

CGT-attest - individuele zitting

Nummer attest: #####

CGT-attest zoals bepaald in de overeenkomst tussen het Verzekeringscomité van het RIZIV en de multidisciplinaire diagnostische centra voor patiënten met Myalgische encephalomyelitis/Chronisch vermoeidheidssyndroom (in dit attest wordt verwezen naar artikelen van deze overeenkomst). Dit CGT-attest geeft recht op de vergoeding door de verzekeringsinstelling van de rechthebbende van één "individuele CGT-sessie", zoals gedefinieerd in de voormelde overeenkomst en mits voldaan is aan al de voorwaarden die ter zake zijn vastgesteld in deze overeenkomst. De in het attest bedoelde CGT-sessie, is de CGT-sessie die met onderhavig attest kan aangerekend worden. De in het attest bedoelde rechthebbende is de persoon waarvoor de CGT-sessie gerealiseerd kan worden.

Begin- en einddatum van de periode van verzekeringstegemoetkoming waarin de CGT-sessie gerealiseerd dient te worden: van .../.../..... tot en met .../.../.....

In te vullen door het multidisciplinair diagnostisch centrum voor ME/CVS

Diagnostisch centrum	Rechthebbende	Behandelende therapeut
Erkenningsnummer overeenkomst: 7.89.453.30	Naam en voornaam: ...	Naam en RIZIV-nummer van de "cognitief gedragstherapeut voor ME/CVS" die de CGT-sessie kan realiseren:
Naam ziekenhuis: UZ Leuven	Rijksregisternummer:
Naam en telefoonnummer van de cognitief gedragstherapeut van het centrum die de behandelingsopvolging realiseert: ...	<i>Kleefbriefje VI</i>	

In te vullen door de cognitief gedragstherapeut voor ME/CVS die de CGT-sessie realiseert

Cognitief gedragstherapeut voor ME/CVS die de CGT-sessie realiseert	CGT-sessie die wordt aangerekend
RIZIV-nummer: ... Naam en voornaam: ... Telefoonnummer: ... Rekeningnummer: ... KBO-nummer: ... De therapeut behoort tot het team van het diagnostisch centrum en realiseert de sessie buiten zijn werktijd voor het centrum (cf. art. 24, § 2): ja / neen * Naam van de begunstigde*: ...	Datum sessie: .../.../..... Bedrag dat voor de CGT-sessie wordt aangerekend aan de rechthebbende:,... € (1.) Bedrag ten laste van de verzekeringsinstelling:,... € (2.) Totaal bedrag:,... € (1. + 2.)

* omcirkelen wat van toepassing is:

- Indien ja, wordt de sessie ofwel uitbetaald aan de therapeut ofwel aan het ziekenhuis van het diagnostisch centrum. Vermeld in dit laatste geval het rekeningnummer van het ziekenhuis en als 'naam van de begunstigde', de naam van het ziekenhuis. In het andere geval dient het veld 'naam van de begunstigde' niet ingevuld te worden
- Indien neen en de therapeut is de begunstigde, dient het veld 'naam van de begunstigde' niet ingevuld te worden

De cognitief gedragstherapeut die de CGT-sessie realiseert, verklaart dat de CGT-sessie beantwoordt aan de vergoedingsvoorwaarden van de overeenkomst (cf. artikel 20, § 1):

- de sessie maakt deel uit van een behandelingsprogramma van in totaal maximum 17 CGT-sessies dat inhoudelijk beantwoordt aan een therapieprotocol van cognitieve gedragstherapie dat in evidence based onderzoek effectief is gebleken bij de behandeling van ME/CVS;
- de individuele sessie duurt minstens 50 minuten waarbij de cognitief gedragstherapeut en de rechthebbende samen lijfelijk aanwezig zijn in de praktijkkamer van de cognitief gedragstherapeut;
- de individuele sessie is een individuele behandelingszitting waaraan slechts één rechthebbende deelneemt. Uitzonderlijk, als dit niet in tegenspraak is met het therapieprotocol, kan behalve de rechthebbende ook de partner of een familielid van de rechthebbende aanwezig zijn bij de individuele behandelingszitting, op voorwaarde dat dit zelf geen rechthebbende is.

De cognitief gedragstherapeut kan geen toeslag aanrekenen bovenop de prijs van de CGT-sessie die in de overeenkomst met het RIZIV is vastgesteld.

Handtekening cognitief gedragstherapeut: ...

Handtekening rechthebbende: ...