



Intakeprotocol

De aanvraag

De aanvraag voor (spel)therapie en/of ouderbegeleiding is gedaan door (pleeg) ouders, Raad van Kinderbescherming of het CJG. Er is een beschikking afgegeven door het CJG middels een Dienstverlenings Overeenkomst (DVO).

Adres
Rijksstraatweg 164 A
7395 MD Teuge

Postadres
Postbus 72
7390 AB Twello

Mobiel
06 10093 953
Telefoon
055 3232 936

Overeenkomst

Als zorgaanbieder met een eenmanspraktijk heb ik een **raamovereenkomst** met de gemeente Apeldoorn-Voorst-Zutphen en Epe. Daarin staat opgenomen waaraan ik als zorgaanbieder moet voldoen.

De uitvoering van de zorg is vastgelegd in een afgegeven **DVO**.

De zorg wordt d.m.v. code Ambulant Specialistisch 34777 of ZIN weergegeven en geeft de bandbreedte van besteedbare behandeluren aan.

De behandeling

De frequentie van de spelsessies is **wekelijks**. De duur van de sessies kan variëren van 45 minuten tot een uur.

Afzeggen van de therapie dient 24 uur van tevoren te worden doorgegeven.

De frequentie van (pleeg)oudergesprekken en Video Interactie Begeleiding (VIB) is in overleg met de ouders.

Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)

1. De cliënt kan worden doorverwezen naar mijn praktijk door CJG, jeugdarts, huisarts, voogd of behandelaar die cliënt heeft onderzocht en speltherapie adviseert.
2. De speltherapeut stelt zich op de hoogte van alle beschikbare informatie. Ze vraagt **toestemming** van de (pleeg)ouder-gezagshouder om informatie op te vragen. Tussentijds zal er overleg zijn met direct betrokkenen in het belang van de therapie (school, arts, psycholoog e.d.).
3. De speltherapeut vraagt **toestemming** aan cliënt-ouders voor het vastleggen van persoonsgegevens in het cliëntendossier.
4. Bij minderjarigen hebben ouders recht op inzage in het dossier indien zij het ouderlijk gezag hebben.
Recht op inzage dossier geldt ook personen die medebeslissingsrecht voor de behandeling hebben.

Er bestaat een uitzondering op dit inzagerecht:

- de werkaantekeningen van de speltherapeut vallen buiten het inzagerecht.
- wanneer de professional van mening is dat uitoefening van dit recht in strijd is met het belang van de cliënt.

E-mail
Info@AnneliesTeRiele.nl
Internet
www.AnneliesTeRiele.nl

B.T.W. nummer
NL091168405.B.01
Handelsregister
08185809
Triodosbank

rekeningnummer 39.01.09.134



5. Wilsbekwame cliënten van 12 en ouder zijn zelf bevoegd om toestemming te verlenen voor doorbreking van de geheimhouding.
6. Indien kinderen jonger zijn dan 16 jaar, geven beide ouders schriftelijk toestemming tot de behandeling en daarmee tot het vastleggen van gegevens in een dossier.
7. Bijzondere persoonsgegevens zoals godsdienst of levensovertuiging, gezondheid en zaken m.b.t. seksualiteit en strafrechtelijke gegevens worden alleen in de verwerking opgenomen indien dit voor de hulpverlening noodzakelijk is. Deze uitzondering geldt op basis van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).
8. Voor mij als speltherapeut geldt op grond van de beroepscode en het wettelijk geregeld medisch beroepsgeheim een geheimhoudingsplicht.
9. De persoonsgegevens worden vastgelegd in het softwarepakket Collabris die beveiligd is met een wachtwoord. De leverancier van het softwarepakket voldoet aan de NEN 7510 norm.
10. Cliëntengegevens worden tijdens de behandeling in een papieren dossier bewaard in een afgesloten ijzeren dossierkast en in een met wachtwoord beveiligde Apple-computer en Cloud.
Clientgegevens worden na afronding van de behandeling 15 jaar bewaard in een met wachtwoord beveiligde Apple-computer en Cloud.
Het papieren werkdoosje wordt na de behandeling vernietigt.
11. T.b.v. Video Interactie Begeleiding worden videobeelden voor - en tijdens de bespreking bewaard op een beveiligde Apple-laptop, welke in een afgesloten kast ligt of onder toezicht op de werkvloer tijdens bespreking van de videobeelden.
Zonder schriftelijke toestemming hergebruik, worden de beelden direct na gebruik verwijderd.
12. De speltherapeut vraagt vooraf en expliciet toestemming indien er geanonimiseerd gebruik wordt gemaakt van persoonlijke gegevens voor doeleinden als supervisie en intervisie.
13. De speltherapeut is verplicht om binnen 72 uur te melden aan de Autoriteit Persoonsgegevens indien er sprake is van een datalek die kan leiden tot ernstige nadelige gevolgen voor de bescherming van uw persoonsgegevens.

Geweldsincidenten / calamiteiten

De zorgaanbieder is wettelijk verplicht bij een calamiteit of geweldsincident gebruik te maken van de verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Per 1 januari 2019 verandert de meldcode en is de zorgaanbieder verplicht bij vermoeden s van acute en structurele onveiligheid melding te doen bij veilig thuis. Zie Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling - Rijksoverheid

Klachten procedure

Volgens Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)
Voor meer informatie zie www.inspectiejeugdzorg.nl > meldingen
www.klachtenportaalzorg.nl > Wkkgz > klachten

Ik heb kennisgenomen van het intakeprotocol

Handtekening

datum

Naam:**Privacy:**

Zonder informatie en medische gegevens kan een aansluitende juiste en veilige behandeling niet worden gewaarborgd.

Door onderstaande vragen met **ja** te antwoorden geeft u toestemming voor het opvragen en verwerken van uw (bijzondere) persoonsgegevens en medische gegevens volgens de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en kan er een behandelovereenkomst tot stand komen.

Vandaar onderstaande vragen:**Gaat u akkoord met:**

Het Informatie op vragen in het belang van de therapie, in overleg met u **JA/NEE**

Na overleg met u, behandelgegevens met direct betrokkenen uit te wisselen in het belang van het therapeutisch proces **JA/NEE**

Behandeling voor uw kind **JA/NEE**

Verwerking van (bijzondere gegevens, zoals:

Het vastleggen van uw persoonsgegevens in digitaal dossier **JA/NEE**

Het vastleggen van uw persoonsgegevens in het papieren werkdoosier **JA/NEE**

Bij kinderen jonger dan 12 jaar geeft u als ouder toestemming voor het vastleggen van persoonsgegevens in het digitaal dossier **JA/NEE**

Bij kinderen jonger dan 12 jaar geeft u als ouder toestemming voor het vastleggen van persoonsgegevens in het papieren dossier **JA/NEE**

Het verzenden van persoonlijke gegevens via beveiligde mail **JA/NEE**

Het verzenden van persoonlijke gegevens naar het CJG via cryptshare **JA/NEE**

Na uw goedkeuring en toestemming een eindrapport van de behandeling naar de huisarts en CJG te verzenden i.v.m. sluiten van het dossier **JA/NEE**

Factureren van de behandelingen CJG via Qurentis **JA/NEE**

Toestemming om geanonimiseerd gebruik te maken van gegevens m.bt. intervisie – supervisie **JA/NEE**

Verwerking persoonlijke videobeelden

Vastleggen van videobeelden op een beveiligde Apple- laptop **JA/NEE**

Gebruik van uw videobeelden t.b.v. cliënten en ouders binnen mijn praktijk **JA/NEE**

Gebruik van uw videobeelden ten behoeve scholing professionals **JA/NEE**

Datum:

Handtekening en naam (beide) ouders

Handtekening speltherapeut