



Behandelovereenkomst kinderfysiotherapie **Cool Kids Kinderfysiotherapie**

Geachte ouder(s)/verzorger(s),

Vergoeding van een behandeling kinderfysiotherapie vindt plaats middels uw eigen ziektekostenverzekering. De behandeling kinderfysiotherapie zit in het basispakket van de zorgverzekeraar.

Steeds meer zorgverzekeraars stellen als voorwaarde aan de behandeling dat een cliënt voorafgaand aan de behandeling is geïnformeerd over een aantal zaken. Deze afspraken moeten worden vastgelegd in een behandelovereenkomst, welke in het dossier van de cliënt (lees: uw kind) wordt bewaard. Onderstaand vindt u de behandelovereenkomst, welke u na lezing kunt invullen en ondertekenen.

Voor informatie over de AVG verwijzen wij u naar onze website. Daar staat hoe wij uw gegevens verwerken. Mocht u vragen hebben naar aanleiding van de AVG en het verwerken van gegevens, dan kunt u daarover bij ons navraag doen.

BEHANDELAFSPRAKEN

De kinderfysiotherapie vindt plaats met een frequentie van één zitting per week / per twee weken, en indien nodig vaker. Het aantal zittingen dat nodig is om de behandeling met een goed resultaat af te sluiten is van veel factoren afhankelijk. Dit zal met u in een evaluatiegesprek aan de orde komen. Mocht er een aanpassing van het voorgestelde behandelingschema nodig zijn, dan wordt dat met u besproken.

Mocht u vragen of opmerkingen hebben, dan zal hier te allen tijde ruimte voor gemaakt worden.

Mocht uw kind al ouder zijn, dan zal zij/hij ook bij het (behandel-)proces betrokken worden.

In sommige gevallen kan het zijn dat uw kind via school wordt aangemeld. Hiervoor gelden de volgende regels:

- U vraagt zelf de therapie voor uw kind aan.
- Uw huisarts wordt op de hoogte gesteld van de vraagstelling en geeft toestemming voor behandeling op school.

Bij aanvang van de behandeling wordt begonnen met een onderzoek. Van bepaalde onderzoeken wordt een onderzoeksverslag geschreven. Hiervan ontvangt u een kopie. Het verslag wordt ook verstuurd naar uw huisarts/verwijzer. Oefeningen en huiswerkopdrachten worden uiteraard met u besproken en eventueel toegelicht.

Om uw kind zo goed mogelijk te kunnen behandelen kan het zijn dat we zowel mondeling als schriftelijk overleg met derden moeten hebben. Hierbij denken wij aan de school, andere hulpverleners, JGZ, GGZ etc. Hiervoor hebben wij uw schriftelijke toestemming nodig.

BEHANDELOVEREENKOMST

Naam kind: J / M

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

School:

Naam leerkracht: Groep:

Ziektekostenverzekeraar: BSN:

Hierbij verklaar ik:

- Op de hoogte te zijn van de betalingsvoorwaarden (zie hiervoor ook onze website www.kinderfysiotherapie-gouda.nl);
- In te stemmen met de voorgestelde behandelaanpak; later zullen nog behandelafspraken met u gemaakt worden.
- Mij te houden aan de behandelafspraken, zoals die met de fysiotherapeut zijn afgesproken, met het doel de behandeling zo voorspoedig mogelijk te laten verlopen;
- Toestemming te geven aan de behandelend fysiotherapeut voor het opvragen en uitwisselen van informatie ten behoeve van de behandeling met de huisarts / specialist / jeugdarts / leerkracht / schoolbegeleidingsdienst / logopedie / maatschappelijk werk / jeugdgezondheidszorg / anders, namelijk;
- Toestemming te geven voor het (digitaal) verzenden van rapportage;
- Toestemming te geven voor het digitaal verzenden van een kwaliteitsvragenlijst na afloop van de behandeling, op het opgegeven e-mailadres;
- Indien behandeling plaatsvindt op school, daarvoor toestemming gegeven te hebben en op de hoogte te zijn van het feit verantwoordelijk te zijn voor het tijdig afzeggen van afspraken. Indien het niet mogelijk is om op tijd af te melden, zullen er geen kosten in rekening worden gebracht;
- Op de hoogte te zijn van het feit dat het intakegesprek en eindgesprek samen met de ouders/verzorgers plaatsvindt. De ouders/verzorgers zijn betrokken bij het afstemmen van het behandelplan en worden tussentijds op de hoogte gehouden van de voortgang;
- De juiste informatie te hebben gegeven aan de behandelend fysiotherapeut of administratief medewerker van de praktijk inzake eerder ondergane behandeling(en) fysiotherapie in hetzelfde kalenderjaar;
- Bij geen of onvoldoende vergoeding voor onderzoek en/of behandeling fysiotherapie, of een van de verbijzonderde vormen van fysiotherapie, de hiermee gepaard gaande kosten volgens de geldende tarieven te betalen;
- Op de hoogte te zijn van het feit dat bij niet tijdig (24 uur van tevoren) afzeggen van de behandeling, deze niet in rekening kan worden gebracht bij de zorgverzekeraar. Deze behandeling kan dan bij u zelf in rekening worden gebracht tegen het daarvoor geldende tarief;
- Te zijn geïnformeerd over de geldende klachtenregeling van het KNGF; zie hiervoor de informatie op onze website: www.kinderfysiotherapie-gouda.nl;
- Te zijn geïnformeerd over de algemene voorwaarden en de lijst met geldende tarieven en hiermee akkoord te gaan; zie hiervoor de informatie op onze website: www.kinderfysiotherapie-gouda.nl;

Naam ouder/
verzorger:

Handtekening
ouder/ verzorger:

Datum: Verwijsbrief bijgevoegd: Ja / Nee