

**FORMULIER INTERCOLLEGIALE TOETSING VAN HET
NEDERLANDS GILDE VAN HEALTH
COUNSELLING EN PSYCHOTHERAPIE**
061205

Ondergetekenden, visiteurs van het NGVH, komen met de volgende conclusies en aanbevelingen m.b.t. tot de organisatie van de praktijkvoering van:

Naam :

Lidm.no :

Datum :

Beoordeelde items:

1. Herkenbaarheid/presentatie van de praktijk aan de buitenkant van het pand (locatie, netheid, naam van de praktijk, praktijkbord, etc.):
2. Bereikbaarheid (zoals openbaar vervoer in de buurt, parkeermogelijkheden, mogelijkheden voor invaliden, openingstijden, telefoon en antwoordapparaat, fax, E-mail):
3. Eigenlijke praktijkruimte (grootte, toetreden daglicht, verduistering, ventilatie, stoffering, meubilair, kapstok, verwarming, behandelstoel, ondersteunende apparatuur, geluidsoverdracht naar belendende ruimten):
4. Mogelijkheid om te wachten (grootte, toetreden daglicht, verduistering, ventilatie, stoffering, netheid, meubilair, kapstok, verwarming, geluidsoverdracht vanuit behandelruimte):
5. Toilet (toegankelijkheid, netheid, fonteintje om handen te wassen):
6. Persoonlijke hygiëne / kleding van de therapeut:

7. Voorlichting cliënt (folder praktijk, tarieven(lijst), betalingsvoorwaarden, klachtenbehandeling, vakanties/waarnemingen, etc. Voorlichting over modaliteit van psychotherapie in het algemeen, mogelijke vermenging andere therapievormen, referenties naar EAP, NAP, NGVH en andere registrerende instantie(s). Tekst op het antwoordapparaat en/of de eigen internetsite):
8. Zichtbaarheid van diploma's, certificaten, muurschilden, etc. Zichtbaarheid informatie m.b.t. het Tucht- en Klachtrecht waaronder men valt:
9. Is het een gedeelde praktijkruimte / werken ook therapeuten uit andere disciplines in de praktijkruimte. Storende / stimulerende invloed hiervan op de praktijkvoering therapie:
10. Dossievoering (behandelovereenkomst verplicht, intake gegevens en protocollen van de behandelingen opbergen niet-actuele dossiers in gesloten kast of computer met wachtwoord):
11. Verslaggeving verwijzers / huisarts:
12. Samenwerking met andere disciplines:
13. Archivering na afsluiten behandeling (15 jaar verplicht bewaren):
14. Beroeps- en Bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering, Rechtsbijstandsverzekering:

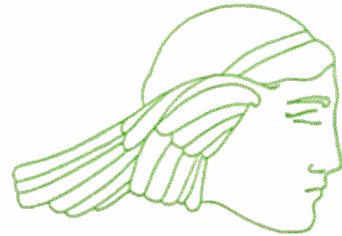
Aanvullende / algemene opmerkingen:

Naam eerste visiteur

Naam tweede visiteur

Handtekening

Handtekening



Deze bladzijde kopiëren en samen met kopie logboek CPD opsturen aan secretariaat NGVH

**BEVESTIGING OMTRENT PLAATSGEVONDEN VISITATIE
FORMULIER INTERCOLLEGIALE TOETSING VAN HET
NEDERLANDS GILDE VAN HEALTH
COUNSELLING EN PSYCHOTHERAPIE**

s.v.p. retourneren naar:

**NGVH secretariaat
Herenweg 207 a
1934 BA Egmond a/d Hoef**

Datum visitatie (in een **even** jaar) :

Naam gewoon of aspirant-lid :

Lidmaatschapsnr :

Naam eerste visiteur

Naam tweede visiteur

Handtekening

Handtekening