Visie:
Klachten hangen samen. Met wat we meemaken, hoe we daar in 't algemeen of persoonlijk mee om gaan. *Algemeen*: bijvoorbeeld hoe reageren mensen meestal bij gevaar? *Persoonlijk:* hoe *ik* denk, voel en doe. Persoonlijkheid ontwikkelt zich n.a.v. aanleg in combinatie met ervaringen. Persoonlijkheid beïnvloedt op haar beurt weer hoe we onszelf, anderen, de wereld, toekomst en ook klachten ervaren, interpreteren en er mee omgaan. We zijn ins niet altijd bewust van invloed van de samenhang. Maar gezien deze samenhang, zijn aanleg, eerdere ervaringen ook in opvoeding, denken, voelen, handelwijzen, verwachtingen en wensen belangrijke thema's om aan bod te laten komen. Zodat we zicht krijgen waar en hoe u mogelijk kunt ingrijpen om klachten en problemen te verminderen.
Waarom gesprekken? Je ontdekt samen wat er speelt, je ziet dingen die je alleen niet ziet, kunt inzicht krijgen: hoe hangt die klacht samen? Het is ook een plek om te oefenen. Alternatieve manieren van denken, voelen en doen in te zetten om klachten te verminderen. Bijvoorbeeld om je verhaal te doen, je voor te bereiden op iets, of te verwerken. Waarom andere vormen: Bijv. bij te veel 'in praten blijven hangen', geen prater zijn, te weinig doen, goed zijn in al doende leren, om ervarend te leren. PMT, Haptotherapie, creatieve -of muziektherapie
Thuiswerk: we leren door oefening. Wat geleerd is in gesprek moet ingesleten worden. Daarom is het belangrijk dat mensen dit in hun eigen omgeving oefenen, bespreken, bijschaven, herhalen.
Effect: psychotherapie kan tot inzicht, verandering en verlichting van klachten leiden. Men kan er ook nadelen aan ervaren: het vraagt om flinke investering in tijd, energie, hard werken, aandacht, soms financieel. Het vraagt ook om: kiezen (wat moet ik loslaten, wat juist versterkt om klachten te verminderen), vallen en opstaan, gericht blijven op de keuzes, doorzetten, oefenen. Je weet ook niet 100% zeker wat het op zal leveren. Het gaan accepteren wat niet veranderd kan worden is soms lastig. Het is belangrijk dat je overweegt of je hiervoor kiest.

Werkwijze: Aanmelding, intake en behandeling zijn fases van een traject. Gesprek, website, literatuur en thuis werken, worden ingezet. Er zijn ook momenten waarop samenwerking met een andere discipline (je huisarts, psychiater, haptotherapeut of psychomotore therapeut) zinvol kan zijn. Dit bespreek ik dan.
Behandeling vraagt om vertrouwen ontwikkelen, om je verhaal te doen en te veranderen. Belangrijk daarvoor zijn: vaste afspraken, continuïteit en tijd reserveren, zo min mogelijk uitval, oefenen met delen wat je ervaart. Vakanties opnemen gelijk met afwezigheid van mij, is het beste voor de continuïteit
Gesprekken vinden plaats op dinsdagochtend, woensdag, donderdagochtend. Ze duren meestal 45-60 minuten. Samen wordt naar een vaste tijd voor de sessies toegewerkt. Gesprekken kunnen, afhankelijk van wat in intake belangrijk is gebleken, meer of minder op inzicht en meer of minder gestructureerd zijn. Eigen inbreng kan leidraad zijn en/of een vooraf afgesproken onderwerp. Thuis met de therapie bezig zijn (en vaak ook daarna blijven), ook door aan opdrachten of oefeningen te werken, is noodzakelijk om structurele veranderingen te bewerkstelligen.
In verband met kwaliteit wordt mijn praktijk een keer per 5 jaar gevisiteerd om te kijken of er zaken zijn die ik kan verbeteren. Daarbij wordt ook in cliënten dossiers gekeken of mijn werkwijze volgens wet en regelgeving plaatsvindt. Waar nodig wordt uw dossier hiervoor geanonimiseerd. Voor inzage vraag ik uw schriftelijke toestemming.

