

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: PM DREIJER
BIG-registraties: 69051463425
Basisopleiding: GZ-Psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94003065

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: BTSW Consultancy B.V.
E-mailadres: administratie@btsw.nl
KvK nummer: 20081755
Website: www.btsw.nl
AGB-code praktijk: 94055382

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Locatie Burgh-Haamstede:
Dapperweg 23
4328 BA

Locatie Goes:
Frans Den Hollanderlaan 14
4461 HN

Locatie Rosmalen:
Jagersbosstraat 6
5241 JT

Locatie Middelharnis:
Voorstraat 36
3241 EG

Locatie Hoofddorp:
Kruisweg 763
2132 NG

Locatie Krimpen aan den IJssel:
Nieuwe Tiendweg 11a
2922 EN

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

In onze vrijgevestigde praktijk heeft de cliënt in alle fasen van het zorgproces te maken met dezelfde regiebehandelaar, die zowel een indicerende als coördinerende rol vervult. De inzet van een medebehandelaar is gedurende alle fasen van het zorgproces mogelijk, mits deze bevoegd en bekwaam is en over specifieke deskundigheid beschikt.

Invulling indicerende rol: de regiebehandelaar (GZ-psycholoog) beoordeelt de intakegegevens en de door de cliënt vooraf ingevulde startvragenlijst(en) om te bepalen of de complexiteit van de hulpvraag aansluit bij het beschikbare zorgaanbod van BSW. Als blijkt dat er geen passend aanbod is, overeenkomstig de contra-indicaties beschreven in de procedure, volgt een verwijzing naar een andere zorgaanbieder of een terugverwijzing naar de verwijzer. Na het intakegesprek is de regiebehandelaar verantwoordelijk voor de indicatiestelling (probleemanalyse, het stellen van een diagnose en de zorgvraagtypering) en voor het opstellen van een behandelplan. In samenspraak met de cliënt worden de zorgbehoefte en behandeldoelen vastgesteld en opgenomen in het behandelplan. De behandeling wordt vormgegeven volgens het blended care-principe, waarbij face-to-face sessies worden afgewisseld met digitale interventies, zoals e-healthmodules, huiswerkopdrachten en online contactmomenten. Nadat de cliënt akkoord heeft gegeven op het behandelplan, wordt de behandeling opgestart en wordt de verwijzer geïnformeerd over de start van het behandeltraject. In deze processen wordt de medebehandelaar vanaf de aanvang betrokken.

Invulling coördinerende rol: de regiebehandelaar (GZ-psycholoog) is het centrale aanspreekpunt voor de cliënt en andere zorgverleners gedurende het behandeltraject. De regiebehandelaar voert samen met de medebehandelaren de behandeling en begeleiding uit. Hij/zij ziet toe op de uitvoering van het behandelplan door middel van wekelijkse cliëntoverleggen met de medebehandelaren, waarin hij/zij zich laat informeren over de voortgang van de behandeling en/of belangrijke ontwikkelingen, en tevens bewaakt of het blended care-principe juist wordt toegepast. Indien de hulpvraag dit vereist, kan een consultatie van de psychiater die is aangesloten bij BSW plaatsvinden. Iedere vierde behandelsessie evalueert de regiebehandelaar de voortgang van de behandeling, en waar nodig wordt het behandelplan bijgesteld in samenspraak met de cliënt en aangepast in het EPD. Tijdens het behandeltraject zal de cliënt tevens deelnemen aan groepsbehandelingen die passen binnen zijn zorgbehoefte en die worden geleid door meerdere regiebehandelaren (GZ-psychologen). Deze sessies kunnen ook input leveren voor bijstelling van het behandelplan (in samenspraak met de cliënt en medebehandelaar). Mocht tijdens het behandeltraject blijken dat de zorgvraag en behoefte van de cliënt niet (voldoende) aansluiten bij het beschikbare zorgaanbod van BSW, dan wordt in samenspraak met de verwijzer een verwijzing naar een andere passende zorgaanbieder voorbereid. Aangezien BSW als aanbieder van GB-GGZ niet beschikt over een crisisdienst, wordt de cliënt in geval van een acute zorgbehoefte (crisis) verwezen naar de verwijzer. Wanneer de behandeldoelen zijn bereikt, wordt in samenspraak met de cliënt het behandeltraject afgesloten met een nameting, een evaluatie en het opstellen van een schriftelijke terugkoppeling aan de verwijzer. Voordat deze schriftelijke terugkoppeling wordt gedeeld met de verwijzer, geeft de cliënt hiervoor expliciete toestemming, die wordt vastgelegd in het EPD.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

BTSW voor kids biedt ondersteuning wanneer de opvoeding niet vanzelfsprekend verloopt of wanneer een kind of jongere wordt belemmerd in zijn morele-, sociale-, motorische- en/of cognitieve ontwikkeling. Dit kan zich uiten in gedragsproblemen, sociaal-emotionele moeilijkheden, leerproblemen of specifieke problematieken zoals dyslexie. In dergelijke gevallen kan diagnostisch onderzoek helderheid geven en richting bieden aan passende behandeling. Psychologische behandeling of begeleiding vindt individueel of in groepen plaats, gericht op zowel kind als het systeem (ouders, verzorgers, scholen etc.). De behandeling is maatwerk: persoonlijk en laagdrempelig.

BTSW voor Volwassenen biedt hulp binnen de generalistische basis-GGZ, welke op persoonlijk niveau wordt ingezet om het welzijn van mensen binnen een zo kort mogelijke tijdspanne optimaal te verbeteren. De behandeling wordt uitgevoerd door (GZ-)psychologen, volgens de geldende zorgstandaarden en vormgegeven binnen het blended care-principe. Daarnaast biedt BTSW groepsbehandelingen aan rondom specifieke thema's.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Mevr. Drs. P. M. Dreijer
BIG-registratienummer: 69051463425

Regiebehandelaar 2

Naam: Dhr. Drs. M.K. Stoutjesdijk
BIG-registratienummer: 99050955325

Medebehandelaar 1

Naam: Babette Verkerke
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog

Medebehandelaar 2

Naam: Milou Verkerke
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog/NIPpsycholoog K&J io

Medebehandelaar 3

Naam: Sarina le Large
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog/NIPpsycholoog K&J io en NKD behandelaar

Medebehandelaar 4

Naam: Manon Schenk
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog

Medebehandelaar 5

Naam: Natusha Gressmann
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog KJ

Medebehandelaar 6

Naam: Laurie de Boer
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog & NKD behandelaar

Medebehandelaar 7

Naam: Max Geus
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog

Medebehandelaar 8

Naam: Pati Kurek
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog

Medebehandelaar 9

Naam: Raisa Hoekstra-van der Lans
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog KJ & NKD behandelaar

Medebehandelaar 10

Naam: Rixt Mulder
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog KJ & NKD behandelaar

Medebehandelaar 11

Naam: Roos Abels
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog KJ & NKD behandelaar

Medebehandelaar 12

Naam: Naomi Rook
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog KJ & NKD berhandelaar

Medebehandelaar 13

Naam: Lisanne Schaveling
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog KJ

Medebehandelaar 14

Naam: Lisa van Driel
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog KJ & NKD behandelaar

Medebehandelaar 15

Naam: Ilse Paijmans
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog

Medebehandelaar 16

Naam: Marleen Martens
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog & NKD behandelaar

Medebehandelaar 17

Naam: Iris Lodder-Mulder
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog & NKD behandelaar

Medebehandelaar 18

Naam: Dianne Bal
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog

Medebehandelaar 19

Naam: Lisanne Goudriaan
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog & NKD behandelaar

Medebehandelaar 20

Naam: Tess Lodder
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog KJ

Medebehandelaar 21

Naam: Heidi den Braber
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog KJ

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Scholen
Gemeentes (CJG's)
Psychiaters
Raad voor de kindbescherming
Gecertificeerde instelling en/of jeugdbescherming
Samenwerkingsverbanden
Fysiotherapeuten
Psychomotorische behandelaren
Logopedisten

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

Jeugdprofessionals
Psychiater John Hoogeveen (AGB Code: 03068609)
Cardioloog/arts Jan Hoogsteen (AGB Code: 03020096)

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

- Op- en afschaling
- Psychiatrische diagnose
- Consultatie
- Vragen rondom medicatie
- Afstemming behandeling/begeleiding van cliënt en diens netwerk

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

- Huisartsenpraktijk/post
- Spoedeisende eerste hulp
- Ggz-crisisdienst

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?

Nee, omdat: BTSW Consultancy beschikt niet over een crisisdienst (eveneens vermeld op de website). Er wordt met cliënten afgesproken dat zij zich tot hun (of de dienstdoende) huisarts wenden bij spoed of nood.

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

CKZ

Olyk kindtherapie

Spring jeugdhulp

Praktijk Schoone

Jaxie!

Yes we can clinics

Zorgmuiters

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

Bij BTSW Consultancy BV wordt binnen het Samenwerkingsverband Slim Zeeland een lerend netwerk gehanteerd voor zowel jeugd- als volwassenenzorg in de Basis GGZ. Professionals van verschillende organisaties komen minimaal twee keer per jaar samen om kennis te delen, te reflecteren en gezamenlijk te leren, met als doel de kwaliteit van zorg continu te verbeteren.

Het netwerk richt zich op intervisie- en casuïstiekbesprekingen, kennisdeling via digitale platforms en gastsprekers, pilots van nieuwe interventies, en het betrekken van cliënten en gezinnen bij het leerproces. Scholing en bij- en nascholing, waaronder CGT, EMDR, ACT en Schematherapie, zijn geïntegreerd zodat nieuwe inzichten direct in de praktijk worden toegepast.

De uitkomsten van bijeenkomsten en pilots worden vastgelegd en periodiek besproken, waarmee zowel inhoudelijke als procesmatige kwaliteitsverbetering wordt geborgd.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.btsw.nl/volwassenen/psychologische-hulpverlening-binnen-vergoeding-zorgverzekering/tarieven-vergoeding-zorgverzekeraars/#content>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://www.btsw.nl/btsw-for-kids/tarieven-btsw-for-kids/> <http://www.btsw.nl/psychologische-hulp-volwassenen/tarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.btsw.nl

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

De Geschillencommissie

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/geestelijke-gezondheidszorg/>

Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ)

www.akj.nl

Link naar website:

<http://www.btsw.nl/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij: een van de andere collega's. Bij afwezigheid van een van de collega's wordt de eventuele vervanging voorafgaand afgestemd met de cliënt. Daarnaast wordt via de voicemail en een automatische afwezigheidsmelding via de mail, verwezen naar een vervangende collega.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://www.btsw.nl/volwassenen/psychologische-hulpverlening-binnen-vergoeding-zorgverzekering/wachttijden-per-vestiging/>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt):

Aanmeldprocedure Volwassenen:

De cliënt wordt aangemeld bij BTSW middels een verwijzing vanuit ZorgDomein door een BIG-geregistreerde verwijzer. Wanneer de verwijzing voor een cliënt via ZorgDomein is ontvangen, wordt binnen twee weken contact opgenomen met de cliënt om te beoordelen of de zorg geïndiceerd is en of BTSW Consultancy de zorg verleent die aansluit bij de zorgvraag/zorgbehoefte van de cliënt. Indien dit niet het geval is, wordt de cliënt terugverwezen naar de verwijzer en de verwijzer daarvan via ZorgDomein op de hoogte gesteld. Bij aanmelding wordt de cliënt geïnformeerd over eventuele cliënten stops, de actuele aanmeld wachttijd en, indien van toepassing, de actuele behandelwachttijd, of vertraging in de doorlooptijd. Hierbij wordt de cliënt ook verwezen naar de website van BTSW Consultancy. Daarnaast worden de benodigde registratiegegevens van de cliënt vastgelegd in het EPD. Twee weken voor het einde van de wachttijd wordt contact opgenomen met de cliënt om een intakegesprek in te plannen. De cliënt ontvangt van deze ingeplande afspraak een bevestigingsmail en krijgt via een online vragenlijsten systeem (BergOp) een uitnodiging voor het invullen van een intakeformulier, ROM-startmeting en zorgovereenkomst. Het eerste intakegesprek vindt plaats met de betrokken (regie)behandelaar(a)r(en). Vanaf het intakegesprek draagt BTSW Consultancy verantwoordelijkheid voor de behandeling van de cliënt.

