

## Praktijkregels

### *1. Na aanmelding*

U heeft zich aangemeld of u bent verwezen naar een eerstelijns ergotherapeut. Onze werkwijze kenmerkt zich door een praktische en klantgerichte werkwijze. Het doel is u te helpen, in een beperkt aantal sessies, om tot verbetering van uw situatie te komen. Het eerste contact heeft als doel kennis te maken met elkaar en een inschatting te maken van uw hulpvraag. Daarna maken we samen met u een plan hoe uw doel te bereiken. In veel gevallen bezoekt de ergotherapeut u aan huis, omdat de behandeling dan efficiënter kan plaatsvinden.

### *2. Bescherming persoonsgegevens*

De dossiervorming is gebonden aan wettelijke regels, die voor u een goede waarborg vormen voor de bescherming van uw persoonlijke gegevens (AVG: Algemene Verordening Gegevensverwerking). Hiervoor hanteren we een privacy reglement. Uiteraard is onze beroepsgroep ook gebonden aan geheimhoudingsplicht. In de volgende gevallen kunnen gegevens bij derden worden ingewonnen of naar derden worden overgebracht:

- In de gezondheidszorg wordt uw huisarts beschouwd als de centrale post, waarbij alle informatie betreffende uw persoon samenkomt. Om die reden zenden wij bij afsluiting van de behandeling een kort bericht naar uw huisarts.
- Indien het van is belang voor uw behandeling kan overleg met derden gewenst zijn (bijv. specialist, bedrijfsarts, andere (para)medici, zorgverzekeraar, thuiszorg, gemeente, hulpmiddelenleverancier, mantelzorgers).

### *3. Ergotherapie wordt vergoed vanuit de basisverzekering.*

Per kalenderjaar hebben verzekerden recht op een vergoeding van 10 uur ergotherapie. Door sommige aanvullende verzekeringen wordt de eerstelijns ergotherapie ook na deze 10 uur (deels) vergoed. Voor meer informatie hierover verwijzen wij u naar uw ziektekostenpolis.

In de meeste gevallen wordt de rekening van de behandeling rechtstreeks naar uw zorgverzekeraar gestuurd. In enkele gevallen krijgt u de rekening thuis en dient u deze zelf te declareren bij uw verzekeraar. **NB: de overheid stelt jaarlijks een verplicht eigen risico vast dat u zelf moet betalen voor zorg uit de basisverzekering. Of u nog (een deel van) uw eigen risico verschuldigd bent op het moment dat u ergotherapie ontvangt, is voor ons niet inzichtelijk. Wilt u meer weten over uw eigen risico, informeer hier dan naar bij uw ziektekostenverzekeraar.**

### *4. Behandelaafspraken*

De duur per afspraak is gemiddeld 60 minuten. Indien u een afspraak niet kunt nakomen, dient u uiterlijk 24 uur van tevoren telefonisch af te zeggen. Afzegging voor de maandagafspraken moet op vrijdag plaatsvinden. Bij niet of te laat afgemelde afspraken wordt €45 bij u zelf in rekening gebracht. Dit geldt ook in overmacht situaties (ziekte, file, autopech etc.). Bezoekt de ergotherapeut u aan huis en u bent niet aanwezig ten tijde van de afspraak? Dan wordt tevens een toeslag in rekening gebracht van €25. Deze is bedoeld om de door de ergotherapeut gemaakte reiskosten te dekken.

De betalingsvoorwaarden zijn gedeponneerd bij de Kamer van Koophandel en Fabrieken voor Utrecht en omstreken onder nr:4916.

### *5. Telefonische bereikbaarheid*

U kunt de praktijk op werkdagen telefonisch bereiken tussen 8.30 – 17.30 uur op telefoonnummer 073-6441167. Wanneer uw ergotherapeut aan het behandelen is kunt u de voicemail inspreken, u wordt dan zo spoedig mogelijk door de ergotherapeut teruggebeld.

## 6. Klachtenregeling

De praktijk vindt het belangrijk dat cliënten tevreden zijn over de aangeboden zorg. Toch kan het gebeuren dat u niet tevreden bent. Heeft u een klacht over uw ergotherapeut? Bespreek uw probleem eerst met uw ergotherapeut. Dan kunt u samen zoeken naar een bevredigende oplossing. Als u het moeilijk vindt uw ergotherapeut rechtstreeks te benaderen, neem dan contact op met de praktijkmanager. Komen we er samen niet uit, dan verwijzen wij u naar [www.klachtenloketparamedici.nl](http://www.klachtenloketparamedici.nl) voor de klachtenprocedure.

Heeft u opmerkingen, tips óf een compliment? Ook die horen we graag. U kunt deze uiteraard persoonlijk geven aan uw ergotherapeut, maar ook kenbaar maken via onze klanttevredenheidsenquête, het contactformulier op de website of laat uw waardering achter op [www.zorgkaartnederland.nl](http://www.zorgkaartnederland.nl).

## 7. Aanwezigheid stagiair

De praktijk werkt graag mee aan het goed opleiden van aankomende ergotherapeuten. Gedurende het hele jaar kan een stagiair in de praktijk aanwezig zijn. Mocht u bezwaar hebben tegen de aanwezigheid van een stagiair bij uw behandeling, dan verzoeken wij u dit kenbaar te maken bij uw ergotherapeut.

Ondergetekende verklaart **bezwaar / geen bezwaar** te hebben tegen uitwisseling van gegevens met:

- Huisarts
- Specialist
- Bedrijfsarts
- Gespecialiseerde verpleegkundige
- Thuiszorg organisaties / medewerkers
- Fysiotherapeut
- Logopedist
- Diëtist
- Gemeente
- Zorgverzekeraar
- Hulpmiddelen leveranciers
- CIZ
- Familielid/Mantelzorger, namelijk:.....
- Anders, nl.

Ondergetekende verklaart **bezwaar / geen bezwaar** te hebben tegen het versturen van een eindverslag met de resultaten van de behandeling naar:

- Huisarts
- Specialist
- Bedrijfsarts
- Anders, nl.

Ondergetekende verklaart een exemplaar van de praktijkregels ontvangen te hebben en gaat akkoord met de behandelafspraken zoals vermeld onder punt 4.

Naam:

Datum:

Handtekening:

Naam cliënt:  
heeft de praktijkregels ontvangen

Ondergetekende verklaart **bezwaar / geen bezwaar** te hebben tegen uitwisseling van gegevens met:

- Huisarts
- Specialist
- Bedrijfsarts
- Gespecialiseerde verpleegkundige
- Thuiszorg organisaties / medewerkers
- Fysiotherapeut
- Logopedist
- Diëtist
- Gemeente
- Zorgverzekeraar
- Hulpmiddelen leveranciers
- CIZ
- Familielid/Mantelzorger, namelijk:.....
- Anders, nl.

Ondergetekende verklaart **bezwaar / geen bezwaar** te hebben tegen het versturen van een eindverslag met de resultaten van de behandeling naar:

- Huisarts
- Specialist
- Bedrijfsarts
- Anders, nl.

Ondergetekende verklaart een exemplaar van de praktijkregels ontvangen te hebben en gaat akkoord met de behandelafspraken zoals vermeld onder punt 4.

Naam:

Datum:

Handtekening: