

Behandelovereenkomst

Naam verzekerde:

Adres:

Geboortedatum:

In het eerste intakegesprek is de diagnose posttraumatische stress stoornis vastgesteld en in het tweede intakegesprek is samen met u volgens het Rode Draad formulier een behandelplan opgesteld voor het Intensive 8 behandelprogramma. Op het moment dat u akkoord gaat met het behandelplan, gaat u ook een behandelovereenkomst aan met PSYTREC.

Diagnose (classificatie volgens DSM-5) + Behandelplan

Diagnose: Posttraumatische stress stoornis

Behandelplan: INTENSIVE8® Behandelprogramma volgens het in de intake opgestelde Rode Draad formulier:

8-daagse

4-daagse

Ik ga akkoord met het behandelplan.

Plaats :

Datum :

Handtekening cliënt :

Informatie versturen

Ik geef de regie behandelaar van PSYTREC voor de duur van mijn intake en behandeling toestemming om behandelgegevens te delen door deze te versturen naar of te overleggen met:

Huisarts:	-	Ja/Nee
Verwijzer (optioneel)	Medicore	Ja/Nee
Vervolgzorg (optioneel)		Ja/Nee

Informatie inwinnen

Ik geef de regie behandelaar van PSYTREC voor de duur van mijn intake en behandeling, ten behoeve van deze intake en behandeling, toestemming om inlichtingen in te winnen bij:

Huisarts:	-	Ja/Nee
Verwijzer (optioneel)	Medicore	Ja/Nee

Contactpersoon

Met onderstaande contactpersoon mag gecommuniceerd worden over praktische zaken zoals afspraken. Behandel-inhoudelijke informatie wordt niet gedeeld.

Naam: _____ Telefoonnummer: _____
E-mail: _____ Relatie tot contactpersoon: _____

Wetenschappelijk onderzoek

Evaluatie en optimalisatie van een kortdurende, intensieve behandeling voor posttraumatische stress stoornis.

- Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe.
- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen of te stoppen met het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.
- Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van mijn gegevens op de manier en voor de doelen die in de informatiebrief staan. Ik geef toestemming om mijn gegevens voor 5 jaar na dit onderzoek te bewaren.
- Ik wil meedoen aan dit onderzoek.

Ja/Nee

Eigen bijdrage t.b.v. kosten overnachting

Voor het 8-daagse behandelprogramma vraagt PSYTREC van u een eigen bijdrage t.b.v. kosten overnachting van € 275,-. Voor het 4-daagse behandelprogramma bedraagt de eigen bijdrage € 140,-. U bent vrijgesteld van de eigen bijdrage indien:

U kunt aantonen dat u onder de bijstandsnorm valt Ja/Nee
U kunt aantonen onder bewindvoering te staan Ja/Nee

Om vrijgesteld te kunnen worden van de eigen bijdrage heeft u een bewijs van onder bewindvoering / onder bijstandsnorm meegenomen of stuurt dit op binnen 7 dagen. Indien u niet vrijgesteld bent van de eigen bijdrage ontvangt u van ons hiervoor een factuur.

No show

Let op: wanneer u uw behandeling, de Terugkomdag en het Slotgesprek niet tijdig (24 uur van tevoren) afzegt, ontvangt u van ons hiervoor een factuur. Dit geldt ook als u de behandeling voortijdig afbreekt.

De kosten voor een no-show factuur bedragen:

- € 360,- bij het niet verschijnen of voortijdig afbreken van de behandeling.
- € 180,- bij het niet verschijnen op de Terugkomdag en het Slotgesprek.

Handtekening cliënt: _____