

Zorgovereenkomst kinderen/jongeren



Deze zorgovereenkomst is bedoeld om de samenwerking tussen de behandelaar en jou / je ouders of wettelijk vertegenwoordigers, zo goed mogelijk te laten verlopen. Samen met het behandelplan, dat met elkaar in het intakegesprek wordt opgesteld, is dit de basis om met elkaar aan het werk te gaan.

Op deze overeenkomst zijn de algemene leveringsvoorwaarden GGZ van toepassing. Hierin staan de rechten en plichten van zowel de behandelaar, als van de cliënt beschreven. Naast de voorwaarden geldt wat wettelijk is geregeld in de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO). Belangrijke rechten voor jou als cliënt zijn:

Het recht op informatie: Als cliënt heb je recht op goede informatie over de behandeling die wordt aangeboden. Alleen met voldoende informatie kunnen jij en je ouders meedenken en meebeslissen over de behandeling en het behandelplan. Jullie instemming is nodig om tot behandeling over te kunnen gaan. Wanneer jou of jullie iets niet duidelijk is, vraag dan gerust om meer uitleg.

Het recht op geheimhouding van je gegevens: Er mag zonder jouw/jullie toestemming geen mondelinge of schriftelijke informatie over jou/jullie worden doorspeeld aan andere instellingen of mensen, ook niet in geval van nazorg (1). Je medische gegevens zijn beschermd door de geheimhoudingsplicht die de behandelaar heeft. Er mogen zonder jouw/jullie (schriftelijke) toestemming geen beeld- of geluidsopnamen van je/jullie worden gemaakt (6). En voor het verwerken van persoonsgegevens is ook je/jullie toestemming nodig (2).

Praktijk IJsselVeluwe voldoet aan de verplichtingen die het heeft volgens de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Meer informatie over privacy is te vinden op de website van Praktijk IJsselVeluwe: www.praktijkijsselveluwe.nl

Gezag, toestemming en instemming: Kinderen of jongeren tot 16 jaar kunnen alleen behandeling krijgen wanneer beide (gezaghebbende) ouders toestemming geven en medewerking verlenen. Dit geldt ook wanneer ouders gescheiden zijn, zelfs als er op dit moment geen contact met één van beide ouders is. Toestemming wordt gegeven door deze zorgovereenkomst te ondertekenen (3).

Bij kinderen jonger dan 12 jaar nemen de ouders met gezag de beslissingen wat betreft onderzoek en behandeling. Het is aan ouders om hierover te communiceren met hun kind.

Jongeren tussen de 12 en 16 jaar oud worden zoveel mogelijk betrokken bij het nemen van beslissingen. De mening van ouders en de jongere weegt hierbij even zwaar.

Wanneer je 16 jaar of ouder bent, ben jij zelf beslissingsbevoegd en is jouw mening doorslaggevend. Ouders worden alleen betrokken wanneer jij daarvoor toestemming geeft.

Het recht op inzage van je dossier: Je hebt het recht om je gegevens (dossier) in te zien. Je hebt het recht aantoonbare fouten in je dossier te corrigeren. Ook mag je het dossier aanvullen met je eigen mening. De behandelaar mag eisen dat het dossier onder toezicht wordt ingezien, als hij dat wenselijk acht. Gegevens in je dossier van anderen mag je niet inzien; bijvoorbeeld als familie met de hulpverlener heeft gesproken. Ook mag de behandelaar werkaantekeningen verwijderen. Je hebt recht op geheimhouding van je gegevens. Mensen die niet direct bij je behandeling betrokken zijn, mogen je dossier niet inzien; tenzij je daar schriftelijk toestemming voor geeft (4).

Het recht om een klacht in te dienen: Wanneer je niet tevreden bent over de geboden hulp, is dit met elkaar bespreken een eerste optie. Hopelijk leidt dit tot het verhelpen van je klacht. Mocht dit niet het geval zijn, dan kun je gebruik maken van een klachtenregeling. Meer informatie vind je op de website van Praktijk IJsselVeluwe.

Telefonische bereikbaarheid

Praktijk IJsselVeluwe is op werkdagen bereikbaar op telefoonnummer 06 42 24 84 88. Wanneer je belt krijg je altijd de voicemail te horen. Als u vervolgens je naam en telefoonnummer inspreekt, word je zo spoedig mogelijk teruggebeld.

Je behandelaar zal je informeren over zijn afwezigheid door bijvoorbeeld vakantie of ziekte. Indien je in deze situaties dringend behoefte hebt aan contact, kun je de (dienstdoende) huisarts bellen.

Crisis

In situaties waarin je dringend behoefte hebt aan contact met een hulpverlener, neem dan contact op met je huisarts of buiten kantoor tijden met de dienstdoende huisarts. Deze kan je te woord staan en indien nodig hulp van de crisisdienst voor je inschakelen.

Vergoedingen

Sinds 1 januari 2015 zijn de gemeenten verantwoordelijk voor de behandeling van kinderen/jongeren tot 18 jaar. Praktijk IJsselVeluwe heeft een contract afgesloten met een groot aantal gemeenten in het werkgebied van de praktijk. Behandeling van kinderen en jongeren die in deze gemeenten wonen wordt bekostigd door de betreffende gemeente. Kinderen en jongeren die buiten de gemeenten wonen waar praktijk IJsselVeluwe mee samenwerkt, kunnen ook ondersteuning krijgen. De kosten zijn in dit geval voor eigen rekening (van ouders).

Meer informatie, een overzicht van de gemeenten en de tarieven voor zelfbetalers, vind je op de website van Praktijk IJsselVeluwe.

Om in aanmerking te komen voor gecontracteerde zorg is altijd een verwijzing nodig van het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG), de huisarts / schoolarts of kinderarts.

Toestemming:

- (1) Ik ben ermee akkoord dat er vanuit Praktijk IJsselVeluwe wordt meegedacht/gewerkt om mij en/of mijn ouders/wettelijk vertegenwoordigers/ons gezin te helpen met de moeilijkheden die ik ervaar/ we ervaren.

- (2) Ik geef wel/geen* toestemming aan de hulpverlener om indien nodig contact op te nemen met de verwijzer (huisarts, CJG) over de behandeling.
(ruimte voor aanvulling cliënt).....
.....
.....

- (3) Ik heb kennisgenomen van het privacybeleid van Praktijk IJsselVeluwe en ben ermee akkoord dat mijn persoonsgegevens verwerkt worden ten behoeve van het uitvoeren van behandeling.

- (4) Ik geef wel/geen* toestemming aan de vertegenwoordigers van instellingen en controlerende instanties (bv. accountant of audit bureau) om voor zover nodig, mijn dossier in te zien, om daarmee aan de geldende wet- en regelgeving en eisen voor Praktijk IJsselVeluwe te voldoen.

- (5) Ik ga wel / niet akkoord met e-mailcontact met Praktijk IJsselVeluwe.

- (6) Hierbij geef ik wel/geen* toestemming aan Praktijk IJsselVeluwe tot het maken van een foto- en/of video-opname voor supervisie; onderwijsgebruik en/of kwaliteitsdoeleinden.
Foto- en/of video-opnamen worden niet (online) beschikbaar gesteld aan derden. Voor al het overige gebruik zal altijd opnieuw om uw toestemming worden gevraagd.

*doorhalen wat niet van toepassing is

Ondertekening voor akkoord

Datum:.....

Naam cliënt:.....

Handtekening cliënt (vanaf 12 jaar):.....

Handtekening ouder 1 Handtekening ouder 2:.....