

Mw. Drs. Corinne de Beer, Gezondheidszorgpsycholoog CONTRACT

Achternaam, naam en voorletters:

Woonplaats:.....Geboortedatum:.....

- Verklaart:
- geïnformeerd te zijn over en in te stemmen met het interne privacybeleid en de keuze om al dan niet een privacy-verklaring te tekenen voor het al dan niet aanleveren van behandelgegevens aan het DBC- Informatie Systeem.
 - geïnformeerd te zijn/accord te gaan met het behandelplan en de procedure van de behandeling, te onderscheiden in 3 fases:
 - intake fase: kennismaking, probleem-inventarisatie, diagnose, behandeladvies
 - er dient er een ROM-vragenlijst ingevuld te worden aan het begin en aan het eind van de behandeling
 - behandelfase: samen werkt u aan verandering van de problemen en klachten
 - evaluatie en afronding: dit vindt in een afrondend gesprek plaats, niet per telefoon of email
 - geïnformeerd te zijn over en in te stemmen met de voorlopige diagnose en de inschatting van de zorgzwaarte
 - In te stemmen met uitwisseling van informatie tussen C. de Beer en

Huisarts: dhr./mw.....te..... ja/nee

Verwijzer/collega: dhr./mw.....te..... ja/nee

Bedrijfsarts: dhr/mw.....te..... ja/nee

Akkoord te gaan met de volgende afspraken:

- de verzekerde zorg, vallend onder de generalistische Basis GGZ, wordt gedeclareerd bij de zorgverzekeraar waar Mw. C. de Beer een contract mee heeft , of:
- indien Mw. C. de Beer geen contract heeft met uw zorgverzekeraar krijgt u aan het eind van de behandeling een factuur die u zelf indient bij uw zorgverzekeraar. U betaalt deze nota aan Corinne de beer, psycholoog.
- indien de behandeling valt onder onverzekerde zorg (OVP) of psycho-sociale hulp, betaalt u contant. Het tarief is € 90,- per consult.
- de kosten voor OVP en/of psycho-sociale hulp worden soms vergoed via uw aanvullende polis; deze declareert u zelf bij uw verzekering.
- Afspraken dienen telefonisch (voicemail mag ook) of per email te worden afgezegd, uiterlijk 24 uur van tevoren. Voor een afspraak die minder dan 24 uur van tevoren wordt afgezegd, wordt € 50,- in rekening gebracht. De zorgverzekeraar vergoedt deze nota niet. Deze regel geldt ook bij ziekte of andere onvoorziene omstandigheden.

- U blijft ten allen tijde zelf verantwoordelijk voor de betaling, ongeacht tarieven of de mate of vorm van vergoeding van zorgverzekeraar, werkgever, of andere partij

Plaats: Datum:

Handtekening cliënt(e):

Handtekening C. de Beer: