**Informatiefiche en Toestemmingsdocument Psychologische Begeleiding**

**Beste patiënt,** Welkom bij Psy-Online. Dit document helpt ons om samen veilig en transparant van start te gaan. Het bevat informatie over uw rechten, privacy en de manier waarop wij uw gegevens verwerken. Daarnaast vragen wij enkele gegevens die nodig zijn om in uitzonderlijke situaties uw veiligheid te waarborgen.

**Belangrijk:** Het invullen van dit document betekent **niet** dat er een probleem of crisis is. Het wordt standaard opgemaakt bij de online psychologische zorg.

📧 Gelieve dit document ingevuld terug te sturen vóór het kennismakingsgesprek: - info@psy-online.be (Selien Hoessen) - ines.bekhakh@gmail.com (Inès Bekhakh)

##

## 1. Vertrouwelijkheid en beroepsgeheim

* Uw psycholoog is gebonden aan het beroepsgeheim.
* Alle informatie wordt strikt vertrouwelijk behandeld.
* Alleen in **uitzonderlijke situaties** waarin uw veiligheid of die van anderen ernstig in gevaar is, kan het beroepsgeheim worden doorbroken.

*Therapie start altijd in een veilige en vrijwillige context.*

##

## 2. Persoonlijke gegevens

| Gegevens | Invullen |
| --- | --- |
| Naam en voornaam | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Geboortedatum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefoon | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Huisarts | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Behandelend psychiater (indien van toepassing) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## 3. Contactpersonen voor uitzonderlijke situaties

Gelieve minimaal één contactpersoon op te geven. Deze personen kunnen worden gecontacteerd in zeer uitzonderlijke situaties waarin uw veiligheid mogelijk in het gedrang komt.

| Naam | Telefoon | Relatie |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Opmerking:** Als de contactpersonen niet bereikbaar zijn, kan een noodnummer worden gecontacteerd. Eventuele kosten zijn voor de patiënt.

##

## 4. Huidige medicatie

Medicijnen zoals kalmeermiddelen, slaapmedicatie, pijnstilling, antidepressiva, antipsychotica, …

##

## 5. Toestemming gedeeld beroepsgeheim

Ik geef toestemming dat in het kader van mijn behandeling informatie kan worden uitgewisseld tussen:

☑ De psychologen die werkzaam zijn binnen de praktijk (Psy-Online of Meesjespraktijk)

Daarnaast, indien van toepassing, toestemming voor overleg met: ☐ Mijn huisarts ☐ Mijn psychiater ☐ Andere hulpverlener (specifieer): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meer informatie: [www.psy-online.be](http://www.psy-online.be)

## 6. Mandaat in uitzonderlijke situaties

De psycholoog mag noodzakelijke informatie delen met vertrouwenspersonen of professionele hulpverleners (huisarts, psychiater, spoeddiensten).

De gedeelde informatie kan bestaan uit: - Naam en voornaam - Adres en geboortedatum - Contactgegevens - Informatie m.b.t. de situatie

*Dit gebeurt alleen in uitzonderlijke situaties en met het doel uw veiligheid te waarborgen.*

##

## 7. Elektronisch Patiëntendossier (EPD) & GDPR

* Uw gegevens worden vertrouwelijk en veilig bewaard.
* Enkel relevante gegevens worden bijgehouden: persoonlijke info, huisarts, afspraken, administratie, verslagen (met toestemming).
* Bewaartermijn: 10 jaar na beëindiging van therapie, daarna wordt het vernietigd.

##

## 8. Toestemming therapie-opstart

Ik, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bevestig dat ik vrijwillig kies voor een psychologische begeleiding bij praktijk ‘Psycholoog Online’. Ik verklaar dit document naar waarheid ingevuld te hebben en ga akkoord met de afspraken.

| Naam patiënt | Handtekening | Datum |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Psycholoog Online** – [www.psy-online.be](http://www.psy-online.be) | **Meesjespraktijk Wondelgem**
**Selien Hoessen**
Erkenningsnummer psycholoog: 872110940 | Visumnummer: 280494 | Ondernemingsnummer: 0842.824.288

**Inès Bekhakh**
Erkenningsnummer psycholoog: **922115301** | Visumnummer: **260904**| Ondernemingsnummer: **0739.761.095**