

Behandelovereenkomst Logopediepraktijk Sprekend Spijkenisse

Beste cliënt of ouder/verzorger,

U / uw kind komt bij ons in behandeling. Om de kwaliteit en de continuïteit van de logopedie zo hoog mogelijk te houden, vragen wij u deze behandelovereenkomst te ondertekenen.

1. De behandeling geschiedt met een frequentie van 1 x per week en duurt 30 minuten, waarvan 25 minuten gewerkt wordt met u / uw kind. Door ondertekening van deze overeenkomst geeft u toestemming voor deze behandeling.
Bij de eerste afspraak zullen wij uw persoonlijke gegevens, klachten, hulpvraag en overige relevante informatie inventariseren. Indien noodzakelijk zal er onderzoek plaatsvinden. De logopedist bespreekt met u de behandeldoelen, wanneer u hiermee akkoord gaat zal de behandeling gestart worden. Indien nodig kunnen er voor therapeutische doeleinden audiovisuele opnames gemaakt worden.
2. Wij behandelen op verwijzing van de huisarts, specialist en tandarts, maar wij zijn daarnaast ook "direct toegankelijk" (d.w.z. zonder verwijzing). DTL wordt niet door alle verzekeraars vergoed, het kan zijn dat wij u toch vragen om een verwijzing bij uw huisarts te halen.
3. Wij verzoeken u om steeds de afsprakenkaart en de gegeven oefeningen mee te nemen naar de behandelkamer. Als u thuis de gegeven adviezen opvolgt, dan geeft dat de behandeling meer resultaat.
4. De kosten voor logopedische behandeling worden vergoed door uw verzekering. De kosten worden direct bij de verzekering in rekening gebracht. Vanaf 18 jaar dient u rekening te houden met het eigen risico. Indien u van zorgverzekeraar verandert, dient u ons z.s.m. hiervan op de hoogte te brengen.
5. Indien u niet naar de behandeling kunt komen, ongeacht de reden, zeg dan de afspraak 24 uur van tevoren af. In het weekend kunt u de voicemail inspreken. Mocht u of uw kind op de dag van de afspraak ziek wakker worden, dan kunt u tot 9.00 afbellen. Na 9.00 uur brengen wij ook het tarief voor niet nagekomen afspraken in rekening.
Te laat afgezegde of niet nagekomen afspraken (ongeacht de reden) kunnen bij u persoonlijk in rekening gebracht worden (de zorgverzekeraar vergoedt deze kosten niet). Het tarief voor niet nagekomen afspraken bedraagt € 26,65. Door ondertekening van deze overeenkomst verklaart u op de hoogte te zijn van deze betalingsvoorwaarde.
6. Onze praktijk verzamelt gegevens over cliënten. Daarbij houden wij ons aan de Wet persoonsregistraties. Deze wet beschermt persoonlijke gegevens en bepaalt onder andere dat we toestemming nodig hebben als we gedurende de behandeling gegevens opvragen bij, of geven aan derden (bijvoorbeeld huisarts, specialist, consultatiebureau, leerkracht). Daarnaast houden wij ons aan de wet WGBO (Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst). Deze wet beschrijft de rechten en plichten van cliënten in de zorg. Een belangrijke plicht hierbij is dat u ons goed, eerlijk en volledig inlicht over uw problematiek. Door ondertekening van deze behandelovereenkomst gaat u hiermee akkoord.
7. Hierbij geef ik wel / geen toestemming voor het inzien van mijn gegevens t.b.v. de kwaliteitstoets.
8. Onze praktijk werkt met een klantervaringsonderzoek. Bij afsluiting van de behandeling versturen wij een digitale vragenlijst.
9. Met het ondertekenen van deze behandelovereenkomst verklaar ik kennis te hebben genomen van het privacybeleid van de praktijk.

Een exemplaar van deze getekende overeenkomst wordt bewaard in het dossier en het tweede exemplaar is voor u zelf.

Volledige naam (ouder): _____

naam kind: _____

Handtekening voor akkoord

Datum