**Formulier voor Aanmelding en Instemming**

Geachte cliënt,

Welkom bij GENDER MATTERS, een professionele psychologiepraktijk gespecialiseerd in transgenderzorg. Omdat wij de voorwaarden waaronder wij werken transparant en duidelijk willen communiceren en om je zo goed mogelijk van dienst te kunnen zijn, vragen wij je dit formulier goed door te lezen en aan te geven of je instemt met onze voorwaarden door het aanvinken van 'ja' of 'nee' bij de betreffende onderdelen en het te ondertekenen.

**Afspraken en No-show beleid**

Bij GENDER MATTERS hanteren wij een no-show beleid. Indien je een afspraak later dan 48 uur van tevoren afzegt of niet (in beeld) verschijnt, worden kosten in rekening gebracht. Deze kosten bedragen €50,- per gepland halfuur of €100 per gepland uur en zijn niet declareerbaar bij uw zorgverzekeraar.

□ Ja, ik ga akkoord met het no-show beleid

□ Nee, ik ga niet akkoord met het no-show beleid

**Toestemming voor informatieuitwisseling**

Om je de beste zorg te kunnen bieden, is het soms noodzakelijk dat wij overleg hebben met je verwijzer. NB: Voor overleg met anderen zullen wij je eerst schriftelijk om toestemming vragen.

□ Ja, ik geef toestemming voor schriftelijk en mondeling overleg met mijn verwijzer

□ Nee, ik geef geen toestemming voor overleg met mijn verwijzer

**Toestemming vermelding diagnose-informatie**

Dit betreft de vermelding van diagnostische informatie op facturen naar de zorgverzekeraar.

□ Ja, ik geef toestemming aan GENDER MATTERS om de zorgvraagtypering en/of DSM-code te vermelden op de facturen naar de zorgverzekering.

□ Nee, ik geef geen toestemming aan GENDER MATTERS om de zorgvraagtypering en/of DSM-code te vermelden op de facturen naar de zorgverzekering **en ik vul een privacyverklaring in (zie hiervoor formulier als email bijlage)**

**Kosten en betalingsvoorwaarden**

Bij GENDER MATTERS wijzen wij je graag op de volgende financiële aspecten van je behandeling:

* Het wettelijk eigen risico van €385,- per kalenderjaar wordt door je zorgverzekeraar in rekening gebracht. Psychologische zorg valt ook onder het eigen risico.
* Vanaf 2025 berekent uw zorgverzekeraar tevens een eigen bijdrage voor psychologische zorg
* Je bent als cliënt zelf verantwoordelijk voor het navragen van de precieze kosten bij uw zorgverzekeraar
* Je bent als cliënt verantwoordelijk voor het betalen van de facturen aan GENDER MATTERS binnen de op de factuur gestelde termijn, ongeacht de uitbetaling van je zorgverzekeraar

□ Ja, ik heb kennisgenomen van de kosten en betalingsvoorwaarden en ga hiermee akkoord

□ Nee, ik ga niet akkoord met de kosten en betalingsvoorwaarden

**Onze kernwaarden en wederzijdse verwachtingen**

Bij GENDER MATTERS hechten we veel waarde aan respect en openheid in elke ontmoeting. We vertrouwen erop dat cliënten eerlijk en transparant zijn over hun wensen, maar ook over eventuele twijfels of achterliggende zorgen. Alles mag er zijn - twijfels, onzekerheden, vragen - zonder oordeel of afwijzing van jou als persoon.

Als therapeuten zetten wij ons dan op onze beurt volledig in om met respect met deze informatie om te gaan. Wij streven ernaar jou de best mogelijke en meest efficiënte zorg te bieden. Om dit te kunnen doen, is het essentieel dat alle door jou verstrekte informatie waarheidsgetrouw en volledig is. Juist door openheid kan het traject verdiepen en tot een beter resultaat leiden, waarin jij de beste afwegingen kan maken. Alleen op deze manier kunnen wij ook de zorg bieden waarbij we gelijkwaardig met elkaar in gesprek gaan en de nadruk ligt op informed consent volgens de Standards of Care 8 (SOC8). Indien echter zaken door jou niet volledig worden gedeeld of onjuist worden voorgesteld, kan dit het zorgproces belemmeren, nadelige uitkomsten geven of leiden tot het ontvangen van niet-passende zorg. Onze praktijk kan geen enkele verantwoordelijkheid dragen voor de eventuele gevolgen die voortvloeien uit het verstrekken van onjuiste of onvolledige informatie door de cliënt.

□ Ja, ik ga akkoord met deze kernwaarden en dit beleid

□ Nee, ik ga niet akkoord met deze kernwaarden en dit beleid

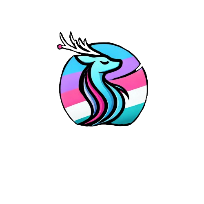
Door ondertekening van dit formulier bevestigt je dat je alle informatie hebt gelezen, begrepen en dat je instemt met de voorwaarden zoals hierboven beschreven.

Naam cliënt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**We kijken er oprecht naar uit om samen met jou dit betekenisvolle traject te beginnen. Elk verhaal is uniek, en we voelen ons vereerd dat je ons het vertrouwen geeft om een stukje met je mee te lopen op je persoonlijke pad.**

**Welkom bij onze praktijk!**

*Dit formulier (en eventueel een ingevulde privacyverklaring) graag ingevuld en ondertekend retourneren naar GENDER MATTERS: info@gendermatters.online*