



## Behandelovereenkomst en informatie ergotherapeutische behandeling

### Wat is ergotherapie?

Ergotherapie is een therapievorm die uitgaat van het handelen van de mens. `Handelen` betekent eigenlijk alle activiteiten van het dagelijks leven. Bij kinderen bestaat het dagelijkse leven vooral uit spelen, leren en het zelf verzorgen. Om welke reden dan ook kan een kind moeite hebben bij de uitvoering van deze activiteiten. Een ergotherapeut brengt deze problemen in kaart en analyseert samen met het kind en de betrokken omgeving (ouder/ school bijvoorbeeld) om te bepalen waar de mogelijkheden bestaan om hierop invloed te hebben. Vervolgens maakt zij samen met de betrokkenen een plan om hieraan te werken. De taak van de ergotherapeut kan bestaan uit advies geven, coachen, trainen of aanpassen.

### Hoe wordt het vergoed?

Ergotherapie zit in de basisverzekering, er wordt 10 uur per kalenderjaar vergoed. Sommige aanvullingen vergoeden meer, daarom is het goed dit in uw polis na te lezen, of bij de zorgverzekering zelf navragen.

### Wat kunt u verwachten?

- Een uitgebreide *inventarisatie en analyse* van de door uw kind/ u zelf ervaren problemen. Dit gebeurt in eerste instantie d.m.v. een gesprek en observatie. Soms is het nodig om een test te doen om bepaalde ontwikkelingsgebieden nauwkeuriger te kunnen beoordelen of om een ijkpunt te meten, zodat de voortgang beter bepaald kan worden. Dit zal altijd met u vooraf worden besproken.
- Een *behandelplan* dat met u samen wordt opgesteld. Mocht blijken dat ergotherapie niet de beste of de enige therapie is die nodig is, wordt u naar beste weten doorverwezen.
- *Behandeling* op de plaats waar de problemen zich voordoen en voor de duur waarvoor deze nodig is. Bij voorkeur worden doelen opgesteld die te bereiken zijn binnen de door de verzekeraar vergoede uren. Mocht dit niet kunnen, dan zal dit met u besproken worden en zal bekeken moeten worden of privébetaling nodig/ mogelijk is, of dat er eventueel andere mogelijkheden zijn.
- Na afloop zal er een *evaluatiegesprek* plaatsvinden.

### Behandelingsvoorwaarden:

- Bent u verhinderd, dan kunt u de behandeling 24 uur van tevoren telefonisch afzeggen. Doet u dit niet, dan kan de behandeling privé in rekening worden gebracht (behandelkosten zijn 14,47 euro per 15 minuten, de 'aan huis-toeslag' bedraagt 24, 25 euro per afspraak).
- Voor start van de behandeling geeft u door hoeveel uren er binnen uw verzekering worden vergoed, zodat er zonder uw toestemming nooit meer behandelingen zullen worden gedeclareerd dan binnen de vergoeding past.
- Als u van verzekeraar wisselt of als u een wijziging doorvoert in uw polis, dient u dit z.s.m. te melden. Dit kan gevolgen hebben voor de vergoeding.

### Privacy:

Wanneer overleg met andere behandelaars of school nodig is, is uw toestemming nodig. U kunt daarvoor het toestemmingsformulier in te vullen. Dit formulier zal bij uw gegevens in het dossier worden bewaard.

In de behandeling staan 'openheid' en 'eerlijkheid' hoog in het vaandel, dit betekent dat u te allen tijde inzicht heeft in uw dossier en dat ik het op prijs zal stellen dat, als u opmerkingen of klachten heeft, u deze met mij zult bespreken.

Hierbij verklaart u bekend te zijn met bovengenoemde informatie en akkoord te gaan met de voorwaarden:

Plaats:

Naam wettelijke vertegenwoordiger:

Handtekening wettelijke vertegenwoordiger:

Datum:

Naam kind:

## Toestemmingsverklaring

### gegevensuitwisseling derden

Als u toestemming geeft voor uitwisseling van gegevens met andere behandelaars of instanties (zoals bijvoorbeeld de leerkracht, psycholoog, trainer van de hobbyclub, fysiotherapeut etc.), kunt u hieronder zijn/ haar gegevens invullen en onderaan ondertekenen.

**Hierbij geef ik toestemming voor de uitwisseling van relevante gegevens door mijn ergotherapeut met onderstaande personen/ instanties. De uit te wisselen gegevens mogen slechts gebruikt worden t.b.v. het overeengekomen behandeltraject.**

Naam persoon	Discipline (bijv. leraar/ fysiotherapeut, psycholoog, etc.)	Telefoonnummer (optie)

### Toestemming evaluatie:

Met de ondertekening van dit formulier geef ik 'de Feniks kindertherapie' toestemming om mij digitaal te bevragen over mijn bevindingen n.a.v. het behandeltraject.

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Naam wettelijke vertegenwoordiger: \_\_\_\_\_ Naam Kind: \_\_\_\_\_

Handtekening wettelijke vertegenwoordiger: \_\_\_\_\_