



Wordt uw behandeling vergoed?

Als u in behandeling gaat bij een vrijgevestigde, BIG-geregistreerde psycholoog of psychotherapeut, dan wordt dit in principe vergoed vanuit uw basisverzekering. Om een vergoeding te krijgen, heeft u een verwijzing van de huisarts nodig. Dat is geregeld in de Zorgverzekeringswet.

Hoeveel u vergoed krijgt, hangt af van:

- uw verzekeringspolis (natura of restitutie)
- of uw behandelaar wel of geen contract heeft met uw zorgverzekeraar.
 - Als u een naturapolis heeft, worden alle kosten vergoed als uw behandelaar een contract heeft met uw zorgverzekeraar. Uw behandelaar stuurt de nota rechtstreeks naar uw zorgverzekeraar.
 - Als hij geen contract heeft, dan vergoedt uw zorgverzekeraar ongeveer 60 tot 80% van de behandeling. De overige kosten moet u zelf betalen. Het wettelijke eigen risico (€ 385 in 2024) moet u altijd zelf betalen.
 - Met een restitutiepolis maakt het niet uit of uw behandelaar een contract heeft met uw zorgverzekeraar. U krijgt dan in beginsel de gehele behandeling vergoed. Maar let op: de zorgverzekeraar kan een maximum vergoeding instellen: u krijgt dan niet méér dan dit maximum vergoed! Het wettelijke eigen risico (€ 385 in 2024) moet u altijd zelf betalen. Er zijn ook restitutiepolissen waarbij niet alles wordt vergoed, dit heet een combinatiepolis. Lees uw zorgpolis daarom goed door. Uw behandelaar stuurt de nota aan u. U stuurt deze vervolgens door naar uw verzekeraar.

Wat brengt uw behandelaar in rekening?

Op 1 januari 2022 is het zorgprestatie-model ingevoerd. Het zorgprestatie-model gaat níet over de zorg die u krijgt, maar wél over hoe de rekening is opgebouwd. Uw behandeling wordt als losse zorgprestaties afgerekend. Voorbeelden van zorgprestaties zijn een diagnostiekconsult, een behandelconsult of intercollegiaal overleg. De Nederlandse Zorgautoriteit heeft voor alle zorgprestaties maximum tarieven vastgesteld. Deze losse zorgprestaties staan op de rekening die de zorgverlener - meestal een keer per maand – aan u of uw zorgverzekeraar stuurt.

Eigen risico

Vanaf 1 januari 2022 wordt het eigen risico door de zorgverzekeraar verrekend per kalenderjaar. De zorgverzekeraar telt de zorgprestaties die in 2024 plaatsvinden mee in de berekening van het eigen risico voor 2024. De zorgprestaties die in 2025 plaatsvinden, tellen mee in de berekening van het eigen risico voor 2025. Gaat uw behandeling over de grens van het kalenderjaar heen, dan betaalt u voor beide kalenderjaren het eigen risico. Het wettelijk verplichte eigen risico is voor 2024 vastgesteld op € 385. Daarnaast kunt u nog een vrijwillig eigen risico hebben; ook dit wordt eerst verrekend voordat u de zorg vergoed krijgt.

Wat krijgt u niet vergoed?

Niet alle soorten behandelingen worden vergoed.

U krijgt bijvoorbeeld **geen** vergoeding voor:

- psychoanalyse
- relatietherapie, behalve als deze plaatsvindt in het kader van de behandeling van een andere aandoening, zoals een depressie of een angststoornis
- aanpassingsstoornissen zoals een burn-out
- andere aandoeningen en problemen die reden voor zorg kunnen zijn

In deze situaties stuurt de behandelaar de declaratie rechtstreeks naar u en dient u deze binnen de betalingstermijn te voldoen. Uw psycholoog of psychotherapeut kan u hier meer over vertellen.

Wat gebeurt er als u niet op de afspraak komt?

Als u een afspraak niet of niet op tijd afzegt, dan moet u het consult zelf betalen. Dit heet no-show. U krijgt dit niet vergoed door uw zorgverzekeraar. Uw psycholoog/psychotherapeut mag het tarief voor no-show zelf bepalen. Bij het begin van de behandeling zal hij u hier meer over vertellen. U kunt deze informatie ook terugvinden in het kwaliteitsstatuut van uw behandelaar.

Wat zijn uw rechten en plichten en die van de psycholoog/psychotherapeut?

De vrijgevestigde psycholoog/psychotherapeut is verplicht zich te houden aan bepaalde regels.

Hiervoor zijn twee beroepscode's opgesteld:

- beroepscode voor psychotherapeuten: deze geldt voor psychotherapeuten
- beroepscode voor psychologen: deze geldt voor eerstelijns/gz-psychologen en klinisch (neuro)psychologen.

Verder geldt een aantal wetten waarin de rechten en plichten van zorgaanbieders en patiënten zijn vastgelegd:

- Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG)
- Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)
- Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)
- Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)
- Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg)

Drs. R.E.G. Bini, Registerpsycholoog NIP/Gezondheidszorg, LVVP-lid, (BIG geregistreerd)

Praktijkadres: Stationsplein 1 (Unit 1-K), 6131AS Sittard

Bankrekening NL94 INGB 0004 6373 53, BTW: NL074299633B01

Tel: +31(0) 6 14244976, Mail: roberto.bini@hotmail.com

Web: www.bin-i.com

Traderegister 14125359, Maastricht/BTW