**Praktijk voor Relatietherapie, Gezinstherapie en Individuele Psychotherapie, Arjan Vlasman**

Arts (BIG inschrijf nummer: 69044647701)

Psychotherapeut (BIG inschrijfnummer: 39044647716)

Psycho-Sociaal Therapeut NVPA (lidnummer 103899)

RBCZ licentienummer 214162R

AGB code hulpverlener 94004567

AGB code praktijk: 94004031

Kerkweg 37 6105 CC Maria Hoop

06 28539183

**Behandelovereenkomst Psychotherapie / Psycho-Sociale Therapie**

* Inzake uw behandeling en dossier is de WGBO (Wet op Geneeskundige Behandelovereenkomst) van toepassing. (oa wat betreft de privacyregels; procedures rondom klachten en geschillen; inzage en opvragen eigen dossier of vernietiging dossier)
* De therapeut volgt de beroepscode voor psychotherapeuten en de beroepscode van Psycho-Sociaal Therapeuten
* Bij verhindering dienen afspraken minstens 24 uur van tevoren worden afgezegd (wanneer dit niet gebeurt, wordt een bedrag van € 75 in rekening gebracht).
* Het behandelplan dient regelmatig, doch in elk geval jaarlijks te worden geëvalueerd..
* De psychotherapeut/Psycho-Sociaal Therapeut heeft een geheimhoudingsplicht tegenover derden. Hij kan dus alleen met uw schriftelijke toestemming gegevens over u verstrekken aan bijvoorbeeld een huisarts, verzekeringsmaatschappij, keuringsarts af Arbodienst. De therapeut mag alleen in noodsituaties zijn geheimhoudingsplicht doorbreken, bijvoorbeeld als mensen in gevaar zouden komen. De therapeut heeft geen toestemming van u nodig wanneer hij/zij over uw behandeling overleg wil plegen met collega’s. Deze collega’s hebben overigens ook een geheimhoudingsplicht.
* Duur van de gesprekken

Voor ieder individueel gesprek wordt doorgaans 60 minuten gereserveerd. Voor relatiegesprekken 60-75 minuten.

* Kosten

De kosten van de behandeling betaalt u zelf aan de therapeut.

Als u een aanvullende verzekering heeft, kan het zijn dat een deel van de behandeling vergoed wordt door uw zorgverzekeraar.

* Ik heb voldoende informatie ontvangen en ik heb de gelegenheid gehad vragen te stellen en mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord.

Datum: Plaats:

Naam:

Handtekening: