

Toestemmingsformulier voor online groepsbehandeling

_____ (naam instelling)

_____ naam instelling)

(adres)

(telefoon)

(website)

Toestemmingsformulier voor deelname aan online groepsbehandeling

1. Ik begrijp dat _____ (naam instelling) heeft aangeboden om de groepsbehandeling voort te zetten via een online platform.
2. Ik geef _____ toestemming om binnen een beveiligde online omgeving mijn groepsbehandeling voort te zetten.
3. _____ heeft mij uitgelegd hoe behandeling middels het online platform dat wordt gebruikt niet hetzelfde is als een face-to-face sessie/programma tussen groepsgenoten en het behandelteam omdat we niet in dezelfde fysieke ruimte aanwezig zullen zijn.
4. Ik begrijp dat een telefonisch/online contact mogelijk voordelen heeft waaronder een makkelijkere toegang tot zorg, betere zorg continuïteit en het gemak van een ontmoeting vanaf een eigen locatie.
5. Ik begrijp dat er mogelijke risico's zijn met het gebruik van deze technologie, waaronder onderbrekingen, ongeautoriseerde toegang en technische problemen die vooraf niet kunnen worden voorspeld. Ik begrijp dat mijn behandelaar of ik de sessie kan staken wanneer een van ons van mening is dat de verbinding niet geschikt is voor de situatie.
6. Ik begrijp dat de sessie op geen enkel moment op audio of video mag en zal worden opgenomen. De daartoe functie is door _____ (naam instelling) in het beeldbellen standaard uitgeschakeld. Dat betekent dat we van beide kanten naar ons beste vermogen door computer of apparatuur gegenereerde opnames zullen proberen uit te schakelen.
7. Ik begrijp dat het uiterst belangrijk is om tijdens het gebruik van het online platform gebruik te maken van een rustige ruimte en onderbrekingen te voorkomen zodat de privacy van mijzelf en de groep gewaarborgd blijft.
8. Ik begrijp dat de al eerder gemaakte afspraken binnen de behandeling met betrekking tot vertrouwelijkheid ook gelden tijdens het beeldbellen.
9. Mijn toestemming om deel te nemen aan behandeling door middel van een online platform blijft van kracht gedurende de afgesproken periode, in ieder geval zolang de van

overheidswege beperking aan face-to-face contact geldig is, of tot ik mijn toestemming schriftelijk intrek.

10. Ik ben me ervan bewust dat er geen garantie of verzekering mogelijk is met betrekking tot de resultaten van het gebruik van deze dienst.
11. Ik heb direct contact gehad met mijn regiebehandelaar, waarbij ik de mogelijkheid had om vragen te stellen met betrekking tot deze procedure. Mijn vragen zijn beantwoord en de risico's, voordelen en praktische alternatieven zijn met mij besproken in een taal die ik begrijp.
12. Ik bevestig dat ik het bovenstaande gelezen en begrepen heb.

Naam:

Handtekening:

Datum:

Kopie ontvangen: Ja Nee

Disclaimer voor behandelaren: Deze informatie houdt geen juridisch advies in en mag niet als zodanig worden gebruikt. Het veld van E-health evolueert voortdurend. Dit sjabloon is ontworpen om in de loop van de tijd te worden aangepast aan de behoeften van uw specifieke praktijk. Zoals geldt voor alle juridische zaken, neem bij problemen contact op met uw manager en / of een advocaat die bekend is met de geestelijke gezondheidszorg.