

Algemene Voorwaarden Lotz Ergotherapie - versie 2019

Behandelovereenkomst

Op verzoek van de zorgverzekeraar wordt met u als (ouder/ verzorger van een) cliënt een behandelovereenkomst afgesloten. Hierin staan de afspraken die gemaakt zijn omtrent de behandeling en wijze van vergoeding.

Dit formulier dient na de eerste afspraak door de cliënt (of zijn wettelijk vertegenwoordiger) en de ergotherapeut ondertekent te worden. De ergotherapeut dient dit in het dossier van de cliënt te bewaren.

Als de cliënt jonger is dan 12 jaar, dient de ouder of wettelijk voogd de behandelovereenkomst te tekenen. Als de cliënt 12 tot 16 jaar oud is, tekenen zowel de cliënt als de ouder of wettelijk voogd. Cliënten van 16 jaar en ouder zijn juridisch volwassen.

Vergoeding Ergotherapie

Ergotherapie is opgenomen in het basis verstrekkingenpakket van alle zorgverzekeraars. Per kalenderjaar worden maximaal tien uur ergotherapie vergoed.

Behandelingen vinden plaats op de praktijk, aan huis bij de verzekerde of op plaats waar het functioneringsprobleem zich voordoet met als doel het functioneren van de cliënt te bevorderen of te herstellen.

Bent u aanvullend verzekerd, dan heeft u in sommige gevallen recht op meer dan tien uur behandeling. Het aantal verschilt per maatschappij, vraag dit altijd na bij uw zorgverzekeraar.

Eigen risico

Indien uw eigen risico(€385 in 2019) nog niet op gebruikt is, wordt verrekend met de ergotherapeutische behandeling.

Verwijzing - Directe toegankelijkheid

Bij het eerste contact is de verwijzing van de huisarts / specialist, identiteitskaart/ paspoort en uw verzekeringspas nodig.

Bij een aantal zorgverzekeraars is de ergotherapie direct toegankelijk en heeft u geen verwijzing nodig. Voorafgaand aan een behandeling wordt dan een gestandaardiseerde vragenlijst bij u afgenomen. Het is belangrijk dat u deze vragen naar waarheid beantwoordt. Naar aanleiding hiervan wordt beoordeeld of ergotherapie iets voor u kan betekenen. Uw huisarts/ specialist zal hierover eveneens geïnformeerd worden.

Tarief 2018 - Financiering

Door de verzekering worden jaarlijks vooraf vastgestelde tarieven voor de ergotherapeutische behandeling gehanteerd. Deze kunnen per verzekering verschillend zijn. De rekening van uw behandeling(en) wordt rechtstreeks naar uw zorgverzekeraar verzonden, tenzij er door uw zorgverzekeraar anders wordt beslist.

Natuurlijk is het ook mogelijk om zelf de ergotherapiebehandeling te financieren. Het tarief voor ergotherapie bedraagt per 1 januari 2019 €16,55 per 15 minuten behandelingsduur. Indien een huisbezoek noodzakelijk is, wordt een aan huis-toeslag van €27,70 in rekening gebracht. Behandelingstijd wordt (per kwartier) naar boven afgerond.

Afspraken afzeggen:

Mocht u verhinderd zijn, dan dient u dit minimaal 24 uur van tevoren te melden bij uw

Praktijkadres Therapie Centrum Beek

06 42689532

Weth. Sangersstraat 6 - 6191 NA Beek lb

mail info@lotzergotherapie.nl

Postadres Veldschuurdijk 6 - 6171 RR Stein

www.lotzergotherapie.nl

GSM

E-

KvK 52261867

Website

behandelend ergotherapeut. Afspraken die niet tijdig afgemeld worden, kunnen niet bij uw zorgverzekeraar gedeclareerd worden. Dit is een door de overheid genomen maatregel. Dit betekent dat u hiervoor zelf de nota ontvangt. Het tarief is vastgesteld conform het Centraal Orgaan Tarieven Gezondheidszorg en bedraagt 75% van de prijs van de voorgenomen behandeling voor zowel de behandeling in de praktijk als aan huis van de verzekerde. Hierbij geldt het tarief zoals vastgesteld door uw zorgverzekeraar.

Verwerking Persoonsgegevens

Uw dossier wordt zorgvuldig bewaard en al uw gegevens blijven strikt geheim voor anderen. Voor zover in het kader van het uitvoeren van de werkzaamheden/activiteiten persoonsgegevens worden verwerkt, zullen deze persoonsgegevens op een behoorlijke en zorgvuldige wijze worden verwerkt en overeenkomstig de Wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Alleen uw ergotherapeut of de waarnemer kunnen bij deze gegevens.

Technische en organisatorische maatregelen zullen worden getroffen om de Persoonsgegevens te beschermen tegen verlies of enige andere vorm van onrechtmatige verwerking, daarbij rekening houdend met de stand van de techniek en de aard van de verwerking.

Uw verwijzend arts wordt op de hoogte gehouden van uw behandeling.

Indien noodzakelijk, kan na toestemming van de verzekerde, uw ergotherapeut informatie verstrekken aan derden.

Evaluatie

Aan het einde van de behandeling kunnen wij u vragen een evaluatieformulier in te vullen. Dit gebruiken wij om de kwaliteit van zorg zo hoog mogelijk te houden. Mocht u persoonlijke ervaringen willen schrijven op onze website dan kunt u dat aangeven aan uw behandelend ergotherapeut.

Klachtenregeling

U mag er vanuit gaan dat de behandeling aan de huidige inzichten voldoet. Mocht u desondanks toch klachten hebben over de behandeling, behandelaar en /of organisatie, neemt u dan in eerste instantie contact op met uw behandelend ergotherapeut en/ of de praktijkhouder. Als u daarna nog steeds ontevreden bent, kunt u een gesprek aanvragen bij het Klachtenbureau Gezondheidszorg. U kunt deze informatie ook terugvinden op de website : www.ergotherapie.nl onder klachtencommissie.

Contact

Bij vragen en/ of problemen kunt u contact opnemen met:

Lotz Ergotherapie

Adres: Therapie Centrum Beek
Wethouder Sangersstraat 6
6191 NA Beek lb

GSM: 06 42689532

E-mail: info@lotzergotherapie.nl

Behandelovereenkomst

Op verzoek van de zorgverzekeraar wordt met u als (ouder/ verzorger van een) cliënt een behandelovereenkomst afgesloten. Hierin staan de afspraken die gemaakt zijn omtrent de behandeling en wijze van vergoeding.

Dit formulier dient na de eerste afspraak door de cliënt (of zijn wettelijk vertegenwoordiger) en de ergotherapeut ondertekent te worden. De ergotherapeut dient dit in het dossier van de cliënt te bewaren.

1. Hierbij verklaar ik dat ik de algemene voorwaarden (versie 2018.02) van Lotz Ergotherapie heb gekregen en gelezen.
2. Hierbij verklaar ik akkoord te gaan met de algemene voorwaarden van Lotz Ergotherapie
3. Ik geef toestemming om met onderstaande personen te overleggen over de voortgang van de behandeling:

- huisarts _____
- specialist _____
- fysiotherapeut _____

- logopedist _____
- thuiszorg _____
- zorgverzekering _____
- WMO _____
- andere, namelijk _____

Datum:	Plaats:
Naam cliënt:	Geboortedatum cliënt:

Handtekening cliënt:	Handtekening wettelijk vertegenwoordiger:	Handtekening therapeut: PME Lotz- Pepels
----------------------	--	---