Aanmeldprocedure Kind en Jeugd:

De cliënt wordt aangemeld bij BTSW middels een verwijzing vanuit:

- ZorgDomein door een BIG-geregistreerde verwijzer;
- Gemeentelijke toegang;
- Gecertificeerde instelling.

Wanneer de verwijzing voor een cliënt via één van bovenstaande verwijzers is ontvangen, wordt binnen twee weken contact opgenomen met de ouders/wettelijke verzorgers van de jeugdige en/of de jeugdige zelf (afhankelijk van de leeftijd) om te beoordelen of de zorg geïndiceerd is en of BTSW Consultancy de zorg verleent die aansluit bij de zorgvraag/zorgbehoefte van de cliënt. Indien dit niet het geval is, wordt de cliënt terugverwezen naar de verwijzer en wordt de verwijzer hiervan op de hoogte gesteld door BTSW Consultancy. Bij aanmelding worden ouders/wettelijke verzorgers en/of de cliënt geïnformeerd over de actuele aanmeldwachttijd en, indien van toepassing, de actuele behandelwachttijd, of vertraging in de doorlooptijd. Hierbij wordt ook verwezen naar de website van BTSW Consultancy. Daarnaast worden de benodigde registratiegegevens van de cliënt vastgelegd in het EPD. Twee weken voor het einde van de wachttijd wordt contact opgenomen met ouders/wettelijke verzorgers en/of de cliënt om een intakegesprek in te plannen. De ouders/wettelijke verzorgers en/of de cliënt ontvangen van deze ingeplande afspraak een bevestigingsmail en krijgen via een online vragenlijstensysteem (BergOp) een uitnodiging voor het invullen van het intakeformulier, ROM-startmeting en zorgovereenkomst. Het eerste intakegesprek vindt plaats met de betrokken (regie)behandelaar(a)r(en). Vanaf het intakegesprek draagt BTSW Consultancy verantwoordelijkheid voor de behandeling van de cliënt.

12b. Ik verwijs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de cliënt):

Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een

afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

BTSW Consultancy stelt, in overeenstemming met de professionele zorgstandaarden en in samenspraak met de cliënt, een behandelplan op. Voor de uitvoering van dit behandelplan is toestemming van de cliënt vereist. In het behandelplan wordt, indien nodig, vastgelegd met welke naasten en/of derden contact mag worden opgenomen. Indien dit niet vooraf is opgenomen maar tijdens het behandeltraject alsnog noodzakelijk blijkt, wordt dit eerst mondeling met de cliënt besproken en vervolgens schriftelijk vastgelegd in het EPD.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij aanvang van de behandeling wordt een ROM-startmeting afgenomen. Tijdens het behandeltraject vinden verschillende geplande evaluatiemomenten plaats met de betrokken (regie)behandelaren. Deze momenten zijn gericht op de voortgang, doelmatigheid, effectiviteit van de behandeling en cliënttevredenheid. Ter evaluatie van de voortgang en effectiviteit van de behandeling worden gedurende het behandeltraject klacht specifieke vragenlijsten afgenomen, conform de geldende standaarden binnen de geestelijke gezondheidszorg (GGZ).

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Voor volwassen cliënten geldt dat iedere vierde behandelaafspraak wordt benut voor een evaluatie van de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Deze evaluatie wordt daarnaast besproken binnen het multidisciplinaire overleg met alle behandelaren.

Voor kind- en jeugd vindt de evaluatie plaats conform de behandelafspraken die bij aanvang in het behandelplan zijn vastgelegd.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

Tijdens de evaluatiemomenten wordt de tevredenheid mondeling met de cliënt besproken. Bij afsluiting van het behandeltraject wordt de tevredenheid aanvullend gemeten door middel van gestandaardiseerde instrumenten: de GGZ Thermometer (volwassenen), de Exit-vragenlijst Jeugd en Opvoedhulp (ouders) en de CQ-index (dyslexie).

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Mevr. Drs. P. M. Dreijer

Plaats: Burgh-Haamstede

Datum: 22-09-2022

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja