**Jaar aansluittarief (ex BTW) vanaf 1-1-2022**

**Arbodienst, zonder arbo-artsen/bedrijfsartsen in dienst**

Geschilleninstantie € 125

Klachtenregeling € 55

**Arbodienst met arbo-artsen/bedrijfsartsen in dienst**

aantal artsen kosten jaaraansluiting GI1

2-4 € 270,00

5-9 € 415,00

10-19 € 850,00

20-29 € 995,00

30-39 € 1.140,00

40-49 € 1.285,00

50-59 € 1.430,00

60-74 € 1.575,00

75-99 € 1.720,00

100-150 € 1.865,00

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

**Aantal klachten2**

Max. 2 klachten € 55,00

Max. 4 klachten € 110,00

Max. 6 klachten € 165,00

Max. 8 klachten € 220,00

2 als de gekozen jaarhoeveelheid is overschreven worden volgende klachten op uurbasis afgerekend: € 75 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**\***  |
| 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 arbo/bedrijfsartsen\*[ ] met arbo/bedrijfsartsen\*[ ] lidmaatschap KoM\*, no       |
| Ingangsdatum aansluiting **(kan niet met terugwerkende kracht)** | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Aantal artsen in dienst |       |
| Aantal ZZP ‘ers |       |
| Keuze max. aantal klachten per jaar | [ ] geen[ ]  2 [ ] 4 [ ] 6 [ ] 8\* |
| [Algemene Voorwaarden](https://www.dokh.nl/assets/files/Klachtenregeling/Algemene%20voorwaarden%20aansluitingen.pdf) | [ ] Ja, ik ga akkoord\* |

Mail dit formulier naar: jlentz@dokh.nl