

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: Drs. Mw. M.C. Frowein

BIG-registraties: 89061168525

Overige kwalificaties: EMDR (basis- en verdiepingscursus). Gecertificeerd diagnosticus voor PCL-R en LS/CMI.

Basisopleiding: WO psychologie + postacademische opleidingen (GZ + KP/PT)

AGB-code persoonlijk: 94004506

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Frowein

E-mailadres: frowein@psychotherapieboxmeer.nl

KvK nummer: 54467810

Website: www.psychotherapieboxmeer.nl

AGB-code praktijk: 94059730

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A
Categorie B

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Psychotherapiepraktijk Frowein richt zich op diagnostiek en behandeling van volwassenen vanaf 18 jaar. Een groot deel van mijn cliënten bestaat uit hoger opgeleiden die vaak zelf werkzaam zijn in de zorg (bv. psycholoog, verpleegkundige, medisch specialist).

Voor mij staat de cliënt en zijn/haar unieke verhaal en hulpvraag centraal. Mijn werkwijze is maatwerk, uiteraard binnen de geldende GGZ richtlijnen en zorgstandaarden en altijd in overleg met de cliënt. Aandacht voor een veilige therapeutische relatie waarin cliënten zichzelf leren kennen, zich

durven uitspreken, niet veroordeeld worden en zichzelf meer accepteren, staan in mijn praktijk hoog in het vaandel.

De behandelvorm is afhankelijk van de hulpvraag, de (complexiteit van de) problematiek en de mogelijkheden van cliënt. Mijn affiniteit ligt bij de persoonsgerichte benadering (experientiële cliëntgerichte psychotherapie, bv. focusing), schematherapie, EMDR, CGT. De inzet van eHealth kan onderdeel uitmaken van de behandeling. Het betrekken van familie/omgeving in de behandeling (bv. bij evaluatiemomenten) stimuleer ik waar mogelijk. Behandelingen vinden bij voorkeur plaats in de praktijk, maar kunnen in overleg ook via beveiligd beeldbellen plaatsvinden.

De problematiek die ik behandel is divers en kan enkelvoudig tot complex zijn. Te denken aan:

Trauma's

Stemmingsstoornissen,

Angst/spanning,

Dwang gedachten en/of -handelingen

Dissociatieve klachten (bv. onthecht zijn van jezelf en/of je gevoel)

Somatoforme stoornissen, burn-out

Persoonlijkheidsstoornissen

Moeite met grenzen aangeven

Hypergevoelig zijn hoe men over je denkt

Problemen met zelfvertrouwen of lage zelfwaardering

Herhaaldelijk in conflict belanden met je omgeving

Emotie- en impulsregulatieproblemen

Aanpassingsstoornissen

Problemen in de ontwikkelingsfase (bv. hechtingsproblemen).

Andere aandoeningen en problemen die een reden voor zorg kunnen zijn, zoals:

Problemen met werk en opleiding

Onverwerkte rouw

Existentiële problemen, zingeving

Identiteitsproblemen.

Psychotherapiepraktijk Frowein is niet toegerust om cliënten te behandelen met crisisgevoelige problematiek (bv. hoog risico suïcidaliteit), actieve psychotische of manische klachten of op de voorgrond staande verslavingsproblemen.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs. M.C. Frowein

BIG-registratienummer: 89061168525

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Drs. M.C. Frowein

BIG-registratienummer: 19061168516

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs. M.C. Frowein

BIG-registratienummer: 89061168525

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Drs. M.C. Frowein

BIG-registratienummer: 19061168516

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Anders:

- Psygroep Maasvallei (vrijgevestigde GGZ professionals in mijn regio)

- Haptotherapeut en psychomotorisch therapeut.

- Vrijgevestigd psychiater

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

Professionele netwerken met wie ik (frequent) samenwerk:

- GGZ-instelling Pro Persona, aangezien ik daar naast mijn eigen praktijk werkzaam ben binnen Kairos Nijmegen (forensisch psychiatrische polikliniek).

- Psygroep Maasvallei (www.psygroepmaasvallei.nl) *

- Radboudumc, afdeling Psychiatrie

- Een vrijgevestigd haptotherapeut/psychomotorisch therapeut uit Nijmegen: mw. T. Bijvoet.

- Intervisiegenoten, bestaande uit klinisch psychologen en psychotherapeuten. Joske van Huygevoort (79025789725, 99025789716), Charlotte Denie (69056426316), Nicolle Prevoo (19048385225, 19048385216) en Stef Stewart-Burgsdorf (99911967425, 09911967416).

* Psychotherapiepraktijk Frowein is aangesloten bij Psygroep Maasvallei die korte lijnen heeft met regionale samenwerkingspartners als huisartsen, AMW en Veilig Thuis.

N.b. Mijn cliënten wonen wijd verspreid over de regio. Hetzelfde geldt dus ook voor mijn verwijzers.

De samenwerking met huisartsen, psychiaters, (vak)therapeuten en GGZ-instellingen is sterk op maat gesneden. Afhankelijk van wat nodig is voor de cliënt schakel ik de juiste zorg in.

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

- Second opinion, complexe verdiepingsdiagnostiek (bv. psychiater).

- Medicatieconsulten (huisarts en/of psychiater).

- Consultatie, wederzijds (bv. collega psychotherapeuten, psychiater, huisarts).

- Diagnostiek & indicatiestelling (intervisiegroep, psychodiagnosticus, psychiater).

- Doorverwijzing naar of samenwerking met een specifiek specialisme (bv. forensische problematiek Kairos, verslavingszorg Iriszorg, autisme afdeling Radboudumc).

- Verdieping expertise en (wetenschappelijke) kennis van mijn vakgebied (intervisie, nascholingsbijeenkomsten Radboud Universiteit).
- Op- of afschaling van de zorg (bv. huisarts, GGZ-instelling).

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Cliënten kunnen op werkdagen tijdens kantooruren (09.00- 17.00 uur) telefonisch bij mij terecht. Samen maken we dan een inschatting hoe ernstig de crisis is en welke zorg op dat moment geïndiceerd is. Indien mogelijk zie ik de cliënt dezelfde dag nog en anders op korte termijn. In de meeste gevallen is dit voldoende om de crisis het hoofd te bieden.

Ook de huisarts wordt geïnformeerd over de crisis, tenzij cliënt hier geen toestemming voor geeft of als ik en de cliënt inschatten dat dit niet meer nodig is.

Wanneer cliënt in een crisogene periode zit (als een crisis langer aanhoudt), worden er duidelijke afspraken met de cliënt gemaakt wat te doen, bij wie, wanneer, inzet van eigen netwerk cliënt, kortom een concreet crisisinterventieplan wordt samen met de cliënt en evt. diens netwerk opgesteld. In die gevallen kunnen geplande bel-afspraken met de cliënt tijdens het weekend of in de avonduren onderdeel uitmaken van het crisisinterventieplan. Dit laatste komt echter sporadisch voor.

Cliënten trekken soms ook per mail aan de bel. Dat kunnen zij dag en nacht doen. Dat helpt vaak al om de ergste spanning te ontladen. Cliënten zijn geïnformeerd (o.a. in de behandelovereenkomst) dat ze een reactie op de mail krijgen tijdens de openingstijden van mijn praktijk. Het komt echter vaak voor dat ik de mail buiten mijn openingstijden lees en er op reageer, dat is vaak 's avonds of in het weekend. Afhankelijk van de inschatting hoe ernstig de situatie is, mail of bel ik met de cliënt.

Buiten kantooruren of indien ik niet bereikbaar ben kunnen cliënten altijd terugvallen op hun huisartsenpraktijk/post en eventueel de GGZ-crisisdienst. In de praktijk is dit echter nog niet voorgekomen.

Cliënten kunnen in acute situaties ook contact opnemen met:

- Zelfmoord preventielijn: 0900-0113. Telefonisch of chatten. Deze crisislijn is 24/7 bereikbaar. www.113.nl
- Sensor, de landelijke luisterlijn: 0900-0767 of een lokaal nummer. Chatten of mailen kan ook. Zie website: www.sensor.nl. Zij zijn 24/7 bereikbaar.

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

Nee, omdat: Dit is in de praktijk nog niet nodig geweest. Bovenbeschreven plan van aanpak werkt voornamelijk afdoende.

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:

Lerend netwerk:

- Psygroep Maasvallei (www.psygroepmaasvallei.nl)
- Mw. C.G.M.A. Denie (psychotherapeut)
- Mw. N.A.M. Prevoo (klinisch psycholoog / psychotherapeut)
- Mw. J.H.M. van Huygevoort (klinisch psycholoog / psychotherapeut)
- Dhr. B.I. Stewart-Burgsdorf (klinisch psycholoog / psychotherapeut)

In mijn rol als regiebehandelaar in Psychotherapiepraktijk Frowein werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan meerdere lerende netwerken met mijn collega's (meestal uit dezelfde beroepsgroep). Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die

daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven. Overigens organiseert Psygroep Maasvallei jaarlijks een regionale multidisciplinaire netwerkbijeenkomst waarbij ook huisartsen, maatschappelijk werkers en verpleegkundigen aan deelnemen.

