**Jaar aansluittarief ex BTW vanaf 1-1-2024**

**Cosmetische Kliniek zonder artsen**

Geschilleninstantie € 190

**Cosmetische Kliniek met artsen in dienst**

aantal artsen kosten jaaraansluiting GI1

|  |  |
| --- | --- |
| aantal cosmetisch artsen in loondienst | Bedrag ex BTW |
| 1 | € 190,00 |
| 2-4 | € 380,00 |
| 5-9 | € 570,00 |
| 10-19 | € 1.140,00 |
| 20-29 | € 1.330,00 |
| 30-39 | € 1.520,00 |
| 40-49 | € 1.710,00 |
| 50-59 | € 1.900,00 |
| 60-74 | € 2.090,00 |
| 75-99 | € 2.280,00 |
| 100-150 | € 2.470,00 |

1 max. 2 geschillen per jaar. Bij meer dan 2 geschillen wordt per geschil een bedrag van € 580 in rekening gebracht.

**Aantal klachten ex BTW2**

Max. 2 klachten € 55,00 Max. 12 klachten € 330,00

Max. 4 klachten € 110,00 Max. 14 klachten € 385,00

Max. 6 klachten € 165,00

Max. 8 klachten € 220,00

Max. 10 klachten € 275,00

1 aansluiting is alleen dan mogelijk als artsenzorg wordt geboden, of als medewerkers werken onder de verantwoordelijkheid van een arts

2 als de gekozen jaarhoeveelheid is overschreven worden volgende klachten op uurbasis afgerekend: € 85 per uur

**Spijtoptantenregeling Geschilleninstantie e/o Klachtenregeling e/o Calamiteitencommissie**

Het komt voor dat de Klachtenregeling en/of Geschilleninstantie en/of Calamiteitencommissie te maken krijgt met een zorgaanbieder die zich niet heeft aangesloten bij een Klachtenregeling en/of Geschilleninstantie en/of Calamiteitencommissie en dit pas doet nadat er een Klacht/Geschil tegen hem/haar wordt ingediend of een calamiteit heeft plaatsgevonden. Deze zorgaanbieder profiteert hiermee van zijn/haar collega's die wel (al jaren) hun aansluitkosten betalen. Om deze reden is een zogenaamde 'spijtoptantenregeling' vastgesteld. Dit houdt in dat in de hierboven beschreven situatie de betreffende (huis)arts/zorgaanbieder de kosten betaalt die gelijk zijn aan de behandeling van een klacht dan wel een geschil dan wel calamiteit. De bedragen zijn vastgesteld op € 1.500,- voor een klacht en € 4000,- voor een geschil en € 3000,- voor een calamiteit, vooraf te betalen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens organisatie \* aanvinken wat van toepassing is** | |
| **Naam contactpersoon** | M V**\*** N\* |
| Voorletters |  |
| Voornaam |  |
| Achternaam |  |
| Telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |
| **Gegevens organisatie** | |
| Naam |  |
| e-mail |  |
| Telefoonnummer |  |
| Straat |  |
| Huisnummer |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
|  |  |
| **Factuuradres organisatie**  *(indien anders dan adres organisatie)* | |
| Straat |  |
| Huisnummer |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Keuze aansluiting: | zonder cosmetisch artsen in dienst\*  met cosmetisch artsen in dienst\* |
| Ingangsdatum aansluiting (**kan niet met terugwerkende kracht**) | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Aantal artsen in dienst |  |
| Keuze max. aantal klachten per jaar | geen 2 4 6 8 10  12 14 \* |
| [Algemene Voorwaarden](https://dokh.nl/eerste-hulp-bij/klachten-en-geschillenregeling/voorwaarden-geschillen/klachten) | Ja, ik ga akkoord\* |

Mail dit formulier naar: [jlentz@dokh.nl](mailto:jlentz@dokh.nl)