

Intakeformulier

Hallo,

Bedankt voor het vertrouwen om bij mij een intakegesprek te plannen. Om mij te kunnen voorbereiden op dit gesprek, ontvang ik graag vooraf informatie van je. Omdat het hierbij om bijzondere persoonsgegevens gaat, ben ik verplicht om je te informeren over jouw rechten en mijn plichten met betrekken tot deze gegevens.

Privacyverklaring

Ik heb daarom een privacyverklaring toegevoegd aan dit document en ik wil je vragen om deze met aandacht door te lezen. Mocht je nog vragen hebben, aarzel dan niet om contact met mij op te nemen. Het is belangrijk dat jij voldoende geïnformeerd bent en geen vragen meer hebt over hoe ik omga met jouw persoonlijke gegevens voordat je toestemming geeft om jouw persoonsgegevens in mijn elektrisch cliëntendossier op te slaan.

Wil je daarom antwoord geven op onderstaande vragen?

- Heeft u kennisgenomen van de Philia Haptonomie Privacy verklaring bijgevoegd aan dit document?
 JA
 NEE
- Verklaart u dat u op een duidelijke wijze bent geïnformeerd over de omvang en het doel van de verwerking van uw persoonsgegevens door Philia Haptonomie en dat uw eventuele vragen naar tevredenheid zijn beantwoord?
 JA
 NEE
- Gaat u, onder de voorwaarden zoals beschreven in de privacyverklaring van Philia Haptonomie, akkoord met de verwerking van uw persoonsgegevens door Philia Haptonomie?
 JA
 NEE

Nadat je bovenstaande vragen positief hebt beantwoord, kun je verder gaan met het invullen van het intakeformulier. Kom je er niet uit? Neem dan gerust contact met mij op: 0628428458.

Hartelijke groet
van
Nienke Leemrijse van Beek

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T.0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	--	--

PRIVACY-VERKLARING PHILIA HAPTONOMIE

Uw persoonsgegevens en uw privacy bij Philia Haptonomie

Als haptotherapeut i.o. heb ik een vertrouwensrelatie met mijn cliënten. Binnen deze vertrouwensrelatie voel ik mij verantwoordelijk om uiterst zorgvuldig om te gaan met de gegevens van cliënten.

26 februari 2023

Nienke Leemrijse van Beek

Algemeen

De AVG is de wet ter bescherming van privacy en persoonsgegevens. Op grond van deze wet heeft een organisatie die werkt met persoonsgegevens bepaalde plichten en heeft degene van wie de gegevens zijn bepaalde rechten. Naast deze algemene weg gelden specifieke regels voor de privacy in de gezondheidszorg. Deze regels staan onder andere vermeld in de Wet Geneeskundige BehandeloVerenkomst (WGBO). Deze privacyverklaring is bedoeld om u te informeren over uw rechten en over mijn plichten die gelden op grond van de AVG en de WGBO.

Praktijk voor Haptonomie

In mijn praktijk kunnen diverse persoonsgegevens van u worden verwerkt. Dit is noodzakelijk om u de goede zorg te kunnen bieden en nodig om uw behandeling administratief en financieel te kunnen afhandelen.

Mijn plichten als (enig) praktijk eigenaar

Binnen Philia Haptonomie ben ik eigenaar verantwoordelijk voor de verwerking van de persoonsgegevens binnen mijn praktijk. Aan de plichten die daaruit voortvloeien, voldoe ik als volgt:

- Uw gegevens worden voor specifieke doeleinden verzameld, namelijk;
 - Voor zorgverlening
 - Voor doelmatig beheer en beleid
- Er vindt in beginsel geen verwerking plaats voor andere doeleinden.
- U wordt op de hoogte gesteld van het feit dat er persoonsgegevens van u worden verwerkt. Dit kan rechtstreeks door mij gebeuren, maar ook via een formulier of via de website van Philia Haptonomie.
- Uw persoonsgegevens worden goed beveiligd tegen onbevoegde toegang.
- Uw persoonsgegevens worden niet langer bewaard dan noodzakelijk is voor goede zorgverlening. Voor medische gegevens is de bewaartermijn in principe 15 jaar (vanaf de laatste behandeling), tenzij langer bewaren noodzakelijk is, bijvoorbeeld voor uw gezondheid. Dit is een beoordeling die ik maak.

Uw rechten als client

Als client heeft u de volgende rechten;

- Het recht om te weten of, en zo ja welke, persoonsgegevens van u worden verwerkt.

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T. 0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	---	--

- Het recht op inzage en afschrift van deze gegevens (voor zover de privacy van een ander hierin niet wordt geschaad).
- Het recht op correctie, aanvulling of verwijdering van gegevens indien dat nodig mocht zijn.
- Het recht om (gedeeltelijke) vernietiging van uw medische gegevens te vragen. Hieraan kan niet worden tegemoetgekomen, als het bewaren van de gegevens van aanmerkelijk belang is voor een ander, of als de gegevens op grond van een wettelijke regeling bewaard moeten blijven.
- Het recht op het toevoegen van een eigen verklaring (van medische aard) aan uw dossier.
- Het recht om u in bepaalde gevallen tegen de verwerking van uw gegevens te verzetten.

Als u gebruik wilt maken van uw rechten, dan kunt u dit mondeling of schriftelijk aan mij kenbaar maken. Uw belangen kunnen ook worden behartigd door een vertegenwoordiger (zoals een schriftelijk gemachtigde, of uw curator of mentor).

TOELICHTING

Leeftijd en overlijden

De Wet Geneeskundige Overeenkomst (WBGO) beschouwt de patiënt als meerderjarig vanaf 16 jaar. Jongeren vanaf 16 jaar moeten daarom zelf hun rechten uitoefenen.

Indien de patiënt niet meer in leven is, is het verstrekken van de medische gegevens toegestaan indien kan worden verondersteld, dat de overledene hiertegen geen bezwaar zou hebben gehad, of dat er sprake is van zwaarwegende belangen om de zwijgplicht van de zorgverlener te doorbreken. Deze beslissing ligt bij mij.

De gegevens

De gegevens die ik van u verwerk;

- De gegevens, zoals u die verstrekt door middel van het invullen van het intakeformulier;
- Eventueel daarna mondeling of schriftelijk door u verstrekte gegevens, voor zover deze gegevens relevant zijn met betrekking tot de hierboven genoemde specifieke doeleinden;
- De op grond van uw specifieke toestemming door andere hulpverleners verstrekte gegevens, voor zover deze gegevens relevant zijn met betrekking tot de hierboven genoemde specifieke doeleinden;
- Verslagen van sessies, (tussen)evaluaties en de eindevaluatie;
- Uw afspraken in de praktijkagenda, alsook uw facturatie- en betalingsgegevens;
- Uw telefoonnummer en eventuele chatgegevens in mijn mobiele telefoon

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T.0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	--	--

Toegang

Naast ikzelf, hebben de volgende personen, c.q. instanties toegang tot uw gegevens;

- Iemand t.b.v. ICT-beheer en administratie heeft toegang tot de contactformulieren van de website www.philiahaptonomie.nl
- Mijn accountantskantoor heeft toegang tot uw afspraak- (data en tijden), factuur- en betaalgegevens.

Verstrekking van uw persoonsgegevens aan derden

Ik ga vertrouwelijk met uw persoonsgegevens om. Dit houdt bijvoorbeeld in dat ik voor verstrekking van uw persoonsgegevens aan derden, uw nadrukkelijke toestemming nodig heb.

Op deze regel bestaan echter enkele uitzonderingen. Op grond van een wettelijk voorschrift kan de zwijgplicht van de zorgverlener worden doorbroken, maar ook wanneer moet worden gevreesd voor een ernstige bedreiging van uw gezondheid, of die van een derde. Bovendien kunnen vastgelegde gegevens, indien noodzakelijk mondeling, schriftelijke of digitaal worden uitgewisseld met andere zorgverleners (zoals bijvoorbeeld de huisarts).

Uitwisseling gegevens

Nadat u hiervoor gericht toestemming hebt gegeven, wissel ik mondeling en/ of digitaal op een veilige en betrouwbare manier, relevante gegevens uit met andere zorgverleners.

Vraag of klacht

Heeft u een vraag of een klacht? Bijvoorbeeld over met wie ik gegevens deel of over mijn omgang met uw persoonsgegevens, dan ga ik hierover graag met u in gesprek.

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T.0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	--	--

INTAKEFORMULIER

Datum:

Persoonsgegevens

Naam	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Geboortedatum	
Adres	
Telefoon	
Email	
BSN	

Sociale situatie

Burgerlijke staat (Gehuwd; samenwonend; alleenstaand; anders)
Partner (M/V)
Kinderen (M/V, voornaam, leeftijd, thuiswonend?)
Opleiding / beroep / werkzaamheden

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T. 0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	---	--

Vrije tijd/ hobby

Achtergrond

Waren er bijzonderheden ten tijde dat uw moeder zwanger van u was en/ of tijdens uw geboorte?

Kunt u een korte schets geven van het gezin waarin u bent opgegroeid?

Wat zijn voor u belangrijke gebeurtenissen geweest in uw leven?

Zijn er nog andere dingen die voor mij van belang zijn om te weten of die u nog toe wilt voegen?

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T. 0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	---	--

Huidige problematiek / reden van aanmelding

Voor welke problemen zoekt u hulp (bij mij)?

Heeft u eerder hulp gehad voor uw huidige of andere problemen? Bijv. een psycholoog, coach, alternatieve hulp etc. Zo ja, wat was daarvan het resultaat?

Is er een diagnose gesteld?

Wat is uw hulpvraag?

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T. 0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	---	--

Heeft u een idee hoe uw klachten zijn ontstaan?

Lichamelijke klachten / conditie

Heeft u lichamelijke klachten en/of beperkingen?

Hoe bent u bij Philia Haptonomie terecht gekomen?

Bent u wel eens in een ziekenhuis of instelling opgenomen geweest?

Gebruikt u medicijnen, drugs of andere genotsmiddelen?

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T. 0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	---	--

PRAKTIJKINFORMATIE

Gang van zaken, intake en sessies

De eerste kennismaking vindt plaats in de vorm van een intakegesprek. Dit gesprek is bedoeld om elkaar te leren kennen en in te schatten of haptotherapie geschikt voor u is. Indien u en ik naar aanleiding van dit gesprek besluiten om verder te gaan met haptotherapie, spreken we in eerste instantie af voor drie sessies (consulten). Na deze drie sessies maken we indien nodig en gewenst afspraken voor vervolgsessies.

Tarieven

Het tarief voor een intake van 50 minuten bedraagt €66,55

Het tarief van een sessie van 50 minuten bedraagt €66,55

Na de sessie ontvangt u een betalingsverzoek en een factuur.

Afzeggingen

Afzeggingen kunt u tot 24 uur van tevoren kosteloos afzeggen. Bij afzeggingen binnen 24 uur of bij (niet) tijdig verschijnen breng ik de gereserveerde tijd in rekening.

Bereikbaarheid

U kunt mij bereiken op telefoonnummer 0628428458. Ik ben niet altijd in de gelegenheid om de telefoon op te nemen, maar u kunt altijd een boodschap inspreken of een bericht sturen. Ik probeer uiterlijk de volgende werkdag een reactie te geven, uitgezonderd bij ziekte of tijdens vakantie.

Vergoeding

Haptotherapie wordt soms (gedeeltelijk) vergoed door de zorgverzekering. Zie hiervoor de polisvoorwaarden van uw verzekeringsmaatschappij en ook de informatie op de website van de Vereniging van Haptotherapeuten (VVH). In sommige gevallen is het mogelijk om met uw werkgever of uitkerende instantie een tegemoetkoming in de kosten af te spreken. Voor haptotherapie is geen verwijzing van de huisarts nodig.

Op dit moment ben ik bezig met de afronding van mijn opleiding tot haptotherapeut. Dat betekent dat ik (nog) niet aangesloten ben bij de Vereniging van Haptotherapeuten en dat een vergoeding via de zorgverzekering op dit moment niet mogelijk is. Voor een tegemoetkoming in de kosten verwijs ik u naar uw werkgever of uitkeringsinstantie.

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T. 0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	---	--

TOESTEMMINGSVERKLARING

Bent u geïnformeerd over de wijze waarop Philia Haptonomie omgaat met een klacht?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Bent u geïnformeerd over de behandelwijze, bent u hiermee akkoord en geeft u toestemming voor behandeling?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Bent u het er mee eens dat u (client) overeenstemming heeft bereikt met mij (therapeut) over het doel van de behandeling en bent u hiermee akkoord?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Heeft u kennisgenomen van de Philia Haptonomie privacyverklaring, die als bijlage in die document is opgenomen?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Verklaart u op een voor u duidelijke wijze te zijn ingelicht over de omvang en het doel van de verwerking van uw persoonsgegevens door Philia Haptonomie en dat uw eventuele vragen naar tevredenheid zijn beantwoord?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Gaat u -onder voorwaarden zoals omschreven in de Philia Haptonomie privacyverklaring- akkoord met de verwerking van uw (bijzondere) persoonsgegevens door Philia Haptonomie?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Gaat u er mee akkoord dat ik gegevens uitwissel en overleg pleeg met uw huisarts?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Gaat u ermee akkoord dat ik gegevens uitwissel en overleg pleeg met uw verwijzer?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Gaat u ermee akkoord dat ik gegevens uitwissel en overleg pleeg met uw bemiddelaar?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Heeft u kennisgenomen van en gaat u akkoord met de zaken die vermeld staan in de Philia Haptonomie Praktijkinformatie?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Heeft u kennisgenomen van de voorwaarden omtrent het verzetten of annuleren van afspraken, waarbij het u duidelijk is dat behandelingen welke niet tenminste 24 uur van te voren per telefoon of bericht op telefoonnummer 0628428458 zijn afgezegd in rekening worden gebracht?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE

De toestemming kan te allen tijde schriftelijk door de betrokkenen worden ingetrokken.

Datum:

Naam en handtekening client:

Ik verklaar dat ik mij als therapeut zal houden aan de gemaakt afspraken.

Datum:

Naam en handtekening therapeut:

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T.0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	--	--

Nienke Leemrijse van Beek

Postadres: Elfenbank 29 9404 ME Assen	Bezoekadres: Transportweg 8 2 ^e verdieping 9405 PR Assen	T. 0628428458 E. nienke@philiahaptonomie.nl I. www.philiahaptonomie.nl	€ NL87ABNA0106285289 KVK 84563133 BTW NL003980381B05
---	--	---	--