



# PSYCHOLOGENPRAKTIJK KERKRADE / HEERLEN

## Maatschap voor Gezondheidszorgpsychologie & Re-integratie

### **ALGEMENE PRAKTIJKVOORWAARDEN** (versie januari 2020)

#### Bereikbaarheid Secretariaat

Het secretariaat is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.00 – 12.30 en van 13.00 – 16.30 uur. Buiten deze tijden kunnen vragen en/of (af)meldingen worden ingesproken op het antwoordapparaat (045-5355035, ook in het weekend). Berichten ingesproken na 16.30 uur worden de volgende werkdag tussen 8.00 en 16.30 uur beantwoord.

#### Privacy

Uw privacy is in deze praktijk optimaal gewaarborgd. Nimmer wordt naar u herleidbare informatie verstrekt aan derden, tenzij u hiervoor bij ons een gerichte schriftelijke machtiging ondertekent.

Periodiek worden geanonimiseerde gegevens – dus niet naar u herleidbaar- opgevraagd uit onze administratie door het DIS en Akwa GGZ. Voor verdere info zie onze website (onder: “diversen”) Wilt u niet deelnemen aan deze procedure, dan kunt u bij start van behandeling bij uw behandelaar aangeven een gerichte privacyverklaring te willen tekenen.

In het kader van kwaliteitsbevordering (vb intercollegiaal overleg waarbij uw privacy ook gewaarborgd is, kwaliteits-visitatie praktijk) van uw behandelaar kunnen uw behandelgegevens voorgelegd / gebruikt worden door uw behandelaar. Wilt u dit niet, geef dit aan bij start van behandeling en dan wordt hier een aantekening van in uw dossier gemaakt.

#### Kosten en betaling 2020:

Al onze behandelaars hebben contracten met zorgverzekeraars zodat u als cliënt de maximale vergoeding ontvangt, mits uw klachten onder de actuele vastgestelde verzekerde zorg vallen. Onder andere relatietherapie, arbeids gerelateerde klachten, preventie-vragen en gerichte onderzoeksvragen zonder verdere hulpvraag zullen niet door uw verzekering vergoed worden. De kosten hiervan bedragen €110,- per sessie en zijn voor uzelf. U heeft een verwijzing van uw huisarts/ bedrijfsarts nodig om voor vergoeding van de kosten van uw behandeling in aanmerking te komen. U heeft in 2020 vanuit uw basisverzekering recht op vergoeding van psychologische hulp in de Generalistische Basis GGZ (GBGGZ). Uw eigen maximale kosten zijn uw nog openstaande eigen risico betreffende het startjaar van de behandeling. Er wordt gedeclareerd bij einde van de behandeling.

Op basis van de zwaarte van klachten wordt u ingeschaald in een door de overheid vastgesteld product: Kort, Middel, Intensief of Chronisch. De exacte kosten / vergoedingen per behandeltraject verschillen per verzekeraar. Uitgebreidere informatie over dit onderwerp kunt u lezen op onze website: [www.ppkh.nl](http://www.ppkh.nl) onder "kosten en verzekering". Heeft u nog vragen over vergoeding / kosten / declaratie neem contact op met ons secretariaat en zij helpen u graag verder.

Bij niet verschijnen op afspraak zonder berichtgeving en bij annulering minder dan 24 uur voor de afspraak wordt er € €55,- bij u in rekening gebracht. Deze kosten worden niet door uw verzekering vergoed en dienen binnen 30 dagen na ontvangst van nota door u aan ons worden voldaan. (Annuleren in het weekend/buiten kantooruren kan ook middels het tijdig inspreken van onze voicemail.)

#### Waarnemingsregeling

De behandelaren binnen PPKH hebben waarnemingsregelingen afgesproken bij langere afwezigheid. Hiermee is de continuïteit van uw behandeling gewaarborgd.

#### Beroepskwaliteiten

Alle in deze praktijk werkzame psychologen zijn geregistreerd bij het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP) en/of LVVP en zijn vervolgens Eerstelijnspsycholoog NIP en/of Gezondheidszorgpsycholoog BIG. Klachten over de behandeling of de hantering van de beroepscode kunt U, wanneer bespreking daarvan met de betreffende psycholoog en/of praktijkhouder MMJ Pluggen geen oplossing biedt, voorleggen bij het NIP of de LVVP. Kijk op onze website (hoofdmenu > diversen) voor verdere info omtrent dit thema.

Wij zijn wettelijk verplicht om uw identiteit en zorgverzekering te verifiëren. Daartoe vragen wij u naar een geldig legitimatiebewijs en uw zorgpas tijdens uw eerste contact met onze praktijk.

**Teken dit formulier a.u.b. voor akkoord, in 2-voud, waarbij 1 exemplaar voor u is en 1 voor PPKH.**

Datum: \_\_\_\_\_ Naam: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_