



## Praktijkovereenkomst

Ondergetekende verklaart:

- op de hoogte te zijn van het feit dat Neuropsychologie Praktijk Eindhoven uitsluitend ongecontracteerde zorg levert, en van de gevolgen die dit heeft voor de wijze van vergoeding door de zorgverzekeraar (zie bijlage 1);
- akkoord te gaan met de wijze van betaling aan Neuropsychologie Praktijk Eindhoven, dat wil zeggen na elke afspraak middels pinbetaling;
- wel/niet akkoord te gaan met uitwisseling van informatie met uw huisarts (indien u door hem/haar verwezen bent), alsook met andere betrokken hulpverleners (medisch specialisten, bedrijfsartsen e.d.);
- wel/niet akkoord te gaan met toelevering van gegevens aan het DIS (bijlage 2);
- zijn/haar medewerking te verlenen aan zgn. Routine Outcome Monitoring (ROM-)metingen, bedoeld om evaluatie van individuele behandelingen te ondersteunen;
- wel/niet akkoord te gaan met volstrekt anonieme dataverzameling van diagnostische en ROM-gegevens, ten behoeve van wetenschappelijk en/of epidemiologisch onderzoek (op groepsniveau) binnen Neuropsychologie Praktijk Eindhoven;
- op de hoogte te zijn van en akkoord te gaan met de regel om bij verhindering *in alle gevallen* minimaal 24 uur van te voren af te melden middels een e-mail aan de praktijkeigenaresse en regiebehandelaar: Kim Biesmans, via [info@npe-kimbiesmans.nl](mailto:info@npe-kimbiesmans.nl) of telefonisch via 06-18488665;
- op de hoogte te zijn van het feit dat bij een niet-tijdige afmelding of het niet komen opdagen zonder afmelding alsnog het verschuldigde bedrag in rekening wordt gebracht;
- schriftelijk akkoord te gaan met het behandelplan.

## Ondertekening

Cliënt:

Naam:

Datum:

Behandelaar:

Naam:

Datum:

### Locatie Eindhoven

Neuropsychologie Praktijk Eindhoven  
Fellenoord 130  
5611 ZB Eindhoven

### Locatie Mierlo

Neuropsychologie Praktijk Eindhoven  
Jutland 2  
5731 CV Mierlo

## **Bijlage 1: belangrijke informatie voor cliënten**

### **Ongecontracteerde zorg**

Wij leveren vooralsnog ongecontracteerde zorg. Dit wil zeggen dat we geen contracten hebben met zorgverzekeraars of gemeenten. Wanneer u een restitutiepols heeft wordt de zorg 100% vergoed. Wanneer u een naturapolis heeft, wordt de zorg alsnog voor 70 tot 100% vergoed (afhankelijk van uw zorgverzekeraar/polis), mits u een verwijfsbrief van de huisarts heeft. Deze ontvangen we graag van u bij uw eerste afspraak.

Ongecontracteerde zorg heeft gevolgen voor de wijze van vergoeding door de zorgverzekeraar. U rekent zelf per afspraak met ons af, bij voorkeur per pin. U ontvangt na elke afspraak een factuur voor uw eigen administratie. Na vijf, acht of twaalf gesprekken (afhankelijk van de behandelduur en de verdeling in minuten) ontvangt u een verzamelfactuur die ingediend kan worden bij de zorgverzekeraar. Psychologische zorg is vrijgesteld van BTW.

Voor het verzekeringsjaar 2019 zijn de prijzen voor de trajecten als volgt:

Kort Traject van 3-5 gesprekken (294 minuten):	€ 507,62
Middellang Traject van 6-8 gesprekken (495 minuten):	€ 864,92
Intensief Traject van 9-12 gesprekken (750 minuten):	€ 1356,25
Onvolledig Traject van 1-2 gesprekken:	€ 207,19

### **Onverzekerde zorg**

Onverzekerde zorg is psychologische zorg welke niet verzekerd wordt door de zorgverzekeraar. Hierbij gaat om zorg zoals relatietherapie of individuele behandelingen waarbij de ervaren problematiek niet past binnen een specifieke DSM-classificatie of waarvan de diagnose valt onder een zorg die niet vergoed wordt. Alle psychologische zorg is vrijgesteld van BTW, ook de onverzekerde zorg.

Voor het verzekeringsjaar 2019 zijn de prijzen voor de onverzekerde gesprekken als volgt:

Relatietherapie per gesprek (75 minuten):	€ 190
Individuele therapie per gesprek (45 minuten):	€ 105,25

### **Effectmetingen van behandeling: ROM**

Routine Outcome Monitoring (ROM) is een methodiek voor het evalueren van individuele behandelingen. We vragen u vóór aanvang en na afronding van de behandeling enkele vragenlijsten in te vullen, die betrekking hebben op uw welzijn en uw klachten op dat moment.

### **Aanvullende informatie**

Aanvullende informatie ten behoeve van cliënten over onder meer psychotherapie en klachtenregelingen is te vinden op de website van de Nederlandse Vereniging voor Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen (NVGzP).

### **Privacyreglement**

Het privacyreglement van Neuropsychologie Praktijk Eindhoven is te vinden op onze website ([www.npe-kimbiesmans.nl](http://www.npe-kimbiesmans.nl)). Hierin wordt onder andere het beleid omtrent gegevensuitwisseling met andere partijen/behandelaars toegelicht; een overzicht van eventuele andere betrokken behandelaren wordt opgenomen in uw behandelplan.

#### **Locatie Eindhoven**

Neuropsychologie Praktijk Eindhoven  
Fellenoord 130  
5611 ZB Eindhoven

#### **Locatie Mierlo**

Neuropsychologie Praktijk Eindhoven  
Jutland 2  
5731 CV Mierlo



## **Bijlage 2: privacyverklaring**

Ondergetekenden:

Naam cliënt:

Geboortedatum:

Verzekeringsnummer:

BSN:

Startdatum zorgtraject:

en

Neuropsychologie Praktijk Eindhoven

mw. Kim Ellen Biesmans, klinisch neuropsycholoog

Jutland 2, 5731 CV Mierlo

AGB-code: 94058217 (praktijk) en 94010026 (persoonlijk)

verklaren:

1. dat tussen de partijen een behandelrelatie is aangegaan, waarvoor de zorgaanbieder een tarief in rekening wenst te brengen overeenkomstig de Wet marktordening gezondheidszorg.

### *Aanlevering gegevens aan DIS*

2. dat de patiënt er uit oogpunt van bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer bezwaar tegen heeft, dat mds-gegevens als bedoeld in artikel 6 van de Regeling generalistische basis-ggz aan DIS worden aangeleverd.
3. dat de zorgaanbieder, in overeenstemming met artikel 7 van de Regeling generalistische basis-ggz, de aanlevering van de onder 2 bedoelde mds-gegevens aan DIS achterwege zal laten.

## **Ondertekening**

Cliënt:

Plaats:

Datum:

Zorgaanbieder:

Plaats:

Datum:

### **Locatie Eindhoven**

Neuropsychologie Praktijk Eindhoven  
Fellenoord 130  
5611 ZB Eindhoven

### **Locatie Mierlo**

Neuropsychologie Praktijk Eindhoven  
Jutland 2  
5731 CV Mierlo