**GEHEIMHOUDING VAN CLIËNTGEGEVENS**

Alle informatie die door de cliënten in dit formulier wordt ingebracht, wordt onder strikte vertrouwelijkheid verstrekt aan Rob Stuart, de therapeut/counselor/coach. De hierin verstrekte informatie is uitsluitend bedoeld ter ondersteuning van het proces van persoonlijke relatietherapie, -counseling en/of -coaching met de cliënten en mag niet aan derden worden bekendgemaakt of voor enig ander doel worden gebruikt.

De therapeut/counselor/coach moet zich te allen tijde houden aan de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van de Europese Unie (GDPR). Voor meer informatie met betrekking tot geheimhouding en gegevensbescherming raadpleeg mijn online privacybeleid: <https://www.headandheartwork.nl/nl/uw-privacy/>

**Cliënt(e) 1:**

Voornaam en achternaam: Tekst hier intypen.

Geboortedatum en -plaats: Tekst hier intypen.

Huidige leeftijd: Tekst hier intypen.

Huidig beroep: Tekst hier intypen.

Adres: Tekst hier intypen.

Postcode en plaats: Tekst hier intypen.

Telefoon (privé): Tekst hier intypen.

E-mail (privé): Tekst hier intypen.

**Cliënt(e) 2:**

Voornaam en achternaam: Tekst hier intypen.

Geboortedatum en -plaats: Tekst hier intypen.

Huidige leeftijd: Tekst hier intypen.

Huidig beroep: Tekst hier intypen.

Adres (indien anders dan hierboven): Tekst hier intypen.

Postcode en plaats: Tekst hier intypen.

Telefoon (privé): Tekst hier intypen.

E-mail (privé): Tekst hier intypen.

Aantal jaren in deze relatie: Tekst hier intypen.

Namen en leeftijden evt. kinderen: Tekst hier intypen.

Datum van vandaag: 2018MMDD

Website bezocht: □ [headandheartwork.nl](file:///D:\Rob's%20docs%20(ASUS)\H&HW\-%20CLIENTSESSIES\-%20intakeformulieren\headandheartwork.nl) □ [relatietherapeuten.net](http://www.relatietherapeuten.net/integratieve-relatietherapeut-utrecht-utrecht-rob-stuart) □ [therapiepsycholoog.com](http://www.therapiepsycholoog.com/rob-stuart)

□ [therapy-utrecht.com](http://therapy-utrecht.com/) □ [expatcare4u.nl](http://www.expatcare4u.nl)  |  overige site:

of: □ verwezen/aanbevolen door (bv. doctor/kennis)

of: □ ander initieel contact, nl:

**Graag de rest van dit formulier samen invullen en daarbij alle vragen beantwoorden.**

* Wat zijn de relatieklachten en sinds wanneer hebben jullie daar last van?

Tekst hier intypen.

* Welke doelen stellen jullie voor de therapie/counseling, waaraan jullie zullen afmeten in hoeverre die slaagt?

**Toelichting:** Formuleer jullie doelen in zuiver positieve termen. Onderzoek en bepaal per klacht wat jullie concreet willen ervaren (d.w.z. gewenste gedragingen, gedachten, mentale beelden, emoties en lichamelijke sensaties) in plaats van de huidige problematische toestanden. Als jullie meer dan één relatieklacht hebben, prioriteer dan jullie doelen m.b.v. rangnummers.

NB: Een doel dat negatief geformuleerd is, zoals *"Wij willen geen ruzie meer"*, is geen WEZENLIJK doel! *"Wij willen rustig, zelfverzekerd en veilig met elkaar blijven communiceren in situaties die te vergelijken zijn met de situaties die voorheen tot ruzie leidden"* IS een duidelijk doel dat jullie kunnen nastreven en met voldoende motivatie en doorzettingsvermogen ook zullen bereiken.

Tekst hier intypen.

* Wat voor hulpbronnen en begeleiding denken jullie te kunnen gebruiken om deze doelen na te streven?

**Interne hulpbronnen** zijn bijvoorbeeld belangrijke karaktereigenschappen, kernkwaliteiten, ervaringen, herinneringen en andere verworvenheden.

**Externe hulpbronnen** zijn bijvoorbeeld ondersteunende en niet-oordelende vrienden, familieleden en kennissen met wie u over uw problemen kunt praten; rolmodellen en zelfhulpboeken die veel voor u betekenen; en waardevolle bronnen van soelaas en/of inspiratie.

Tekst hier intypen.

* Hebben jullie in het verleden – individueel of gezamenlijk – hulp gezocht voor problemen in verband met de huidige relatie? **JA/NEE**. Zo ja, wat was hiervoor de aanleiding en wat heeft het opgeleverd?

Tekst hier intypen.

**BELANGRIJK**

**Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie aanwezig in medische dossiers bij de huisarts(en), specialist(en) of andere zorgverleners zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënten.**

**Cliënt 1 ­– voornaam invullen:**

* Gebruik je medicijnen? **JA/NEE**. Indien ja, welke en om welke redenen?

Tekst hier intypen.

* Gebruik je alcohol en/of drugs? **JA/NEE**. Indien ja, alcohol in welke mate / welke drugs en hoe vaak?

Tekst hier intypen.

* Was je in het verleden, of ben je nu onder psychologische of psychiatrische behandeling? **JA/NEE**
* Indien JA, naam en adres (vorige) behandelaar/zorgverlener:

Tekst hier intypen.

* Indien gesteld/bekend, wat was/is de diagnose van de behandelaar/zorgverlener?

Tekst hier intypen.

* Wat is het resultaat van evt. tot nu toe gevolgde reguliere of alternatieve behandelingen/therapieën?

Tekst hier intypen.

**Cliënt 2 – voornaam invullen:**

* Gebruik je medicijnen? **JA/NEE**. Indien ja, welke en om welke redenen?

Tekst hier intypen.

* Gebruik je alcohol en/of drugs? **JA/NEE**. Indien ja, hoeveel per week / welke drugs en hoe vaak?

Tekst hier intypen.

* Was je in het verleden, of ben je nu onder psychologische of psychiatrische behandeling? **JA/NEE**
* Indien JA, naam en adres (vorige) behandelaar/zorgverlener:

Tekst hier intypen.

* Indien gesteld/bekend, wat was/is de diagnose van de behandelaar/zorgverlener?

Tekst hier intypen.

* Wat is het resultaat van evt. tot nu toe gevolgde reguliere of alternatieve behandelingen/therapieën?

Tekst hier intypen.

**Beide cliënten:**

* Cliënten gaan er **WEL/NIET** mee akkoord dat voorafgaand of gedurende het therapie-/counselingtraject informatie bij de hierboven vermelde behandelaar/zorgverlener wordt ingewonnen, indien zulks – in onderling overleg – nuttig wordt geacht voor de voortgang van de therapie/counseling.

**NB: Het inwinnen van informatie bij een derde geschiedt uitsluitend met uitdrukkelijke instemming van de cliënten.**

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

Tekst hier intypen.

**Betalingsvoorwaarden**

**Artikel 1: toepasselijkheid**

Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle sessies en trajecten integratieve therapie en/of counseling die plaatsvinden in de praktijk van Rob Stuart ([HeadandHeartWork.nl](http://www.HeadandHeartWork.nl)), Mgr. v.d. Weteringstraat 14a, 3581 EH Utrecht.

**Artikel 2: sessietarief en te betalen maandelijks totaalbedrag**

Per gezamenlijke 90-minuten sessie relatietherapie en -counseling, inclusief de eerste sessie (intakegesprek), gaan de cliënten akkoord met de tariefstelling van **€1****81.50** inclusief 21% VAT. Voor elke langere sessie is een verhoudingsgewijs hoger tarief van toepassing. Dit wordt in onderling overleg afgesproken voor het einde van de desbetreffende sessie.

Studenten, mensen met een minimum inkomen, een uitkering of financiële problemen komen in aanmerking voor 25% korting. Dit wordt besloten in onderling overleg met de therapeut/counselor/coach.

Rond de maandwisseling ontvangen de cliënten per email een factuur in PDF-formaat voor alle sessies die plaats hebben gevonden in de voorafgaande maand. Het verschuldigde totaalbedrag is het overeengekomen tarief vermenigvuldigd met het aantal sessies dat gedurende die maand is gegeven. Betaling geschiedt uitsluitend door bankoverschrijving naar (IBAN) **NL10 RABO 0394597621** t.n.v. **R.W.K. Stuart**.

**Artikel 3: tijdige annulering**

Afspraken moeten **uiterlijk 24 uur** voor het overeengekomen tijdstip geannuleerd worden, in welk geval de gereserveerde sessietijd niet in rekening zal worden gebracht. Bij niet-annuleren of bij annulering binnen 24 uur voor de afspraak – om welke reden dan ook – is de therapeut gerechtigd de gereserveerde sessietijd tegen het overeengekomen uurtarief (zie Artikel 2) in rekening te brengen.

**Artikel 4: betalingstermijn**

De cliënten verplichten zich het verschuldigde totaalbedrag (zie Artikel 2) te betalen **binnen 14 dagen** na datum van de factuur (d.w.z. de datum waarop de therapeut/counselor de factuur naar de emailadressen van de cliënten heeft verzonden).

**Artikel 5: betalingsverzuim**

Indien de cliënten het verschuldigde totaalbedrag (zie Artikel 2) niet binnen **14 dagen** na de factuurdatum hebben betaald, worden zij in gebreke gesteld en stuurt de therapeut/counselor hen een **betalingsherinnering** toe, waarin zij worden verzocht het verschuldigde totaalbedrag uiterlijk **7 dagen** na datum van de herinnering te betalen.

**Artikel 6: incassokosten en maandelijkse rente**

Bij niet-betaling binnen **7 dagen** na datum van de betalingsherinnering is de therapeut/counselor wettelijk gerechtigd de cliënten buitengerechtelijke incassokosten in rekening te brengen: 15% van het verschuldigde totaalbedrag met een minimum van € 40,00. Bovendien is de therapeut/counselor gerechtigd maandrente ter hoogte van 1% over het verschuldigde totaalbedrag in rekening te brengen, zolang de cliënten in gebreke blijven aan hun betalingsverplichting te voldoen.

**Artikel 7: schuldvordering**

Voldoen de cliënten binnen **7 dagen** na de datum van de betalingsherinnering niet aan hun betalingsverplichting, dan is de therapeut/counselor zonder nadere ingebrekestelling gerechtigd incassomaatregelen door derden (d.w.z. een door de therapeut/counselor aangewezen professioneel incassobureau) te laten uitvoeren.

**Artikel 8: kosten van incassobureau**

Alle buitengerechtelijke incassokosten die verband houden met de invordering van het verschuldigde totaalbedrag komen ten laste van de cliënten. Dergelijke incassokosten worden door het incassobureau zelf vastgesteld en vallen derhalve buiten de controle van de therapeut/counselor.

**Artikel 9: opschorting therapie/counseling**

Bij betalingsachterstand is de therapeut/counselor gerechtigd verdere therapie/counseling op te schorten totdat de cliënten aan hun betalingsverplichting hebben voldaan, *behalve wanneer opschorting van de therapie en/of counseling een onaanvaardbare risico voor het welzijn of het leven van een van de cliënten of van beide cliënten zou betekenen.*

Ondergetekenden verklaren zich hiermee akkoord met de hierboven genoemde betalingsvoorwaarden:

Handtekeningen cliënten: [ondertekenen tijdens 1e sessie]

Plaats: UTRECHT Datum: