van de afgesproken behandeling. Na afloop eindigt de overeenkomst automatisch. De overeenkomst eindigt eerder door opzegging of indien cliënt of de therapeut komt te overlijden. De tot dan gemaakte kosten van de therapeut komen voor rekening van de cliënt.

**11. Richtlijnen**De therapeut handelt conform de professionele eisen en richtlijnen van de beroepsvereniging waarbij zij is aangesloten.

**12. Klachten**  
Tijdens de behandeling of begeleiding kan er iets mis gaan. Indien je naar je eigen oordeel onzorgvuldig of verkeerd bent behandeld/begeleid, kun je een klacht indienen. Het is belangrijk dat je eerst zelf probeert om de klacht samen met je zorgverlener te bespreken en op te lossen. Als het niet lukt de klacht op te lossen, kun je een klacht indienen.   
Als je een officiële klacht wilt indienen, neem dan contact op met de contactpersoon klachtbehandeling van de NFG, zie stap 2 van het [schema](https://www.de-nfg.nl/images/NFGdownloads/Klachtenproces_schema_client%20(2).pdf) te vinden op www-marleen-dekker.nl

**13. Aansprakelijkheid**

De klant en/of hun wettelijk vertegenwoordigers blijven ten alle tijden zelf verantwoordelijk voor de besluiten die zij nemen wat betreft henzelf of hun kind(eren).  
De therapeut is aangesloten bij een beroeps en bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering bij Balens verzekeringen. Voor meer informatie kunt u <http://balensverzekeringen.nl/>

**13. De therapeut**  
De therapeut is aangesloten bij de Samenwerkende EMDR Therapeuten. <https://www.emdr-therapeuten.nl/> De aangesloten therapeuten voldoen sinds 1 januari 2017 aan de PLATO-eisen die door zorgverzekeraars verplicht zijn gesteld, zijn geregistreerd onder de wettelijke [wkkgz](https://www.solopartners.nl/wat-is-wkkgz/) eisen, zijn verplicht aangesloten bij een beroepsvereniging en hebben daarnaast een aanvullende EMDR specialisatie en zijn gekwalificeerd als EMDR behandelaar.

De therapeut is aangesloten bij de NFG. Nederlandse Federatie Gezondheidszorg. Meer informatie kunt u vinden op [www.de-nfg.nl](http://www.de-nfg.nl)   
De therapeut is geregistreerd als jeugd en gezinsprofessional bij het SKJ. Zij handelt naar de beroepscode van de SKJ. Deze kunt u hier inlezen: <https://skjeugd.nl/wp-content/uploads/2017/12/Beroepscode-jeugd-en-gezinsprofessionals.pdf>.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **De therapeut:**  Naam: Marleen Dekker  Handtekening:  Bij kinderen **tot 12 jaar** is de toestemming van de ouders/voogden vereist. Toestemming van het kind is niet nodig, maar deze heeft wel recht op informatie.  Bij jongeren van **12 tot 16 jaar** is de toestemming van de ouders/voogden en van de jongere zelf vereist.  Jongeren vanaf **16 jaar** beslissen zelfstandig en hebben een zelfstandig recht op informatie. Handtekening van ouders is niet vereist. | Naam klant…………………………………………….  Handtekening |
| **Indien nodig hun wettelijk vertegenwoordiger(s)**  Naam:…………………………………………  Handtekening:  Naam:…………………………………………  Handtekening: |