VOSERGO
KINDER ERGOTHERAPIE

Vera Oude Sanderink
06 - 11 74 41 56
info@vosergo.nl
vosergo.nl
Kerkstraat 116 - 7553 VX - Hengelo
Reggestraat 2 - 7555 KL - Hengelo

Behandelovereenkomst kinderergotherapie

In de Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO) worden bepaalde aspecten van de zorg binnen de individuele relatie tussen de patiënt en de zorgverzekeraar geregeld. De wet gaat uit van een vertrouwensrelatie waarin patiënt en therapeut op basis van gelijkwaardigheid zoveel mogelijk samen overleggen en beslissen. Zo worden er eisen gesteld ten aanzien van informatie, toestemming en inzage. Om aan deze eisen te voldoen is deze behandelovereenkomst opgesteld.

Hierbij verklaart de heer / mevrouw _____

Ouder(s) /verzorger(s) van _____, geboren op _____

- Toestemming te geven aan de behandelend therapeut van VOSERGO Kinderergotherapie, voor het opvragen van informatie ten behoeve van de behandeling bij de:
  huisarts / specialist / jeugdarts / leerkracht / schoolbegeleidingsdienst / logopedie / fysiotherapie / ergotherapie / psycholoog / orthopedagoog / maatschappelijk werk / anders, nl. _____
- Toestemming te geven voor het beveiligd (digitaal) verzenden van rapportage naar uw huisarts: ja/nee
- In te stemmen met het samengestelde en besproken behandelplan.
- Dat u uw kind heeft geïdentificeerd via een geldig identiteitsbewijs en / of met uw eigen identiteitsbewijs.
- De juiste informatie te hebben gegeven aan de behandelend therapeut van de praktijk inzake eerder ondergane behandeling(en) ergotherapie in hetzelfde kalenderjaar.
- Bij onvoldoende vergoeding voor onderzoek en / of behandeling van de kinderergotherapie, de hiermee gepaard gaande kosten volgens de geldende tarieven te betalen. Standaard wordt 10 uur per kalenderjaar vergoed vanuit het basispakket. Enkele aanvullende pakketten vergoeden meer uren. Raadpleeg hiervoor uw verzekeringspolis.
- Op de hoogte te zijn van de eigen verantwoordelijkheid voor het bijhouden van het aantal door de zorgverzekeraar vergoede behandelingen/uren en de overschrijding hiervan. U dient hiervoor op de hoogte te zijn van uw verzekeringspolis.
- Toestemming te geven aan de behandelend therapeut voor het doorgeven van uw e-mailadres ten behoeve van een klanttevredenheidsonderzoek die vanuit uw zorgverzekeraar verzorgd wordt.
- Dat u veranderingen in de zorgverzekering van uw kind tijdig aan ons doorgeeft.
- Op de hoogte te zijn van het feit dat bij niet tijdig (24 uur van tevoren) afzeggen van de behandeling, deze niet in rekening gebracht kan worden bij uw zorgverzekeraar. Deze behandeling kan dan bij u in rekening worden gebracht tegen het daarvoor geldende tarief.
- Op de hoogte te zijn van de lijst met de geldende tarieven voor niet-verzekerde behandelingen en hiermee akkoord te gaan. Deze lijst met tarieven kunt u vinden op de website www.vosergo.nl
- Bij verzuim van betaling binnen 30 dagen na factuurdatum is de praktijk gerechtigd incassomaatregelen te treffen. De betalingsvoorwaarden zijn op te vragen bij de therapeut.
- Op de hoogte te zijn van het feit dat er recht op inzage is in het patiëntendossier van uw kind door u als ouder(s) / verzorger(s).
- Op de hoogte te zijn van het feit dat de praktijk niet aansprakelijk is voor schade en vermissing van uw bezittingen.
- Dat u als ouder(s) / verzorger(s) minimaal 75% van de behandelingen (gedeeltelijk) aanwezig bent.
- Op de hoogte te zijn dat tijdens de behandeling soms gebruik wordt gemaakt van beeldmateriaal (foto's / video's) voor eigen gebruik. Dit materiaal wordt na verwerking altijd vernietigd.
- Kennis te hebben genomen van de algemene voorwaarden van VOSERGO Kinderergotherapie.

Aldus getekend te _____ d.d. _____

Handtekening patiënt / ouder / verzorger / wettelijk vertegenwoordiger*:
(*doorhalen wat niet van toepassing is) (in geval van co-ouderschap zijn beide ouders verplicht te tekenen)

_____ Moeder

_____ Vader