**Informatie over klachtprocedure, regels en vergoedingen Psychologiepraktijk Westerink**

1. U heeft zich aangemeld bij de Generalistische Basis GGZ, afgekort GBGGZ. U heeft hiervoor een verwijzing van de huisarts. Sommige verzekeraars accepteren ook verwijzingen van een bedrijfsarts of medisch specialist (u kunt dit navragen bij uw verzekeraar). Zonder een schriftelijke verwijzing wordt uw behandeling niet vergoed.

2. Om binnen de GB-GGZ voor vergoeding van uw zorgverzekering in aanmerking te komen, moet u voldoen aan een diagnose volgens het DSM-5 classificatiesysteem. De meeste diagnoses komen in aanmerking voor vergoeding, enkele echter niet.

3. Voorafgaand aan de aanmelding heeft u zich geïnformeerd over de kosten en de vergoedingen die aan behandeling zijn verbonden. Indien u een budget- of naturapolis heeft, is dit van invloed op de hoogte van de vergoeding. U draagt zelf de verantwoordelijkheid om in uw polis na te gaan of u de behandeling vergoed krijgt en zo ja, voor welk bedrag. Kijkt u dit goed na.

4. Uw zorgverzekeraar heeft inzage in de ‘prestatie’ of het ‘traject', maar normaal gesproken **niet** in de diagnose of inhoud van de behandeling. De zorgverzekeraar heeft echter wel het recht om de behandelaar te controleren, o.a. door dossiercontrole. Hiervoor is uw toestemming **niet** vereist.

5. Als zorgaanbieders zijn wij wettelijk verplicht gegevens aan te leveren aan het DBC Informatie Systeem (DIS). Het betreft versleutelde, geanonimiseerde gegevens over de diagnose en persoonsvariabelen, zoals bepaald door de Nederlandse Zorg Autoriteit. Door het ondertekenen van deze voorwaarden gaat u hiermee akkoord. U heeft het recht dit te weigeren. Als u hiervan gebruik wilt maken, laat u dit dan aan mij weten.

6. Voor het versturen van brieven aan de huisarts maak ik gebruik van Zorgdomein.

7. Voor het meten van de resultaten van de behandeling maak ik gebruik van Qualiview. Vanuit Qualiview stuur ik U een link waarmee u de gevraagde vragenlijsten kunt invullen.

8. De behandelovereenkomst wordt met u aangegaan en niet met uw verzekeraar. U bent zelf aansprakelijk voor het voldoen van de facturen, ongeacht of de verzekeraar de kosten aan u vergoedt. U kunt de factuur na betaling indienen bij uw zorgverzekeraar. Hoeveel deze aan u vergoedt, hangt af van hoe u verzekerd bent. Psychologiepraktijk Westerink hanteert de tarieven zoals vastgesteld door de NZa, de Nederlandse Zorg Autoriteit.

9. Wettelijk is bepaald dat de geleverde zorgproducten per keer worden gefactureerd. Om te voorkomen dat er betalingsproblemen ontstaan door het factureren van grote bedragen ineens, kan u Psychologiepraktijk Westerink verzoeken om een termijnregeling in te stellen.

10. Afzeggen kan telefonisch of per mail gebeuren. Daar kunnen kosten aan verbonden zijn. Deze kosten kunnen niet bij uw zorgverzekeraar worden gedeclareerd.

Bij op tijd afzeggen (meer dan 24 uur voor de afspraak: € 0,--

Bij niet afzeggen of afzeggen binnen 24 uur voor de afspraak: € 50,--

11. Ik ben gehouden aan de voor mij geldende beroepscode en val onder het tuchtrecht van de wet BIG.

12. In geval van klachten stel ik het op prijs wanneer u mij dat laat weten, we zullen dan proberen er samen uit te komen. Wanneer dat niet lukt, kunt u zich wenden tot de klachtenregeling van de LVVP, waarbij ik ben aangesloten. U kunt hiervoor terecht bij de LVVP: https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/

13. U kunt op elk gewenst moment de therapie of het therapiegesprek beëindigen, ook zonder opgave van reden. Gemaakte afspraken dienen wel conform de hierboven genoemde regel te worden afgezegd.

14. Ik houd een (elektronisch) dossier bij. Dit mag u inzien. Ik ben wettelijk verplicht het dossier 15 jaar lang te bewaren. U mag dingen aan uw dossier toevoegen, maar er niets uithalen. U mag de verslaglegging in uw dossier ook laten vernietigen, hier moet u schriftelijk om vragen. In plaats van het dossier moet ik dan uw schriftelijke verzoek bewaren. De *administratie* over uw behandeling mag niet worden vernietigd, omdat controle door de zorgverzekeraar mogelijk moet blijven.

15. Voor het delen van informatie over uw behandeling met anderen is uw toestemming nodig. Indien u toestemming hebt gegeven mag u deze op elk gewenst moment weer intrekken.

Gezien en voor akkoord:

Naam cliënt: Datum/plaats:

Handtekening: