

Inschrijfformulier voor psychologische behandeling bij Mw. L.C. van Leeuwen

(Met een ingevuld formulier is er tijdens het intakegesprek meer tijd om te praten waar u voor komt.)

Naam: Geboortedatum: Tel..... Mobiel:.....

Adres:Postcode..... Plaats..... E-mail:.....

Burgerlijke staat: *alleenstaand* *getrouwd/samenwonend* *gescheiden* *verweduwd*

Opleiding: *Lagere school* *VMBO* *MBO* : *HBO*: *Universiteit* :

Ik doe op dit moment een opleiding: : *nee* *Ja*,sinds

Ik ben verwezen door: Mijn BSN-nummer is

Indien u medicatie gebruikt, geef aan welke en waarvoor:

Indien u een partner en/of kinderen heeft, graag de voornamen en geboortejaren:

Partner: Geb.: Kind 1: Geb.:

Kind 2: Geb.: Kind 3: Geb.:

Ik heb een beroep: Ik werk:.....uur per week Met plezier: *nee* *ja* *soms*

Ik zit in de ziektewet: *nee* *Ja*, sinds, event. ik werk op arbeidstherapeutische basis.....uur per week

Uw klachten

Omschrijf uw aanmeldingsklachten:

Wat hoopt u met uw behandeling te bereiken:

Bent u eerder psychologisch of psychiatrisch behandeld? : *nee* *ja*
Zo ja, geef aan wanneer, bij welke behandelaar of instelling en met welk resultaat.

Uw ouderlijk gezin

Leeftijd vader: ;indien overleden, leeftijd bij overlijden: Hoe oud was u toen:

Leeftijd moeder: ;indien overleden, leeftijd bij overlijden: Hoe oud was u toen:

Hoeveel broers en zussen heeft u:..... De hoeveelste bent u in de rij?

Hobby's

Wat doet u zoal in uw vrije tijd?

Drank/ Drugs

Hoeveel alcoholische dranken drinkt u gemiddeld per week?

Drugsgebruik: *ik heb nooit drugs gebruikt* *ooit gebruikte ik* *Ja*, ik gebruik nu

Tarieven en vergoeding

De maximum tarieven voor psychologische zorg zijn vastgelegd door de NZA (Nederlandse Zorgautoriteit). Alleen als er sprake is van een psychische stoornis worden de kosten voor psychologische hulp verzekerd. Afhankelijk van de zorgzwaarte (DSM stoornis, ernst problematiek, risico, complexiteit en beloop klachten) en zorgvraag wordt één van de volgende prestaties bij u in rekening gebracht: kort (€505), middel(€864), intensief (€1356). Aan het eind van de behandeling krijgt u hiervan de eindnota, die u aan uw verzekering kunt doorsturen. U krijgt altijd een voorschotnota van €101 per consult, dat verrekend wordt met de eindnota. Daarnaast is er nog een tarief voor een onvolledig behandeltraject (€202). Is er geen sprake van verzekerde zorg, dan betaalt u € 101 per consult. Zie deze tabel.

Behandeling Prestatie/product	Tarief	Max. aantal minuten	Gemiddeld aantal gesprekken	Verzekerde zorg
Kort (BK)	€ 505,00	294 min.	± 1 tot ± 5	ja
Middel (BM)	€ 864,00	495 min.	± 5 tot ± 8	ja
Intensief (BI)	€ 1.356,00	750 min.	± 8 tot ± 13	ja
Onvolledig behandeltraject	€ 202,00	120 min.	1 tot 2	ja
Overig zorgproduct (OZP)	€ 101,00	45 min. per gesprek	onbeperkt	nee
Coaching	€ 101 (ex btw)	45 min. per gesprek	onbeperkt	nee
Telefonisch- of e-mailconsult op basis van tijd, 5 tot 15 min. €34,00, 15 tot 30 min. €68,00				

Ik heb geen contracten met zorgverzekeraars afgesloten, u krijgt zelf de rekening die u – het liefst via een machtiging voor automatische incasso - aan mij betaalt. Bij verzekerde zorg kunt u een deel van de factuur van uw zorgverzekeraar terugkrijgen. Informeer bij uw zorgverzekeraar. U heeft een eigen risico in 2019 van 385 euro.

Bereikbaarheid en afzeggen afspraken

Op maandag- t/m donderdagavond tussen 18.00 uur en 18.30 uur is er meestal telefonisch spreekuur. Op het antwoordapparaat kunt u een boodschap achterlaten. Wilt u een afspraak afzeggen, doe dat altijd telefonisch en een werkdag van 24 uur van te voren (anders krijgt u - ongeacht de reden van afmelding - toch een factuur).

Geheimhoudingsplicht

Registratie van uw gegevens vindt plaats volgens de Wet Bescherming Persoonsgegevens. U heeft inzage recht in uw dossier. Alles wat u tijdens de behandeling vertelt valt onder het beroepsgeheim. Zonder uw uitdrukkelijke toestemming wordt geen enkele informatie aan anderen verstrekt. Om te voorkomen dat ik volgens enkele wettelijke verplichtingen privacygevoelige informatie moet delen met anderen, kunt u een privacyverklaring invullen.

Klachten

Als u klachten heeft, bespreek dat dan met mij. Is dit voor u niet bevredigend dan kunt u terecht bij de beroepsorganisaties waar ik lid van ben, zoals het NIP. Ik werk volgens de beroepscode die het NIP heeft opgesteld. U kunt bij het College van Toezicht van het NIP, schriftelijk uw klacht indienen. (zie www.psynip.nl).

Uw machtiging

Hierbij verklaar ik geïnformeerd te zijn over bovenstaande. Ik ben op de hoogte van de tarieven en de betalingsvoorwaarden. Ik machtig wel/niet hierbij Mevr LC van Leeuwen om de verschuldigde kosten van mijn behandeling van mijn rekening af te schrijven. De afschrijving kan ik binnen 8 weken na afschrijving door mijn bank laten terugboeken.*

Ik geef toestemming aan mevr. drs. L.C. van Leeuwen om ten behoeve van mijn psychologische behandeling, schriftelijk en mondeling informatie uit te wisselen met:

mijn huisarts (vul naam in) en/ of anderen

Mijn naam: Geb. datum:..... Bankrekening:

E-mailadres:..... Datum:..... Handtekening:.....

** Bij minderjarigen: handtekening door de ouder/voogd die daarmee ook verklaard door (indien van toepassing) de andere ouder/voogd hiertoe gemachtigd te zijn en akkoord te zijn met de behandeling door Mw LC van Leeuwen.*

