

TERÁPIÁS EGYÜTTMŰKÖDÉSI LAP

Ezen terápiás együttműködési lap a páciens és a terapeuta (mentálhigiénés szakember/ klinikai szakpszichológus) közötti megállapodás, amely a pszichoterápiás együttműködés szabályait, kereteit és körülményeit rögzíti.

A „terápia” jelen esetben összefoglaló fogalom, amely alatt segítő beszélgetés, tanácsadás, pszichoedukáció, autogén tréning, krízisintervenció és pszichoterápia értendő, melyek célja, időtartama és gyakorisága eltérő.

A terápiás keretek egy része rögzített (helyszín, elérhetőség), más részének megbeszélésére (cél, időtartam, gyakoriság) az első találkozás végén kerül sor. A találkozások száma a terápia során közös megegyezés alapján módosítható.

Az előre egyeztetett időpont megváltoztatására az alábbi telefonszámokon van lehetőség munkanapokon 8 és 12 óra között, de legkésőbb a terápia napján reggel 8 óráig.

Amennyiben a páciens az előre egyeztetett időpontban a távolmaradás alapos indokának előzetes jelzése nélkül 2 alkalommal nem jelenik meg, a terápia – a megfelelő együttműködés hiányában – lezárásra kerül.

Minden terápiás ülésen elhangzott információ a titoktartás szabályainak megfelelően bizalmas információnak minősül, amely a kezelőorvoson kívül kizárólag az érintett kérésére, hozzájárulása alapján, illetőleg a törvényben meghatározott jogosult személy, szerv (így különösen bíróság, rendőrség) szabályszerű megkeresésére adható ki, továbbá abban az esetben, ha az adat továbbítása törvény előírásai szerint kötelező.

A páciens személyes adatait és gyógykezelése során keletkezett egészségügyi adatait a Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, valamint szerződéses adatfeldolgozói a vonatkozó hatályos jogszabályokban előírtaknak megfelelően kezelik.

A terapeuta vállalja, hogy a pácienssel előre megbeszélte időpontban és helyen, megállapodás szerinti rendszerességgel és időtartamban rendelkezésre áll és a legjobb tudásának, szakmai felkészültségének megfelelően segítséget nyújt.

A páciens vállalja, hogy a megbeszélte időpontban és helyen megjelenik és érzéseiről, problémáiról, gyogyászterápiás szokásairól őszintén beszámol.

A terápiás ülések helyszíne:

Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Felnőtt Pszichiátriai Szakrendelés és Gondozó,
Szombathely, 11-es Huszár út. 138. 7. épület

Telefon (időpontegyeztetés):

dr. Bihal Márta, mentálhigiénés szakember: 94/311-260, 222-es mellék (kartonzó)

Völcsey Mónika, klinikai szakpszichológus: 94/311-260, 232-es vagy 222-es mellék

Alulírott Páciens kijelentem, hogy a pszichoterápiás együttműködés szabályairól teljes körű felvilágosítást kaptam és azt megértettem. Hozzájárulok, hogy a Markusovszky Egyetemi Oktatókórház a pszichoterápiás együttműködéssel összefüggésben a személyes és egészségügyi adataimat az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 Általános Adatvédelmi Rendeletének (GDPR) és az idevágó tagállami adatvédelmi jogszabályoknak, valamint az Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezelje.

Kelt: Szombathely,év,hónap,nap

.....
Terapeuta aláírása

.....
Páciens aláírása