

## Algemene Behandelingsvoorwaarden

Versie 1-1-2022

In de WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst) zijn rechten en plichten van de cliënt en de zorgverlener vastgelegd. Zo worden er eisen gesteld ten aanzien van toestemming, geheimhouding, en bijhouden van een elektronisch patiëntendossier. In dit document vindt u de algemene behandelingsvoorwaarden van Axcensa geschreven voor cliënten en hun naasten. Door de behandelingsovereenkomst te ondertekenen gaat u akkoord met de betalingsvoorwaarden en de algemene voorwaarden.

### Het aangaan van een behandelingsovereenkomst

#### *Artikel 1: Aangaan van een behandelingsovereenkomst*

Zodra een cliënt zich bij Axcensa aanmeldt met een hulpvraag ontstaat er tussen de behandelaar en de cliënt een behandelingsovereenkomst. Deze moet de cliënt ondertekend bij aanvang van het intakegesprek.

### Het verbreken van een behandelingsovereenkomst

#### *Artikel 2: Verbreken van een behandelingsovereenkomst door de behandelaar*

Namens de praktijk kan de hulpverlener de behandelingsovereenkomst met de cliënt of diens vertegenwoordiger alleen op grond van gewichtige redenen opzeggen. Hierbij kan worden gedacht aan de volgende redenen:

- De hulpverlener motiveert bij het verbreken van de behandelingsovereenkomst dat, en op grond waarvan er tussen hulpverlener en cliënt sprake is van een verstoring van de vertrouwensband in een mate waardoor herstel van vertrouwen binnen redelijke termijn uitgesloten wordt geacht.
- De ernst en de frequentie van wangedrag van de cliënt moet het verbreken van de overeenkomst kunnen rechtvaardigen. De situatie is dusdanig dat van de hulpverlener in redelijkheid niet kan worden gevergd de overeenkomst voort te zetten.

Het verbreken van de behandelingsovereenkomst wordt altijd vooraf gegaan door een gesprek tussen hulpverlener en cliënt over de gerezen problemen. Wanneer dat gesprek niet tot verbetering leidt volgt een waarschuwing aan de cliënt, inhoudende dat bij ongewijzigd gedrag de hulpverlener de behandelingsovereenkomst zal opzeggen.

Tijdens een conflict en na het beëindigen van de behandelingsovereenkomst blijft de hulpverlener de noodzakelijke hulp bieden totdat een andere hulpverlener is gevonden. Beëindiging van de behandelingsovereenkomst mag niet leiden tot schade voor de gezondheid van de cliënt.

#### *Artikel 3: Verbreken van de behandelingsovereenkomst door de cliënt*

Een cliënt kan besluiten de behandelingsovereenkomst te beëindigen. Als de cliënt de behandelingsovereenkomst opzegt ziet de hulpverlener erop toe dat de behandeling op een zorgvuldige manier wordt afgerond en dat er eventueel begeleiding en nazorg wordt aangeboden. Beëindiging van de behandelingsovereenkomst kan ook plaatsvinden bij het vervallen van de indicatie tot behandeling, bijvoorbeeld omdat de doelen van de behandeling behaald zijn.

## **Het uitvoeren van de behandeling**

### *Artikel 4: Uitvoering van de behandeling*

De hulpverlener neemt bij zijn werkzaamheden de zorg van een goed hulpverlener in acht, wat inhoudt dat hij hierbij handelt in overeenstemming met de op hem rustende professionele verantwoordelijkheden. Ons zorgaanbod is gebaseerd op actuele wetenschappelijke kennis.

## **Toestemming voor het uitvoeren van de behandeling**

### *Artikel 5: Toestemming van cliënt voor uitvoeren van de behandeling*

De hulpverlener moet schriftelijk toestemming hebben verkregen voordat hij tot behandeling overgaat. De cliënt kan die toestemming pas geven als hij voldoende is geïnformeerd (informed consent). Dit betreft o.a. informatie over de behandelinterventie, de frequentie, de prognose en wie de regiebehandelaar is. Deze informatie wordt vastgelegd in een behandelplan.

### *Artikel 6: Intrekken van toestemming*

De cliënt kan te allen tijde zijn toestemming voor een behandelplan intrekken. De hulpverlener wijst de cliënt op mogelijke consequenties van dit besluit en bespreekt eventuele andere mogelijkheden.

### *Artikel 7: Crisisituaties*

In geval van crisis vervalt de regel dat de cliënt toestemming moet geven voor een bepaalde behandeling. In een dergelijke situatie mag de toestemming van de cliënt worden verondersteld.

## **Informatie verstrekken**

### *Artikel 8: Informatie verstrekken*

De hulpverlener mag aan anderen dan de cliënt<sup>1</sup> geen inlichtingen over deze, dan wel inzage in of afschrift van bescheiden uit het dossier verstrekken dan met toestemming van de cliënt, bij een conflict van plichten of als de wet daartoe verplicht. Als de informatieverstrekking plaatsvindt, geschiedt deze slechts voor zover daardoor de persoonlijke levenssfeer van een ander niet wordt geschaad.

### *Artikel 9: Diagnose op factuur*

Uw diagnose wordt vermeld op de factuur. Een cliënt heeft het wettelijke recht om de diagnose niet mee te sturen met de declaratie. Hiervoor moet een privacyverklaring ondertekend worden.

<sup>1</sup> Onder "anderen dan de cliënt" zijn niet begrepen degenen die rechtstreeks zijn betrokken bij de uitvoering van de behandelingsovereenkomst en degene die optreedt als vervanger van de hulpverlener, voor zover de verstrekking noodzakelijk is voor de door hen in dat kader te verrichten werkzaamheden.

## Geheimhoudingsplicht en zwijgplicht

### *Artikel 10: Uitzondering geheimhoudingsplicht*

Bepalingen bij of op grond van de wet vormen een uitzondering op de geheimhoudingsplicht.

### *Artikel 11: Zwijgplicht doorbreken*

Het doorbreken van de zwijgplicht is gerechtvaardigd onder de volgende voorwaarden:

- Alles is in het werk gesteld om toestemming tot doorbreking van het geheim te verkrijgen;
- Het niet-doorbreken van het geheim levert voor een ander ernstige schade op;
- Er is sprake van gewetensnood door het handhaven van de zwijgplicht;
- Er is geen andere manier om het probleem op te lossen.

### *Artikel 12: Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling*

In aanvulling op artikel 11 houdt Axcensa zich aan de algemeen geldende meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Dat betekent dat als de behandelaar zich dusdanige zorgen maakt om de cliënt of uw kind en/of diens huiselijke omgeving dat er sprake is van schadelijke gevolgen voor hen, wij dit moeten melden bij Veilig Thuis. Allereerst zullen wij onze zorgen bespreken met de cliënt of het behandelde kind en de ouders waarbij we aangeven dat we verplicht zijn om een melding te doen. Alleen als de tijd ontbreekt of het gevaar te groot is kan dit zonder toestemming nodig zijn.

## Elektronisch patiëntendossier

### *Artikel 13: Dossiervorming*

De hulpverlener richt een dossier in met betrekking tot de behandeling van de cliënt. In het dossier worden tenminste opgenomen:

- Gegevens met betrekking tot het aangaan of verbreken van de behandelingsovereenkomst;
- Basisgegevens, waaronder de (hetero)anamnese, de diagnose, de ingestelde behandeling, de voortgang, verwijs- en ontslagbrieven, belangrijke laboratoriumuitslagen;
- Aantekeningen omtrent de gezondheid van de cliënt;
- Uitgevoerde verrichtingen;
- Gegevens die voor een goede hulpverlening noodzakelijk zijn; schriftelijke toestemmingen of aantekeningen van mondeling gegeven toestemmingen van de cliënt voor verrichtingen;
  - Aantekeningen met betrekking tot ingetrokken toestemmingen; wilsverklaringen van de cliënt;
  - Een verklaring van de cliënt met betrekking tot de in het dossier opgenomen stukken. Door de hulpverlener gemaakte aantekeningen die zijn bedoeld voor de eigen gedachtevorming (persoonlijke werkaantekeningen) behoren niet in het dossier te worden opgenomen. De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) is van toepassing op de dossiervorming.

#### *Artikel 14: Inzagerecht*

De cliënt heeft recht op inzage in het dossier en/of een afschrift van documenten uit het dossier. Een uitzondering hierop vormt het geval dat het belang van de bescherming van de privacy van een ander beperking van inzage met zich brengt. Aan een verzoek tot inzage of afschrift wordt zo spoedig mogelijk gevolg gegeven. De cliënt heeft recht op afschriften en niet op de originele stukken. Aan een verzoek tot inzage in of afschriften uit het dossier van overleden cliënten door bijvoorbeeld nabestaanden wordt uitsluitend gevolg gegeven als de hulpverlener redelijkerwijs kan veronderstellen dat de overleden cliënt zich niet tegen inzage of afschrift zou hebben verzet. Is dat niet het geval, of kan dat niet goed worden beoordeeld dan geeft de hulpverlener geen inzage of afschrift.

#### *Artikel 15 Aanvullingsrecht*

De cliënt heeft het recht om een eigen verklaring aan het dossier toe te voegen. De hulpverlener mag een aanvulling niet weigeren.

#### *Artikel 16: Bewaarplicht*

Het dossier wordt tenminste 20 jaar bewaard.

#### *Artikel 17: Vernietigingsrecht*

De hulpverlener, of een daartoe door de instelling aangewezen functionaris, vernietigt de door hem bewaarde bescheiden binnen drie maanden na een daartoe strekkend verzoek van een cliënt, tenzij een wettelijk voorschrift tot langer bewaren verplicht. Ook als de hulpverlener aannemelijk kan maken dat bewaring van de stukken voor een ander dan de cliënt van een groter belang is dan het belang van de cliënt bij vernietiging, vindt geen vernietiging plaats.

### **Kwaliteitsonderzoek en E-Health**

#### *Artikel 18: ROM-Metingen*

Binnen Axcensa doen wij bij intake, evaluatie en afsluiting metingen naar de toestand van de cliënt om de behandeling te evalueren en bij te sturen. Deze methodiek wordt Routine Outcome Monitoring (ROM) genoemd. De gegevens uit ROM-metingen zijn, zo blijkt uit jurisprudentie, geen persoonsgegevens en mogen gebruikt worden voor onderzoek naar de effectiviteit van behandeling. De rechter stelt als voorwaarde dat de informatie niet terug te leiden mag zijn naar een specifieke cliënt.

#### *Artikel 19: eHealth en vragenlijsten*

In het kader van de behandeling kan aan cliënten toegang tot eHealth voorzieningen worden gegeven. Het gaat hier om vragenlijsten, behandelmodules, psycho-educatie, dagboekformulieren en oefeningen, die dienen ter ondersteuning van de behandeling. Het is behandelaren die daadwerkelijk betrokken zijn bij de uitvoering van de behandelingsovereenkomst toegestaan om deze gegevens in te zien en “mee te kijken” met de uitvoering van de eHealth taken.

### **Contact via e-mail en Whatsapp**



#### *Artikel 20: E-mail*

Het digitaal uitwisselen van persoonsgegevens via e-mail wordt uitgevoerd in overeenstemming met de Wet cliëntenrechten bij elektronische verwerking van gegevens.

#### *Artikel 21: Whatsapp*

Het is mogelijk om via WhatsApp contact te hebben met Axcensa. Cliënten zijn zelf verantwoordelijk voor de informatie die zij via WhatsApp geven. Via WhatsApp wordt er geen privacygevoelige informatie gegeven.

#### **Toegang tot documenten**

#### *Artikel 22: Toegang tot documenten*

Alle informatie die ten grondslag ligt aan dit overzicht zijn voor iedereen toegankelijk op de website [www.axcensa.nl](http://www.axcensa.nl). Het gaat hierbij om:

- - Het Landelijk Kwaliteitsstatuut
- - Betalingsvoorwaarden
- - Privacyverklaring