

## **Informed consent jeugd Gezinspraktijk Bloomm BV**

Op 1 april 1995 is de wet WGBO in werking getreden. Deze wet versterkt de positie van de cliënt ten opzichte van artsen, verloskundigen, paramedici en andere hulpverleners. In de wet WGBO is onder meer geregeld: recht op informatie, toestemmingsvereiste voor de behandeling, de plicht om een cliëntendossier aan te leggen, recht op inzage in dit dossier, geheimhouding van cliëntengegevens.

Alle Jeugdhulpverleners en kindertherapeuten, werkzaam bij Gezinspraktijk Bloomm BV zijn aangesloten bij erkende beroepsverenigingen zoals VIV Nederland, NVO, NFG en uiteraard het SKJ. Wij dienen ons te houden aan de richtlijnen van de Beroepscode en Meldcode van deze beroepsverenigingen. Voor Gezinspraktijk Bloomm BV is het handelen volgens de beroepscode van het SKJ verplicht gesteld. Onze werkzaamheden vallen onder het WKKGZ. Via aansluiting bij de CAMCoop kan in voorkomend gevallen gebruik gemaakt worden van een klachtenfunctionaris en de Geschilleninstantie Complementaire behandelvormen. Een tuchtprocedure kan aanhangig gemaakt worden via TCZ en voor jeugd bij het SKJ.

De therapeut wordt betaald door de gemeente en/ of ouders, maar werkt in dienst van het belang van het kind en volgens de rechten van het kind. Dit houdt in dat inhoudelijke informatie vanuit de therapie alleen naar voren wordt gebracht na toestemming van het kind. Een kind-sessie duurt 60 minuten. Oudergesprekken waarin afstemming plaatsvindt met de ouders, maken deel uit van de behandeling.

U verklaart voorts, dat u heeft ingestemd met de doelstelling van de behandeling, waarbij u zich er van bewust bent dat het resultaat van het begeleidingstraject onder meer afhankelijk is van de inspanning van uw kind en van u.

U realiseert zich voorts dat er geen sprake is van een resultaatsverplichting, maar een inspanningsverplichting aan de zijde van Gezinspraktijk Bloomm  
U bent op de hoogte van het recht op 'second opinion.'

U bent op de hoogte van de vertrouwelijkheid van de informatie die gegeven wordt; dat wat in de praktijk wordt besproken niet gedeeld wordt met derden zonder de schriftelijke toestemming van u en uw kind. U dient vooraf schriftelijk toestemming te geven voor het delen van informatie met derden; huisarts, specialist, andere therapeut ingeval van overdracht en/of doorverwijzing.

Gezinspraktijk Bloomm BV heeft een waarnemingsovereenkomst gesloten met Cynthia van der Linden. Mochten er omstandigheden ontstaan in de praktijk, zal mevrouw van der Linden de praktijk waarnemen.

U heeft de privacy verklaring en de algemene voorwaarden op [www.praktijkbloomm.nl](http://www.praktijkbloomm.nl) gelezen.

U bent van mening dat u en uw kind antwoord heeft gekregen op alle vragen, die naar aanleiding van de voorgenomen behandeling naar voren zijn gekomen.

U bent verplicht een afspraak tijdig (minimaal 24 uur van tevoren) af te zeggen, anders kunnen de kosten ad € 90,00 van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht.

Alle jeugdhulpverleners aangesloten bij de beroepsvereniging SKJ en VIV Nederland zijn gehouden aan de richtlijnen van de Beroepscode. Mocht u onverhoopt klachten hebben, kunt u zich voor het klachtrecht informatie vinden op [www.praktijkbloomm.nl](http://www.praktijkbloomm.nl) en voor het tuchtrecht informatie op [www.vivnederland.nl](http://www.vivnederland.nl), het [www.tcz.nu](http://www.tcz.nu) en via [www.skjeugd.nl](http://www.skjeugd.nl).

Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie aanwezig in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt.

U verklaart alle vragen naar waarheid beantwoord te hebben en alle relevante informatie m.b.t. gezondheid en huidgevoeligheid te hebben gegeven.

U verklaart, na het lezen van het bovenstaande en op basis van alle gekregen informatie, tot een weloverwogen besluit te zijn gekomen om bij Gezinspraktijk Bloomm een hulpverleningstraject te willen ondergaan.

**Naam kind:**

Naam : .....

Adres : .....

Postcode en plaats : .....

Geboortedatum : ..... Handtekening: .....

(handtekening verplicht bij kinderen tussen de 12 en 16 jaar oud).

1. U bent als ouder(s) bekend met de werkwijze van Gezinspraktijk Bloomm BV en geeft toestemming voor het verlenen van een consult aan uw zoon/dochter.

Ja  Nee

2. U verstrekt als ouder(s) aan de therapeut indien nodig alle voor de behandeling van belang zijnde informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts / specialist of andere behandelaars van het aangemelde kind.

Ja  Nee

3. U gaat als ouder(s) akkoord met het aanmelden via verwijzing huisarts en de jeugdwet, of u gaat akkoord met de tariefstelling van € 90,00 per consult met intakegesprek en met het bedrag per kindsessie hierop volgend, evenals het oudergesprek. Vooraf te voldoen: via de bankapp. U krijgt een factuur voor de zorgverzekeraar. Afzeggen van de afspraak dient minstens 24 uur van tevoren geschieden. Indien dit niet gebeurt, wordt de sessie in rekening gebracht.

4. Gezinspraktijk Bloomm is gehouden aan de wettelijke regel dat voor kinderen onder de 16 jaar beide ouders (indien zij beiden het ouderlijk gezag hebben) akkoord moeten gaan met de therapie. In het geval van ondertekening door één van de gezaghebbende ouders, draagt deze er zorg voor dat de andere gezaghebbende ouder wordt geïnformeerd over de therapie en hier zijn/haar toestemming voor geeft door ondertekening van de behandelovereenkomst. Hij/zij gaat ermee akkoord dat, indien de andere ouder op enige wijze bezwaren maakt tegen de therapie of anderszins, hij/zij de consequenties daarvan op zich neemt. Gezinspraktijk Bloomm BV kan hier niet verantwoordelijk voor worden gehouden.

**Naam ouder :** .....

Telefoon: .....

E- mailadres: .....

Heeft u het ouderlijk gezag? Ja  Nee

Aldus naar waarheid ingevuld

Datum: ..... Plaats: .....

Handtekening gezaghebbende ouder

.....

**Naam ouder :** .....

Telefoon: .....

E- mailadres: .....

Heeft u het ouderlijk gezag? Ja  Nee

Aldus naar waarheid ingevuld

Datum: ..... Plaats: .....

Handtekening gezaghebbende ouder

.....

**Linda van der Werf**

.....

Lidcode beroepsvereniging: VIV Nederland1907825

Lidcode beroepsvereniging: NFG 7278

Lidcode beroepsvereniging: SKJ 100015993

Praktijk AGB-code: 90064560 Persoonlijk AGB-code: 90045465

Voor meer info: [www.praktijkbloomm.nl](http://www.praktijkbloomm.nl)

