

Intake formulier Gezinstherapie

Tijdens het kennismakingsgesprek heeft u aangegeven, wat de reden voor het gezin is om in therapie te gaan. Ik wil jullie vragen dit formulier in te vullen. Dit om het intake gesprek zo efficiënt mogelijk te laten verlopen door vooraf al wat concrete informatie te geven en antwoorden te formuleren op de navolgende vragen(die ook verder in het gesprek aan bod komen). De behandeling richt zich, op zowel de aangemelde problematiek, als op de relaties en reactiepatronen in het gezin. Na de intake is er voor ieder gezinslid individueel ook een gesprek mogelijk om een goed beeld te krijgen van uw gezin.

Feitelijke gezinscontact gegevens:

Naam :
 Adres :
 Woonplaats :
 Telefoon :
 Emailadres :

Samenstelling gezin

Naam:.....
 Geboortedatum:.....
 BSN:.....
 Burgelijke staat:.....

Beroep/ studie:.....

Naam, adres huisarts:.....

inwonend / uitwonend

Naam:.....
 Geboortedatum:.....
 BSN:.....
 Burgelijke staat:.....
 Beroep/ studie:.....

Naam, adres huisarts:.....

inwonend / uitwonend

Naam:.....
 Geboortedatum:.....
 BSN:.....
 Burgelijke staat:.....
 Beroep/ studie:.....

Naam, adres huisarts:.....

inwonend / uitwonend

Naam:.....
 Geboortedatum:.....
 BSN:.....
 Burgerlijke staat:.....

Beroep/studie:.....

Naam, adres huisarts:

inwonend / uitwonend

Naam:.....
 Geboortedatum:.....
 BSN:.....
 Burgerlijke staat:.....
 Beroep/studie:.....

Naam, adres huisarts:.....

inwonend/uitwonend

Naam:.....
 Geboortedatum:.....
 BSN:.....
 Burgerlijke staat:.....
 Beroep/studie:.....

Naam, adreshuisarts:

inwonend / uitwonend

Beschrijving gezin: Kunt u in een paar zinnen beschrijven wat de aanmeldingsreden is voor het gezin?
(individuele problemen met belasting voor het gezin, verschillende opvoedstijlen, onveilige sfeer, scheiding, relatie problemen tussen ouders of ouder-kind, anderszins

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kunt u kort beschrijven welke verandering wenselijk lijkt of wat u zou willen bereiken? *(veiligheid, veranderingen in communicatie, duidelijkheid over de rolverhoudingen)*

.....
.....
.....
.....
.....

Zijn er aanwijsbare ingrijpende en/of traumatische gebeurtenissen geweest of aanwezig, die invloed hebben? *(rouw, psychiatrische problematiek, scheiding, mishandeling of bedreiging)*

.....
.....
.....
.....
.....

Is er sprake van alcohol gebruik en of drugs van de gezinsleden? Zo ja wat/hoeveel?

.....
.....
.....

Kunt u beschrijven wat voor uw gezin belangrijke onderlinge afspraken en krachten zijn? *(normen, waarden, gezinstradities)*

.....
.....
.....
.....
.....

Nadere informatie die van belang kan zijn voor de behandeling:

.....
.....
.....
.....

Geeft u mij toestemming om bij behandelaren informatie op te vragen? Ja/Nee

Datum: Plaats.....

Handtekening client(e)
(Bij minderjarige een van de ouders of voogd)

.....

