

Met dit formulier sluit u als (ouder/ verzorger van een) cliënt een behandelovereenkomst af. In deze overeenkomst staan de afspraken over de behandeling. Door het ondertekenen van deze overeenkomst verklaart u zich akkoord met deze afspraken.

Behandel- en oefenafspraken

We willen u (of uw kind) zo goed mogelijk helpen met uw logopedische klacht, zodat we samen het best mogelijke resultaat bereiken. Thuis oefenen is een belangrijke voorwaarde voor een succesvolle behandeling. De inhoud en het aantal behandelingen is afhankelijk van soort en ernst van de klacht en de mate waarin thuis geoefend wordt. Wij vragen ouders om bij de behandeling betrokken te zijn, dit zorgt voor een effectievere behandeling. Het verloop van de behandeling wordt regelmatig tussentijds met u besproken.

Verhinderung en afmelding

Als een afspraak niet kan doorgaan, kunt u deze tot 24 uur van tevoren kosteloos annuleren door dit op werkdagen af te zeggen. U kunt ons bereiken per mail via info@debremhorst.nl of telefoon (030-2291840 of het nummer dat de logopedist u heeft gegeven). U kunt hier ook een boodschap inspreken. Te laat afgezegde of niet nagekomen afspraken mogen wij niet bij de zorgverzekeraar in rekening brengen. Deze worden bij u in rekening gebracht.

Vergoeding

Logopedische zorg is opgenomen in het basispakket. Voor volwassenen (vanaf 18 jaar) geldt wel een eigen risico. Vergoedingen en voorwaarden verschillen per verzekeraar en verzekeringsvorm. Neemt u contact op met uw zorgverzekeraar als u hier vragen over heeft. Als u van zorgverzekeraar verandert, geef dit dan door aan de behandelend logopedist. Naast de reguliere logopedische behandelingen zijn er ook diensten die niet vergoed worden door de zorgverzekeraar zoals bijvoorbeeld: verslaglegging aan derden en schoolbezoek. Informatie hierover vindt u op onze website en bij uw zorgverzekeraar.

Privacybeleid

Logopediepraktijk De Bremhorst stelt alles in het werk om te voldoen aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). We leggen ten behoeve van de behandeling gegevens vast in uw dossier of dat van uw kind. In het belang van de behandeling kan het nodig zijn gegevens uit te wisselen met betrokken artsen, logopedisten, andere therapeuten en/of school. We sturen jaarlijks en/of na afloop van de behandeling een verslag naar de verwijzer. In het privacyreglement op de website (www.debremhorst.nl) leest u hoe we met uw persoonlijke gegevens omgaan. In verband met de privacy van de behandelaar mag tijdens de behandeling niet gefotografeerd of gefilmd worden zonder toestemming van de behandelaar.

Kwaliteit en klachtenregeling

Onze logopediepraktijk handelt volgens de normen en richtlijnen van de Nederlandse Vereniging voor Logopedie & Foniatrie (NVLf) en het Kwaliteitsregister Paramedici.

Een aantal zorgverzekeraars verplicht logopedisten met enige regelmaat een klanttevredenheidsonderzoek uit te voeren. Het onafhankelijke bureau Mediquest doet dit voor ons. Het kan zijn dat u tijdens of na afloop van de behandeling via e-mail een enquête krijgt toegestuurd.

Wij doen ons best om goede logopedische zorg te verlenen. Mocht u toch niet tevreden zijn, dan vragen wij u om dit met uw behandelend logopedist te bespreken, zodat gezamenlijk naar een oplossing gezocht kan worden.

Onze Logopediepraktijk voldoet aan de wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). Via onze beroepsvereniging, de Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLf), zijn wij aangesloten bij de Klachten- en geschillenregeling Paramedici, deze biedt u een onafhankelijke klachtenfunctionaris indien nodig.

Gescheiden ouders

Bij kinderen jonger dan 12 jaar met gescheiden ouders is wettelijke toestemming van de gezaghebbende ouders verplicht voor onderzoek en / of behandeling. Ook hebben beide ouders recht op informatie over hun kind die bij ons in de praktijk onderzocht of behandeld wordt. Wij vragen beide ouders de toestemmingsverklaring in te vullen en te ondertekenen.

De behandelend logopedist bespreekt hoe beide ouders bij de behandeling betrokken zullen worden en hoe de communicatie over de behandeling aan beide ouders zal verlopen.

TOESTEMMINGSVERKLARING

Hierbij verklaar ik / verklaren wij

.....

Ouder(s) / verzorger(s) van

.....

- De behandelovereenkomst te hebben gelezen en akkoord te zijn.
- Toestemming te geven voor informatie-uitwisseling met derden ten behoeve van de behandeling (zoals specialist, (para)medische behandelaars en/of leerkracht).

Plaats.....

Datum.....

Handtekening cliënt / ouder / verzorger

.....

E-mailadres:

.....