



## ALGEMENE PRAKTIJKVOORWAARDEN KIND & JEUGD-ggz (versie januari 2025)

### Bereikbaarheid Secretariaat

Het secretariaat is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.00 – 12.30 uur en van 13.00 -16.30 uur. Buiten deze tijden kunnen vragen en/of (af)meldingen worden ingesproken op het antwoordapparaat (045-5355035, ook in het weekend). Berichten ingesproken na 16.30 uur worden de volgende dag tussen 8.00 en 16.30 uur beantwoord.

### Privacy

De privacy van uw zoon/dochter is in deze praktijk optimaal gewaarborgd. Nimmer wordt naar uw zoon/dochter herleidbare medische / klachtinhoudelijke informatie verstrekt aan derden, tenzij u als ouder/verzorger hiervoor bij ons een gerichte schriftelijke machtiging ondertekent.

### Toestemming ouders

Voor minderjarigen tot 16 jaar geldt dat beide gezaghebbende ouders een toestemmingsverklaring dienen te tekenen vóór aanmelding, intake en eventueel onderzoek en/of behandeling binnen PPKH. Deze toestemmingsverklaring dient voorafgaand aan de eerste afspraak getekend door beiden in ons bezit te zijn. Vanaf 12 jaar dient een kind zelf ook mede te ondertekenen.

### Kosten en betaling

Kind en Jeugd-ggz wordt geheel door de gemeente vergoed indien naar ons verwezen wordt door JENS. JENS gaat over tot betaling aan PPKH nadat beide gezaghebbende ouders de brief van aanbod hebben ondertekend. U wordt dan ook verzocht deze z.s.m. na aanrijking te ondertekenen en te retourneren aan PPKH. Zodra dit is gebeurd kan de planning van afspraken van uw kind bij ons van start gaan.

Als uw zoon/dochter tijdens de behandeling 18 jaar wordt, dan valt vanaf dat moment de zorg niet meer onder de Jeugdwet, maar onder de zorgverzekeringswet. Er zal dan in overleg bekeken worden hoe de behandeling voortgezet kan worden binnen de Generalistische Basis GGZ voor volwassenen. Houd er rekening mee dat er dan sprake is van een verplicht eigen risico.

Uitgebreidere informatie over dit onderwerp kunt u lezen op onze website: [www.ppkh.nl](http://www.ppkh.nl) onder "vergoeding kind & jeugd".

Wij hebben geen contract met andere gemeenten. Wilt u toch dat uw kind in onze praktijk de behandeling krijgt dient u deze zelf te betalen. In sommige gevallen is er een individueel maatwerkcontract met de gemeente mogelijk. Tarief per consult bedraagt dan, conform NZA €138,15. Dit bedrag wordt per kalenderjaar geïndexeerd. Voor actuele tarieven zie onze website.

### Annulering

Kunt u een gemaakte afspraak niet nakomen meldt dit dan aan ons secretariaat minimaal 24 uur van te voren. Kunnen afspraken herhaaldelijk niet doorgaan door afwezigheid van uw kant, dan zullen we met u bespreken wat dit betekent voor het wel/niet doorgaan van de behandeling. Betreft het een behandeling die voor eigen rekening is, dan zijn de kosten bij te laat annuleren € 69,- die u binnen 30 dagen aan ons dient te voldoen. Dit bedrag wordt per kalenderjaar geïndexeerd. Voor actuele tarieven zie onze website.

### Waarnemingsregeling

De behandelaren binnen PPKH hebben waarnemingsregelingen afgesproken bij langere afwezigheid. Hiermee is de continuïteit van de behandeling van uw zoon/dochter gewaarborgd.

### Beroepskwaliteiten

Alle in deze praktijk werkzame psychologen zijn geregistreerd bij het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP) en/of LVVP en zijn vervolgens Eerstelijnspsycholoog NIP en/of Gezondheidszorgpsycholoog BIG. Klachten over de behandeling of de hantering van de beroepscode kunt u, wanneer bespreking daarvan met de betreffende psycholoog en/of praktijkhouders Mw. E.J.L. Aretz of Dhr. J. Kersten geen oplossing biedt, voorleggen bij het NIP of de LVVP. Kijk op onze website voor verdere info omtrent dit thema ([www.ppkh.nl](http://www.ppkh.nl), "Praktijkinformatie – Privacy etc.").

Wij zijn wettelijk verplicht om de identiteit van uw zoon/dochter te verifiëren. Daartoe vragen wij uw zoon/dochter naar een geldig legitimatiebewijs tijdens het eerste contact met onze praktijk.

Heeft u vragen over bovenstaande punten of over andere zaken aangaande onze praktijk stel deze dan aan de betreffende behandelaar of bel ons secretariaat.

**Teken dit formulier a.u.b. voor akkoord, in 2-voud, waarbij 1 exemplaar voor uw zoon/dochter is en 1 voor PPKH.**

Datum: \_\_\_\_\_ Naam kind: \_\_\_\_\_ Handtekening ouder/verzorger: \_\_\_\_\_