

Kempenlaan 80, 1066RA, Amsterdam telefoon: 020-4081608

email: [sharonkousbroek@gmail.com](mailto:sharonkousbroek@gmail.com)

In tweevoud ondertekenen. Een exemplaar is voor de cliënt, een exemplaar gaat in het dossier.

**Naam logopedist:**

**Naam cliënt:**

### **Waarom een behandelovereenkomst**

U komt naar de logopedie omdat u of uw kind een hulpvraag heeft. In de WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst) zijn rechten en plichten van de cliënt (u) en hulpverlener (de logopedist) vastgelegd. Zo worden er eisen gesteld aan de informatie die u en de logopedist aan elkaar geeft en zijn zaken als toestemming en recht op inzage geregeld. Om aan deze eisen te voldoen is deze behandelovereenkomst opgesteld. Meer hierover kunt u ook teruglezen in de privacy policy die u kunt opvragen in de praktijk of na kunt lezen op de website

[www.logopedienieuwsloten.nl](http://www.logopedienieuwsloten.nl)

Hierin staan onder andere de afspraken die gemaakt zijn over de behandeling en de wijze van vergoeding.

### **Behandel- en oefenafspraken**

Als ouder of verzorger dient u voor tenminste 50 % aanwezig te zijn bij de behandeling.

Voor deze vorm van behandeling is het nodig dat thuis geoefend wordt met als richtlijn.....keer per dagen..... keer per week, gedurende ca..... min per keer.

Het aantal zittingen dat nodig is om de behandeling met goed resultaat af te ronden is van veel factoren afhankelijk en zal per subdoel worden ingeschat.

Na ..... zittingen/onderzoek zal een eerste evaluatiegesprek plaatsvinden. Mocht er een aanpassing nodig zijn van het voorgestelde behandelingschema, dan zal dat met u worden besproken.

### **Betalingsvoorwaarden (verkort)**

De behandelingen vinden plaats volgens afspraak en dienen bij verhindering minstens 48 uur van tevoren te worden afgezegd. Bij ziekte op de dag van de afspraak, vragen wij u ons hierover zo snel mogelijk te informeren. U kunt uw afspraak afzeggen via mijn telefoonnummer 06-53371196 (met voicemail of whatsapp) of 020-4081608. Ook vroeg in de ochtend, 's avonds en in het weekend beschikt u dus over de mogelijkheid uw afspraak af te zeggen. Te laat afgezegde of niet nagekomen afspraken worden niet door de zorgverzekeraar vergoed en daarom bij u in rekening gebracht. De kosten hiervan zijn €30,00 per behandeling. De uitgebreide betalingsvoorwaarden kunt u inzien op de praktijk of nalezen op de website [www.logopedienieuwsloten.nl](http://www.logopedienieuwsloten.nl)

**Vergoeding**

Wij hebben een standaardovereenkomst met bijna alle zorgverzekeraars. De declaraties van de behandelingen worden direct bij hen in rekening gebracht. Logopedie valt onder de basisverzekering. Dit houdt in dat logopedie voor kinderen en jongeren tot 18 jaar volledig wordt vergoed. Voor 18 jaar en ouder betekent dit dat de kosten van onderzoek/ behandeling eerst vanuit het eigen risico betaald worden. Wanneer u dit volledig heeft gebruikt zal de logopedie verder door de zorgverzekeraar worden vergoed. Maakt u gebruik van een restitutiepolis of mocht blijken dat u onvoldoende of niet verzekerd bent, dan bent u zelf verantwoordelijk voor het voldoen van de declaraties. De vergoeding van een logopedisch onderzoek en behandeling verschillen per verzekeraar. Tarieven logopedie kunt u navragen bij uw zorgverzekeraar.

**Bereikbaarheid/openingstijden**

Voor het maken en afzeggen van afspraken kunt u de praktijk telefonisch bereiken op werkdagen van 8.00 tot 19.00 uur. Ben ik in gesprek of kan ik de telefoon op dat moment niet opnemen, dan kunt u de voicemail inspreken. Ook na sluitingstijd kunt u een bericht achterlaten door de voicemail in te spreken, een whatsapp te sturen of een e-mail te sturen naar: [sharonkousbroek@gmail.com](mailto:sharonkousbroek@gmail.com) . Ik neem dan zo snel mogelijk contact met u op.

**Bewaren patiëntgegevens**

Wij zijn verplicht een dossier bij te houden met daarin uw (behandel-)gegevens. Het dossier moet 15 jaar worden bewaard vanaf het tijdstip waarop de gegevens zijn genoteerd. Na 15 jaar zullen we uw dossier te vernietigen.

**Kwaliteitstoets**

Sinds augustus 2014 is het mogelijk dat logopediepraktijken gecontroleerd worden op de kwaliteit van hun zorg. Dit wordt onderzocht door een onafhankelijk bedrijf. Uw patiëntgegevens kunnen dan worden bekeken en worden beschermd door de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP). Met de ondertekening van dit formulier geeft u aan hiervan op de hoogte te zijn en akkoord te gaan met inzage van uw dossier.

**Datalek**

Per 1 januari 2016 verplicht de Wet Bescherming Persoonsgegevens het melden van datalekken. Een datalek houdt in dat sprake is van een inbreuk op de beveiliging van persoonsgegevens. Wij doen er alles aan om dit te voorkomen. Mocht het echter voorkomen dat er een datalek in ons systeem zit en er grote kans is op nadelige gevolgen voor de bescherming van uw persoonsgegevens, dan melden wij dit zo snel mogelijk bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

**Klachtenregeling**

Heeft u een klacht over de logopedie? Dan proberen we dit eerst met u te bespreken. Komen we er samen niet uit, dan kunt u op de praktijk en via de website: [www.logopedienieuwsloten.nl](http://www.logopedienieuwsloten.nl) de klachtenregeling van onze beroepsvereniging (NVLf) lezen om te zien wat u, als cliënt, kunt doen.

**Toestemmingsverklaring informatie-uitwisseling**

Het kan voorkomen dat wij in het belang van de behandeling willen overleggen met de verwijzer, (para-)medische disciplines, leerkrachten en/of andere medewerkers van (onderwijs-)instellingen. Natuurlijk geven we dit van tevoren aan u door. Door pagina 3 van deze behandelovereenkomst te tekenen geeft u ons hiervoor toestemming.

Wij hopen op een prettige samenwerking. Een kopie van de ondertekende overeenkomst wordt in het dossier bewaard en het originele exemplaar is voor uzelf.

**Ik ben op de hoogte van: (aanvinken bij akkoord)**

- de privacy policy
- de praktijkregels,
- betalingsvoorwaarden
- vergoeding
- afmelden
- de bewaartermijnen van patiëntgegevens,
- de kwaliteitstoets.
- het melden van datalekken
- klachtenregeling
- toestemmingsverklaring informatie-uitwisseling
- wanneer ik van verzekering verander, stel ik de logopedist daar van op de hoogte.
- na afsluiting van de behandeling ontvangt u per mail een Klant Tevredenheids Onderzoek
- ik ga akkoord dat mijn mailadres wordt gebruikt voor het ontvangen van de praktijk nieuwsbrief.

Plaats :	Datum :
Mailadres:	
Naam cliënt:	Handtekening cliënt/ouder/verzorger:
Handtekening behandelend logopedist:	

**Adem & Stottercentrum Amsterdam**

Sharon Kousbroek  
 Kempenlaan 80  
 1066RA Amsterdam

06-53371196  
 020-4081608