**Algemene Voorwaarden & Betalingsvoorwaarden 2024 K&J**

**Algemeen en intake**

Uw huisarts, praktijkondersteuner of opvoedondersteuner heeft u onvoldoende kunnen behandelen, daarom heeft u een verwijzing voor de psycholoog ontvangen.

Er vindt allereerst een telefonische ‘pre-intake’ plaats. Dit gesprek is bedoeld om de hulpvraag goed in beeld te krijgen.

Vervolgens wordt de hulpvraag en de verkregen informatie in een intakeoverleg door het behandelteam besproken en wordt een vervolgplan gemaakt. Dit plan wordt naar u teruggekoppeld en afhankelijk van de wachttijd wordt een vervolgafspraak gepland.

**Vergoeding**

De gemeenten zijn verantwoordelijk voor alle vormen van jeugdhulp en de vergoeding van de behandeling voor kinderen en jeugdigen tot hun 18e jaar. De declaraties gaan maandelijks naar de gemeenten. Er is geen sprake van een eigen bijdrage of eigen risico.

Het praktijktarief is € 125,- als u zelf kiest voor niet door gemeente gefinancierde zorg.

**No show regeling**

Wij hechten er grote waarde aan dat u zorgvuldig omgaat met de afspraken die wij maken. We willen dat alle afspraken die gemaakt worden ook doorgaan. Als het echt niet mogelijk is om op een afspraak te verschijnen dan dient u zich minimaal **24 uur** van tevoren af te melden.

U kunt zich afmelden via [info@pvpdeurne.nl](mailto:info@pvpdeurne.nl) of telefonisch. Als wij niet direct bereikbaar zijn (bv. ’s avonds of in het weekend), kunt u de voicemail inspreken. Spreekt u dan uw afmelding daarop in. Als u dit niet of te laat doet (no show) wordt de afspraak in zijn geheel bij u in rekening gebracht.

Het tarief daarvoor is € 45,- per sessie. Deze kosten worden niet vergoed door de gemeente.

Er zijn drie uitzonderingen waarbij we u geen nota sturen indien u niet verschijnt op een afspraak:

* U bent slachtoffer van een verkeersongeval
* U bent zelf (of een van uw naasten wordt acuut) opgenomen in een ziekenhuis
* U hebt een sterfgeval in uw naaste omgeving (partner of bloedverwant)

**Uitwisseling informatie**

Wij vinden het belangrijk om informatie uit te wisselen met de verwijzer en/of huisarts of de school van uw kind en maar we hebben daarvoor uw schriftelijke toestemming nodig.

*Hierbij geef ik aan* ***wel / niet*** *akkoord te zijn met de informatie-uitwisseling met* verwijzer en/of huisarts/en of gemeente.

*Hierbij geef ik aan* ***wel / niet*** *akkoord te zijn met de informatie-uitwisseling met de school.*

Door deze brief te ondertekenen geeft u aan:

dat u bovenstaande informatie heeft gelezen en begrepen.

Datum:       Naam kind:

Naam:

Handtekening: