



Behandelovereenkomst

Je hebt behandeling aangevraagd bij *Kinderpraktijk Samen*

De naam van je (pleeg)kind is:

..... (hij/zij is geboren op))

Je hebt kennisgenomen van de werkwijze van de praktijk, zoals in de praktijkinformatie vermeld staat.

Je brengt mij goed, eerlijk en volledig op de hoogte van de aanwezige problematiek, zodat ik de daarbij passende hulp kan bieden, ofwel kan doorverwijzen. Je geeft het duidelijk en tijdig aan als je bij de voorgestelde of geboden behandeling niet prettig voelt. Je bent te allen tijde zelf verantwoordelijk voor je eigen welzijn en dat van je kind. Je bent als ouder betrokken bij de behandeling en wij stemmen de inhoud, vorm en frequentie in goed onderling overleg af.

Je bent op de hoogte van de kosten en het is je bekend, dat je zelf verantwoordelijk bent voor betaling van de behandeling. Het tarief in 2025 is € 92,- per uur voor een regulier consult, een ondersteunend telefonisch of e-mailconsult, voor observatie, overleg met derden of verslaglegging op verzoek. Reiskosten/tijd zijn hierbij inbegrepen binnen een straal van 15 km rondom Gouda. Vanaf 15 km buiten Gouda wordt € 0,23 per km reiskosten en € 0,77 per minuut reistijd gerekend. Je ontvangt per maand één factuur met daarop een overzicht van de geboden hulp in de voorafgaande maand. Deze factuur dient binnen 14 dagen te zijn voldaan. Afspraken moeten uiterlijk 24 uur van te voren afgezegd worden. Bij niet tijdig annuleren worden de consultkosten in rekening gebracht.

De praktijk beschikt over een kwaliteitsmanagementsysteem (QualityinCare) en is in het bezit van een Kiwa certificaat, hetgeen betekent dat er sprake is van continu en cyclisch kwaliteitsmanagement. Audit resultaten en andere feedback zullen met aandacht worden verwerkt en bewaakt. Indien nodig worden corrigerende maatregelen genomen.

De praktijk voldoet aan de Wet Kwaliteit, Klachten en Geschillen. Als je ontevreden bent over de geboden dienstverlening, hoop ik natuurlijk dat je mij dat zo snel mogelijk laat weten en wij samen tot een oplossing komen. Je hebt echter altijd de mogelijkheid via mijn beroepsvereniging NFG, gebruik te maken van een onafhankelijke klachtenfunctionaris. Via deze link vind je daar meer informatie over:
<https://www.de-nfg.nl/niet-tevreden-over-je-hulpverlener.html>

De praktijk hanteert een privacyreglement, dat via de website is na te lezen. Voor een goed verloop van het behandeltraject en de betaling, wordt bij aanmelding om persoonlijke gegevens gevraagd. Derden zullen alleen over de behandeling worden geïnformeerd met jouw toestemming, tenzij van ernstige en acute dreiging of noodzakelijke waarneming sprake is. De praktijk houdt zich aan de Meldcode Huiselijk geweld/Kindermishandeling.

Datum:

Plaats:

Naam (pleeg)moeder:

Naam (pleeg)vader:

Akkoord (handtekening):

Akkoord (handtekening):

Ik hoop op een heel prettige & succesvolle Samenwerking!

Lonneke van Elburg

Kinderpraktijk Samen

kinderpraktijksamen@protonmail.com
www.kinderpraktijksamen.nl

Postbus 2102
2800 BG Gouda
06 349 251 50

NL40 TRIO 0198 070 020
KvK nr 62267736
versie 2025.1