Algemene voorwaarden Systemtherapie

Deze algemene betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle onderzoek- en behandelovereenkomsten, zowel mondeling als schriftelijk aangegaan tussen de behandelaar en de cliënt. De cliënt verklaart de hierbij genoemde zakelijke regels van de therapie te kennen en na te volgen, te weten:

- Gezien het vertrouwelijke karakter van de therapie, zijn de therapeut en de supervisor gehouden aan geheimhoudingsplicht.
- Betaling dient te geschieden naar geleverde diensten en niet naar resultaat. Annuleren van de afspraak kan tot 24 uur voor de afspraak. Bij niet verschijnen op de afspraak of wanneer minder dan 24 uur voor de afspraak wordt geannuleerd wordt €45,— in rekening gebracht, ook in situaties van overmacht.
- De verantwoordelijkheid om te achterhalen welke vergoedingen en voorwaarden de verzekeringsmaatschappij van de cliënt hanteert, ligt geheel bij de cliënt zelf. Het eventueel uitblijven van vergoeding heeft nimmer een opschortende werking op de betalingsverplichting van de cliënt.
- De cliënt gaat akkoord met een tariefstelling van € 90,- per 60 minuten. De door de therapeut aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de behandeling dienen binnen 14 dagen na datum van de factuur te zijn betaald. Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen 14 dagen na de factuurdatum - vermeld op de nota - heeft voldaan, is de cliënt in gebreke zonder dat daartoe een nadere ingebrekestelling is vereist. De cliënt is met ingang van de dag waarop hij/zij in gebreke is, over het gedeclareerde bedrag de wettelijke rente verschuldigd zolang de cliënt in gebreke blijft aan zijn/haar wettelijke verplichtingen te voldoen. Bij niet betaling binnen 14 dagen na factuurdatum wordt aan de cliënt een betalingsherinnering gestuurd. De betalingstermijn na de herinnering is eveneens 14 dagen. Voldoet de cliënt niet aan zijn/haar verplichtingen, dan volgt een tweede herinnering, waarbij een betalingstermijn geldt van 7 dagen. Voldoet de cliënt ook na deze tweede herinnering niet aan zijn/haar verplichtingen, dan volgt een aanmaning, waarbij nog eens een betalingstermijn van 7 dagen geldt. Bij het verzenden van deze aanmaning wordt een bedrag van 25 euro als zijnde administratiekosten in rekening gebracht. Bij overschrijding van de laatst genoemde termijn van 7 dagen na de aanmaning is zonder nadere ingebrekestelling de behandelaar gerechtigd incassomaatregelen te treffen, en zal de inning van het verschuldigde bedrag inclusief administratiekosten onverwijld in handen worden gegeven van derden.
- Is de cliënt in gebreke of in verzuim met het nakomen van zijn betalingsverplichtingen, dan komen alle gerechtelijke en buitengerechtelijke kosten ter verkrijging van voldoening voor rekening van de cliënt. De buitengerechtelijke kosten zijn vastgesteld op tenminste vijftien procent van het te vorderen bedrag.
- Bij een betalingsachterstand is de therapeut gerechtigd verdere behandeling op te schorten tot de cliënt aan zijn/haar verplichtingen heeft voldaan.
- Ieder jaar kan per 1 januari een tariefsverhoging plaats vinden. Deze wordt uiterlijk 1 maand van te voren aangekondigd.
- Op alle overeenkomsten met Praktijk Carucci is het Nederlands recht van toepassing. De bevoegde rechter is exclusief bevoegd kennis te nemen van geschillen die uit overeenkomsten met Praktijk Carucci voortvloeien.
- De therapeut is aangesloten bij de NVPA, beroepsvereniging voor professionele therapeuten, en de NVRG, Nederlandse Vereniging voor Relatie-Gezinstherapie. Dit betekent dat uw therapeut de beroepscode van het NVPA hanteert. Als u klachten heeft of minder tevreden bent over de behandeling meldt u dat bij voorkeur bij de therapeut zodat er samen naar een oplossing gezocht kan worden. De NVPA heeft een klacht- en tuchtrecht.
- Het is gebruikelijk de huisarts te informeren over de start en het beëindigen van de behandeling. De cliënt geeft hier **wel / niet** toestemming voor.
- De cliënt geeft **wel / niet** toestemming voor het inwinnen van informatie bij huisarts, specialist of collega-therapeut.

De cliënt gaat akkoord met bovenstaande algemene voorwaarden door middel van ondertekening.

Naam:

Handtekening:

Datum:

Plaats:

.....