



Naam cliënt:

Geboortedatum:

Behandelovereenkomst

In de WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst) worden bepaalde aspecten van de zorg binnen de individuele relatie tussen de patiënt en de zorgverlener geregeld. De wet gaat uit van een vertrouwensrelatie waarin patiënt en logopedist 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. Hierin staan de afspraken die gemaakt zijn omtrent de behandeling en de wijze van vergoeding. Ook uw zorgverzekeraar kan eisen stellen bij het afsluiten van een behandelovereenkomst.

Betalingsafspraken (verkort)

Wanneer u een gemaakte afspraak niet kan nakomen moet u ons daarvan tijdig op de hoogte stellen. Dit kan telefonisch; wanneer wij niet aanwezig zijn staat het antwoordapparaat aan. De afspraak moet 24 uur van te voren zijn afgezegd of eerder. Indien een afspraak niet of niet tijdig is afgezegd wordt de afspraak niet vergoed door de zorgverzekeraar. U ontvangt van ons een rekening voor de niet nagekomen afspraak. **Dit betekent dat u voor één behandeling een bedrag van € 20,25 zelf moet betalen.** Voor de uitgebreide betalingsvoorwaarden (richtlijn betalingsvoorwaarden NVLF, december 2009) en de huidige tarieven verwijzen wij u naar onze website www.logopedielombardijen.nl en de informatiemap (aanwezig op elke locatie).

Bereikbaarheid/openingstijden

Voor het maken en afzeggen van afspraken is de praktijk telefonisch bereikbaar op telefoonnummer: 010 – 4325745 (maandag t/m vrijdag). Dit telefoonnummer geldt voor alle locaties. Bij geen gehoor kunt u uw bericht inspreken op het antwoordapparaat o.v.v. uw naam en telefoonnummer.

Bewaartermijn patiëntgegevens

Patiëntgegevens worden gedurende 15 jaar in het dossier bewaard vanaf een cliëntleeftijd van 18 jaar. Na 15 jaar wordt het dossier vernietigd door de praktijkhouder.

Dekking logopedie basisverzekering

De basisverzekering vergoedt tot 18 jaar logopedie indien u bent doorverwezen door uw huisarts, specialist of tandarts. Vanaf 18 jaar betaalt u een deel zelf via het eigen risico. Het tarief en ook de vergoeding van niet reguliere verrichtingen zoals Directe Toegang Logopedie (DTL) is afhankelijk van uw zorgverzekeraar. Raadpleeg uw zorgverzekeraar voor vragen over de vergoeding van logopedie.

Klachten

Met klachten kunt u terecht bij uw behandelend logopedist. Klachten kunnen (anoniem) schriftelijk worden opgestuurd of in een gesloten envelop in de brievenbus worden gedaan; deze zullen dan volgens een interne klachtenprocedure/registratie van incidenten worden behandeld. De logopedisten zijn ook aangesloten bij een onafhankelijke klachtenfunctionaris middels de klachten- en geschillenregeling Paramedici (www.klachtenloketparamedici.nl). De uitgebreide klachtenregeling vindt u op onze website en in de informatiemap in de wachtkamer.



Vervanging

Wanneer de behandeld logopedist langer dan 3 weken afwezig is, wordt de behandeling overgenomen door een vervangende logopedist vanuit Logopedie Lombardijen.

Kwaliteitstoets Logopedie

De praktijk is in het bezit van het certificaat Vrijwillige Kwaliteitstoets Logopedie en voldoet daarmee aan de gestelde auditcriteria (behaald december 2016).

Klantervaringsonderzoek

Wij zijn benieuwd naar uw ervaringen met onze logopediepraktijk en onze logopedisten. Daarom neemt onze praktijk deel aan een onderzoek dat uw ervaringen bevroegt. Dit onderzoek wordt uitgevoerd door een onafhankelijk bureau, Qualizorg BV. Deelname aan dit onderzoek is vrijwillig en volledig anoniem. U ontvangt na uw laatste behandeling een e-mail van Qualizorg met een link naar het online onderzoek. Het invullen van de online vragenlijst duurt ongeveer vijf minuten. Met het invullen van de vragenlijst helpt u om onze dienstverlening binnen onze praktijk te verbeteren! Meer informatie over het onderzoek vindt u op onze website en in de informatiemap in de wachtkamer.

Toestemmingsverklaring:

Wij vragen u een toestemmingsverklaring te tekenen voor:

- Het gebruik van uw emailadres voor een online klantervaringsonderzoek (vragenlijst)
- Voor inzage in het dossier van uw kind t.b.v een kwaliteitscontrole (auditbureau/zorgverzekeraar)
- Voor het opvragen en uitwisselen van informatie t.b.v. onderzoek en behandeling

Wet Bescherming Persoonsgegevens is hierop van toepassing. De toestemming kan schriftelijk door de betrokkene(n) worden ingetrokken.

Wijziging persoonsgegevens (bijv. verandering van verzekering of verhuizing)

Wanneer ik van verzekering verander of verhuis, stel ik de logopedist daar direct van op de hoogte.

Ik verklaar van bovenstaande afspraken op de hoogte te zijn.

Opgemaakt in tweevoud,

Plaats: Rotterdam

Datum:

Naam:

Handtekening:

Naam cliënt (indien 12-16 jaar):

Handtekening:

Naam logopedist:

Handtekening: