

Voorwaarden behandeling

De behandeling vindt plaats op individuele basis en wordt afgestemd op de hulpvraag van de cliënt. Er wordt gewerkt volgens de methodiek van de psychomotorische therapie en indien nodig in overleg met andere betrokken professionals.

1. Duur en frequentie van de behandeling

Dag: in overleg

Tijdstip: in overleg

Frequentie: in overleg

Duur behandeltraject: in overleg

2. Tarief en betaling

- Tarief per individuele sessie: € 90,-
- Intakegesprek incl. behandelplan: akkoord en verlengde intake/verslag.
- Verslaglegging en/of overleg met derden: € 50,-
- Betaling graag betalen binnen 14 dagen na factuurdatum
- Afspraken die niet minimaal 24 uur van tevoren zijn afgezegd, worden voor 50% in rekening gebracht.

3. Vergoeding

Oude Egberink PMT is aangesloten bij een beroepsvereniging, FVB en NFG, waardoor soms (gedeeltelijke) vergoeding mogelijk is vanuit aanvullende verzekering. De cliënt is zelf verantwoordelijk voor het informeren bij de zorgverzekeraar.

4. Vertrouwelijkheid en dossierbeheer

- Alle informatie wordt vertrouwelijk behandeld conform de AVG.
- Er wordt een cliëntdossier bijgehouden, dat op verzoek ingezien kan worden.
- Informatie wordt alleen gedeeld met derden na schriftelijke toestemming van de cliënt of diens wettelijk vertegenwoordiger.

5. Evaluatie en beëindiging

- Evaluatie vindt plaats in overleg met de cliënt op de helft van de in te schatten behandel sessies en of aan het einde van het traject.
- Beëindiging van de therapie kan te allen tijde in overleg plaatsvinden of wanneer therapeut en/of client opmerkt dat de behandeling onvoldoende helpend is en er een mogelijke verwijzing uit voortkomt.
- Bij langdurige afwezigheid of herhaaldelijk niet nakomen van afspraken kan de behandelaar het traject beëindigen.

6. Klachtenregeling

We vinden het belangrijk dat je je gehoord voelt. Mocht er iets zijn dat je wilt bespreken of waar je niet tevreden over bent, dan hoor ik dat graag en gaan we erover in gesprek. Lukt het niet om dit samen op te lossen? Dan kun je terecht bij de beroepsvereniging, FVB of de NIBIG waar Oude Egberink PMT is aangesloten.

7. Akkoordverklaring

Ondertekening van dit contract houdt in dat cliënt (en/of wettelijk vertegenwoordiger) instemt met de inhoud van de behandeling en de algemene voorwaarden.

Ondertekening

Plaats: _____

Datum: _____

Naam cliënt

Naam behandelaar

Handtekening:

Handtekening: