



Praktijk voor Psychosociale Therapie Florien Linck

Zorgverlener:

Florien Linck

Banstraat 29

1071 JW Amsterdam

KvK 72903376

LVPW 1027

AGB Zorgverlener 90109317

AGB Praktijk 90068315

RBCZ 200682R

www.florienlinck.nl

✉ florien.linck@begeleiding.nu

☎ 06 33241168

IBAN NL67 ABNA 0560 1894 86

Privacy overeenkomst

Uw privacy

1. Voor een goede begeleiding is het noodzakelijk dat ik, als uw begeleidende therapeut, een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO. Uw dossier bevat aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de therapiesessies. Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor uw begeleiding noodzakelijk zijn en die ik, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts.
2. Ik doe mijn best om uw privacy te waarborgen. Dit betekent onder meer dat ik:
 - a. zorgvuldig omga met uw persoonlijke en medische gegevens,
 - b. er voor zorg dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens
3. Als uw begeleidende therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).
4. De gegevens uit uw dossier kunnen ook nog voor de volgende doelen gebruikt worden:
 - a. Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de therapie is afgerond of bij een verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming
 - b. Voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid of voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing.

- c. Een klein deel van de gegevens uit uw dossier wordt gebruikt voor de financiële administratie, zodat ik, of mijn administrateur een factuur kan opstellen.
- d. Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen.
- e. Deze gegevens in het cliëntendossier blijven zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist 20 jaar bewaard.

Privacy op de nota

1. Op de nota die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota kan declareren bij uw zorgverzekeraar.
 - a. Uw naam, adres en woonplaats
 - b. de datum van het consult
 - c. een korte omschrijving van de begeleiding: psychosociaal consult (op de factuur: prestatiecode "24500")
 - d. de kosten van het consult

Geregistreerd bij het Register Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg en de Landelijke Vereniging Psychosociaal Werkenden.



een vrije
zorgkeuze

