



**HELICA**

**Kinder- en Jeugdtherapie**

psychosociale therapie, kunstzinnige therapie  
opvoedkundig advies, leerlingbegeleiding  
psychomotorische training, counseling en coaching

## **PRIVACYVERKLARING**

A.M. Bal-Schiermeier, Praktijk voor Kinder-en Jeugdtherapie

### **UW PRIVACY**

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk en is het ook mijn wettelijke plicht (WGBO) om van u een dossier aan te leggen. Dit dossier kan aantekeningen bevatten over uw gezondheidssituatie en gegevens over uw behandelingen. Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor de therapie noodzakelijk zijn en gegevens die ik – uitsluitend na uw expliciete schriftelijke toestemming- heb opgevraagd bij andere zorgverleners, zoals bijvoorbeeld bij uw huisarts of andere behandelaars.

Ik heb de wettelijke plicht -en u mag van mij verwachten- dat ik zorgvuldig om zal gaan met uw persoonlijke- en medische gegevens en ervoor zal zorgen dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens. Ik heb daar waar mogelijk maatregelen getroffen tegen oneigenlijk gebruik van (persoons)gegevens. Datalekken zullen altijd gemeld worden aan de Autoriteit

Persoonsgegevens.

Als uw behandelend therapeut heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

Over ieder ander gebruik van uw gegevens zal ik u eerst informeren en hiervoor expliciet uw toestemming vragen.

Ik ben als therapeut gehouden aan de wettelijke bewaartermijn voor het cliëntendossier. Deze termijn is 15 jaar.

De gegevens uit uw dossier kunnen ook nog voor de volgende doelen gebruikt worden:

- 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 schriftelijke toestemming.
- Voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid.
- Voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing en supervisie.

Een deel van de gegevens uit uw dossier wordt gebruikt voor de financiële administratie zodat ik of mijn administrateur een factuur kan opstellen. De zorgverzekeraar stelt het verplicht om van u de volgende gegevens op te nemen op de factuur voor vergoeding:

- Uw naam, adres en woonplaats
- Uw geboortedatum en verzekeringsnummer
- Datum behandeling (bij periodieke factuurdatum van elke behandeling)
- Omschrijving behandeling: bijvoorbeeld Psychosociaal consult of Kunstzinnige therapie
- Kosten van de behandeling/ het consult

In de behandelovereenkomst ondertekent u dat u kennis hebt genomen van en instemt met bovenstaande.

Deze privacyverklaring is voor het laatst aangepast op 22 mei 2018, Zutphen.