Verloop en Fases:
Aanmelding-/ Intakefase:
Aanmelding: bespreken of start van een intake bij mij passend is, of verzekering starten mogelijk maakt. *Intake*: verhelderen van: samenhang van de klacht, hulpvraag, indicatie voor ambulante of gespecialiseerde GGZ of andere behandelmogelijkheden, advies (behandelplan). Ervaren of er voldoende vertrouwen/rust is bij mij, mijn werkwijze en het behandelplan om bij mij in behandeling te gaan. Anders bespreken we of er een alternatief is. Duur: max. twee gesprekken bij basis GGZ, max. vijf gesprekken bij de gespecialiseerde GGZ.
Daarnaast komen praktische werkwijzen, voorwaarden wet en regelgeving aan bod. Bijvoorbeeld: privacy, toestemming voor overleg, betalingsvoorwaarden. Veel informatie is te vinden op de website. Maar wordt waar nodig ook in gesprek, folder, formulieren verstrekt. Het tekenen van formulieren hoort daar ook bij. De secretaresse, draagt zorg voor goede afhandeling en dat alles netjes in uw dossier wordt bewaard.
-U meldt *zich telefonisch aan*. We bespreken nav uw vraag, uw klachten en korte voorgeschiedenis (ook aan hulpverlening) of bij mij intake starten passend is. En of u een verwijzing heeft, uw verzekering aansluit. Ik geef u vast wat informatie en wijs u op kunnen nalezen van informatie op de website: www.willemshuys.nl . Met uw toestemming geef ik uw emailadres en/of telefoonnummer door aan mijn secretaresse mevrouw M. van Son.
-*Daarna ontvangt u* van haar, *een mail met uitleg* om u aan te melden op de beveiligde website. Als u dat gedaan heeft kan zij de intakevragenlijst er voor u op zetten.
-*Na terugontvangst van de ingevulde intakevragenlijst* lees ik deze en laat ik u via het clientportaal weten of het eerste gesprek doorgang kan vinden. U ontvangt via het clientportaal dan een uitnodigingsbrief met bijlagen. Wilt u deze bijlagen lezen en bij akkoord invullen en ondertekenen. Voor eventuele vragen kunt u contact opnemen met mevrouw Van Son.
-*Vervolg intake*: we maken kennis, praten over uw klachten, u vult lijsten in die we bespreken. U kunt uw vragen stellen, ook over lijsten en formulieren. Een consult bij een psychiater kan, ook later nog, nodig zijn. Er wordt ook één gesprek met uw partner (of een naaste) ingepland om aanvullende informatie, kennismaking, uitleg, vragen van beide kanten. Dit gesprek kan 1½ uur duren. Een korte biografie schrijven hoort er soms ook bij.
Aan het eind van de intake bespreken we en door mij opgestelde indicatiestelling-behandelplan op. Daarin staan: uw klachten met achtergrond, hulpvraag, mijn eerste indruk, belangrijke ontwikkelingsgegevens, middelen en medicatie, DSM-

classificatie, visie: werkhypothese/beschrijvende diagnose(samenhang). En een behandeladvies: wat kan al dan niet en hoe aangepakt en ingezet, om aan hulpvraag en klachten te werken. Uw aanvullingen kunnen toegevoegd worden. Bij akkoord tekent u het plan. Conclusie kan zijn dat u bij mij op de juiste plek bent, of dat elders beter is. Of te wachten. Soms is er namelijk te veel onrust op te veel levensgebieden om energie te kunnen steken in zelf veranderen. Ondersteuning zoals door maatschappelijk werk past dan beter. Als u doorgaat is dat meestal direct aansluitend aan de intake. Brief aan huisarts en/of verwijzer, die u kunt lezen en zo nodig aanvullen sluit de intake af.

Behandelfase: Het behandelplan vormt de richtlijn voor inhoud en vorm van de gesprekken. We werken 1 jaar, exclusief intake, met het behandeladvies aan hulpvraag en klachten. Na ca. 9 maanden evalueren we uitgebreid kijkend naar het behandelplan. Zitten we op het afgesproken pad, zijn er vorderingen en welke vervolgafspraken moeten we maken? We evalueren tussendoor ook: per zitting en via de gegevens van de vragenlijsten. Veranderingen verlopen vaak van periode met vallende kwartjes, afgewisseld met gevoelens van stilstaan en hard moeten werken. Als klachten een periode minder zijn en het hanteren beter gaat, geven mensen vaak aan dat zij willen afbouwen.

Einde therapie: soms vindt afbouw plaats door meer tijd tussen de gesprekken. Er is aandacht voor: terug- en vooruitblikken op wat door therapie veranderd is in denken, voelen en doen. Voor uw zelfbeeld en beeld van anderen en/of de toekomst. Er kan een preventieplan gemaakt worden. En stilgestaan bij wat afscheid nemen voor u betekent in uw leven, alsook van de therapie. Als het wat betreft het behandeldoel, voldoende goed blijft gaan, wordt een eindgesprek gepland. U denkt na of en wat u de huisarts zou willen laten weten in een ontslagbrief. In het laatste gesprek worden het afscheid en de toekomst besproken en wordt de brief aan de huisarts doorgenomen. Ook kan ik u een tevredenheidslijst voorleggen over de behandeling.

Mocht u nog vragen hebben, stel ze, ik geef u graag uitleg of aanvullende informatie.

Praktijk voor psychotherapie Drs. ***C. Guffens*** Van der Does de Willeboissingel 5 5211 CA 's-Hertogenbosch ***Tel.: 073-6148824***
Voice-Mail, www.willemshuys.nl
Gz./Klinisch psycholoog NIP, psychotherapeut BIGreg.: 09048985225, 29048985216
Datum: 01-01-2019 Betreft: checklist en consensus ontvangen informatie behandeling en betaling:

Bij dezen verklaart ondergetekende cliënt(e), bij Drs. C.Guffens, onderstaande informatie te hebben ontvangen over werkwijze, betalingsvoorwaarden en kosten bij de schriftelijke uitnodiging voor het eerste gesprek. Gebruik maken van het eerste gesprek betekent erkenning van deze voorwaarden en werkwijze, ook bij niet ondertekening of niet gelezen hebben.
-Informatie: Onderstaand is veel samengevat, vragen kunt u altijd aan mij voorleggen. Verder zijn de websites www.lvvp.info en www.willemshuys.nl zinvol. Bij uitnodiging eerste gesprek is de LVVP cliëntfolder meegestuurd.
-**Afspraaktijden:** dinsdag en donderdag**:** tussen 08:30 en 13:00 uur. Woensdag van 08:30 tot 16:00 uur laatste gesprek.
-Afwezigheid: in het gesprek en/of via website, laat ik u weten wanneer ik vakantie of studiedagen heb. Als ik ziek ben ook en dan zonodig via mijn secretaresse.
-**Afzeggingen/niet op komen dagen:** korter dan 24 uur voor de afspraak of niet komen zonder afzegging: kosten komen voor eigen rekening. 45 euro per gesprek, u krijgt daarvoor een factuur. Zie ook betalingsvoorwaarden.
-**Het dossier:** waarin de gegevens van u zijn opgenomen dient volgens de beroepscode 20 jaar bewaard. Tenzij door u schriftelijk anders aangegeven. Er is zowel een papieren als digitaal dossier. Er wordt gebruik gemaakt van een volgens de normen beveiligde website.
-Tarief en betaling specialistische GGZ: het tarief is bepaald door NZA en verzekeraar, op grond van het aantal minuten dat is geïnvesteerd in gesprekken, alsook indirect via verslaglegging, overleg e.d. Factuur komt na max. 1 jaar en na afsluiting behandeling. In geval van **A geen contract** of **B wel een contract:**
ad A) C. Guffens heeft geen contract t met uw verzekeraar (2020: Menzis). Onder deze verzekeraars vallen ook andere verzekeringen! U ontvangt zelf een factuur waarop de totale kosten van de DBC staan. U betaalt het bedrag aan C. Guffens. Desgewenst dient u de DBC factuur in bij uw verzekeraar om een percentage terug te krijgen. Hoeveel dat is, is per verzekeraar verschillend en bekend bij uw verzekeraar.
ad B) C.Guffens heeft wel een contract met uw verzekeraar (2020: Zilveren Kruis, Multizorg, VGZ, CZ/Delta Lloyd/OHRA, DSW, Friesland en Caresq). Onder deze verzekeraars vallen vele verzekeringen! Raadpleeg uw verzekeraar of eventueel mijn secretaresse marja.vanson@planet.nl bij vragen over vergoeding). De factuur gaat naar de verzekeraar.
- Aanname cliënten: voor zover het budget dat ik krijg toereikend is, ik ruimte heb, en de problematiek past bij ambulante behandeling
-**Vergoeding kosten:** u bent gewezen op het belang van ook zelf navragen bij de verzekeraar wat uw situatie is m.b.t. vergoeding. U moet daarbij aangeven of het om basis of specialistische GGZ gaat (zie de verwijsbrief). Bij contract wordt de behandeling vergoed. Bij geen contract ligt de hoogte van vergoeding aan uw polis: restitutiepolis (groot deel of alles vergoed); naturapolis /combinatiepolis of anders: minder tot niets.
-Nooit vergoed worden: **1)** psychoanalyse **2)** bepaalde diagnoses (mogelijk wel /deels vanuit uw aanvullende verzekering?) de DBC-hoofdgroep 'niet gespecificeerde aandoeningen die reden voor zorg zijn' (o.a. aanpassingsstoornis, arbeid gerelateerd, rouw). U kunt hiervoor wel in behandeling en betaalt de kosten 94,44 euro per uur zelf. **3)** eigen risico 2020:
€ 385,- (tenzij u meer heeft afgesproken met uw verzekeraar) Dit wordt door uw verzekeraar geïnd in het jaar van aanmelding. En eventueel volgende jaren.
-Factuur/declaratie indienen: er wordt door mij of uzelf gedeclareerd bij de verzekeraar bij wie u op het moment van aanmelding (opening DBC) verzekerd bent/was. Bij opening van een nieuwe of vervolg DBC is dat de verzekeraar waar u op dat moment verzekerd bent. Wijziging van verzekeraar dient u door te geven.
-**Kosten en Contract:** cliënt(e) is op de hoogte van het feit dat C. Guffens niet met alle verzekeraars een contract heeft, waardoor -een gedeelte van- de kosten mogelijk niet wordt vergoed. Het totale bedrag dient wel door cliënt(e) te worden voldaan. Directe tijd: telefonisch aanmelding, intake en behandelgesprekken, overleg met collega's als indirecte tijd: reistijd bij huisbezoek, verslaglegging zoals behandelplan en brief aan huisarts/verwijzer, worden meegeteld. De indirecte tijd valt in een intakefase, bij evaluatie, verwijzing of uitgebreider diagnostiekvraag hoger uit dan de gebruikelijke kwartier per gesprek tijdens de behandelfase. 3 uur voor een intake bijvoorbeeld is niet ongewoon.
-Diagnose en zorgzwaarte op de factuur naar verzekeraar: Behandelaar is dit verplicht, behalve bij persoonlijkheidsstoornis, tenzij u bezwaar maakt. Dan geldt: de uitzonderingsbepaling van de NZA. We vullen dan een formulier van bezwaar in, dat door ons beiden ondertekend wordt en toegevoegd aan de factuur/declaratie.
-ROM: ivm wet- en regelgeving dient uw behandelaar bepaalde vragenlijsten die gebruikt worden om uw klachten regelmatig te monitoren aan te leveren bij de Stichting Benchmark GGZ. Dit gebeurt door tussenkomst van de organisatie Akwa GGZ. Indien u bezwaar heeft tegen het aanleveren van deze gegevens aan SBG stuur dan een mail daarover aan mijn secretaresse: marja.vanson@planet.nl

Naam cliënt(e) in blokletters: Handtekening: Datum: Plaats: Geboortedatum:

Praktijk voor psychotherapie Drs. ***C. Guffens***
Van der Does de Willeboissingel 5 5211 CA 's-Hertogenbosch
Tel.: 073-6148824 Voice-Mail, www.willemshuys.nl
Gz./Klinisch psycholoog NIP, psychotherapeut BIGreg.: 09048985225, 29048985216
Datum: 01-01-2019 Betreft: checklist en consensus ontvangen informatie behandeling en betaling:

-**Correspondentie en overleg:** met huisarts en collega's in de GGZ ten behoeve van uw behandeling kan overleg worden gevoerd, zowel schriftelijk als mondeling. Bij start tekent u voor toestemming en we overleggen bij wie informatie wordt gedeeld of opgevraagd. In geval van crisis/nood wordt, t.b.v. uw zorg, de huisarts gecontacteerd.
-Cliënt(e) is op de hoogte dat **behandelingsafspraken/behandelplan** zoals die uit de intakefase voortkomen, samen worden overlegd, en deels in een brief aan de huisarts gestuurd zo samengevat dat cliënt(e) daarmee akkoord is.
-**Gebruik van** vragenlijsten en evaluaties ten behoeve van het volgen van de vorderingen is bekend en akkoord.
-**Waarneming:** in overleg wordt tijdens vakantieperioden voor waarneming gezorgd. Deze collega kunt u bellen.
-**Crisissituaties/contact:** overleg met uw therapeut is uiteraard mogelijk binnen kantooruren. U wordt, als u die wens achterlaat op het antwoordapparaat, zo spoedig mogelijk teruggebeld of gemaild via de website (beveiligd). Buiten kantooruren: alleen als daarover aparte afspraken met u zijn gemaakt tijdens de gesprekken. Echter gezien u in een vrijgevestigde praktijk komt dient u bij crisissituaties contact op te nemen met uw huisarts. Deze kan u verwijzen naar de crisisdienst van Reinier van Arkel.
-**Klachten:** in geval van klachten is het prettig als we die samen kunnen bespreken en oplossen. Daarnaast wordt gebruik gemaakt van de, ook door de LVVP geadviseerde werkwijze. Deze is leesbaar via www.lvvp.infoDan naar : 'voor cliënten', En naar 'hoe te werken bij klachten'. U kunt ook desgevraagd een afschrift krijgen bij mevrouw Guffens.

Algemene Betalingsvoorwaarden
Artikel 1: Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelingsovereenkomsten tussen psychotherapeut en patiënt.
Artikel 2: Afspraken moeten uiterlijk 24 uur voor het tijdstip van de behandeling geannuleerd worden. Bij niet annuleren of bij annuleringen binnen 24 uur voor de afspraak is de psychotherapeut gerechtigd de gereserveerde tijd aan de patiënt in rekening te brengen. Dat is 45 euro per keer.
Artikel 3: De door de psychotherapeut aan de patiënt gedeclareerde kosten voor de behandeling dienen door de patiënt 30 dagen na de factuurdatum te zijn betaald.
Artikel 4: Indien de patiënt het verschuldigde bedrag niet binnen 30 dagen na factuurdatum heeft betaald is de patiënt in verzuim, zonder dat daartoe een nadere ingebrekestelling is vereist en brengt de psychotherapeut rente in rekening van 1% per maand of een gedeelte van een maand over de hoofdsom zolang de patiënt in gebreke blijft aan zijn/haar verplichtingen te voldoen.
Artikel 5: Bij niet betaling binnen 30 dagen kan de psychotherapeut de patiënt een betalingsherinnering sturen. Voor het verzenden van deze betalingsherinnering wordt een bedrag van € 5,00 aan de patiënt in rekening gebracht.
Artikel 6: Voldoet de patiënt binnen 14 dagen na de datum van de betalingsherinnering niet aan zijn/haar verplichtingen dan is de psychotherapeut zonder nadere ingebrekestelling gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel door derden te laten uitvoeren.
Artikel 7: Alle buitengerechtelijke incassokosten verband houdende met de invordering van de gedeclareerde bedragen komen ten laste van de patiënt. De buitengerechtelijke incassokosten zijn vastgesteld op ten minste 15% van de hoofdsom met een minimum van € 25,00.
Artikel 8: Bij betalingsachterstand is de psychotherapeut gerechtigd - tenzij de behandeling zich hiertegen verzet - verdere behandeling op te schorten totdat de patiënt aan zijn/haar betalingsverplichtingen heeft voldaan.

Naam cliënt(e) in blokletters: **Handtekening:** **Datum:**
Plaats: **Geboortedatum**