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

- Psygroep Maasvallei komt ca. 5x per jaar bij elkaar voor een ledenvergadering.
- Intervisie met verschillende intervisiegroepen vindt geregeld plaats, meest frequent: maandelijks. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en notulen.

Onderwerpen die zoal aan bod komen:

Bedrijfsvoering, ontwikkelingen in de zorg, informeren over elkaars wachtlijsten, evt. doorverwijzingen, contact met samenwerkingspartners, casuïstiek, indicatiestelling, reflectie op eigen professioneel handelen, vakliteratuur, congressen.

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: <http://psychotherapieboxmeer.nl/informatie/tarieven-zorgverzekeraars>

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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://psychotherapieboxmeer.nl/informatie/tarieven-zorgverzekeraars>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Anders:

Ik ben in het bezit van het KiBG keurmerk 2022. Ik voldoe aan de kwaliteitseisen van dit keurmerk sinds 2017.

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling in eerste instantie terecht bij mij.

Indien de cliënt dit niet wil of als we er samen niet uitkomen kan de cliënt terecht bij de door de LVVP georganiseerde klachtenregeling.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Indien ik afwezig ben door vakantie, ziekte of anderszins en cliënten niet op mij kunnen terugvallen in die periode, zal een collega psycholoog BIG (GZ-psycholoog, psychotherapeut of klinisch psycholoog uit mijn professionele netwerk) mij zolang waarnemen. Dit wordt per situatie geregeld en in onderling goed overleg met elkaar afgestemd. De collega psycholoog die als achterwacht fungeert kan dus wisselen per situatie.

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

Ja

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<http://psychotherapieboxmeer.nl/informatie/wachtlijst>

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

De communicatie met de cliënt, zowel in de aanmeldingsfase als in de intakefase, vindt rechtstreeks plaats met drs. mw. M.C. Frowein, Klinisch psycholoog/ psychotherapeut/ praktijkhouder.

AANMELDINGSFASE

Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden bij Psychotherapiepraktijk Frowein. Indien niet bereikbaar, kan de cliënt de voicemail inspreken. Ik ontvang de aanmelding en neem zo spoedig mogelijk contact op met de cliënt. Op de website is aangegeven of aanmelden mogelijk is of dat er een cliëntenstop is.

Reeds in de aanmeldingsfase vindt een eerste, wederzijdse screening plaats om na te gaan of een intake bij mijn praktijk geïndiceerd is. Zo wordt de cliënt uitgenodigd om alvast kort iets te vertellen over de reden van aanmelding en wordt, voor zover dat mogelijk is, een eerste inschatting gemaakt over de benodigde zorgintensiteit. Tevens krijgt de cliënt alvast praktische informatie, zoals de openingstijden van de praktijk. Ook wordt in deze fase onderzocht of er nog voldoende budget over is van de desbetreffende zorgverzekeraar om de benodigde zorg te bieden.

Indien beide partijen na bovengenoemde screening besluiten tot een intakegesprek, wordt deze in overleg gepland. Per beveiligde mail wordt de intakedatum en intaketijd bevestigd aan de cliënt, met een routebeschrijving en een overzicht welke documenten de cliënt dient mee te nemen naar de intake (i.e. verwijsbrief huisarts, zorgpas en geldig legitimatiebewijs).

In de regel bedraagt de wachttijd tussen aanmelding en intake ca. 3 weken (mits er geen sprake is van een cliëntenstop; dit wordt vermeld op de website).

INTAKEFASE

Doorgaans wordt voor een intakegesprek een dubbele therapiesessie gepland (1.5 uur totaal). Tijdens de intake leg ik kort mijn werkwijze uit. Tevens licht ik de procedure na de intake uit. Hierin komen o.a. zaken aan bod zoals ROM en mijn bereikbaarheid.

Tijdens de intake worden cliënten uitgenodigd om een eerste ROM vragenlijst in te vullen (BSI). Op indicatie kan deze vragenlijst worden uitgebreid met andere lijsten om meer zicht te krijgen op specifieke probleemgebieden (bv. depressie). Deze vragenlijst(en) kunnen zowel ter plekke in de praktijk worden ingevuld, als thuis bij de cliënt via een hyperlink. Dit gebeurt in overleg met de cliënt.

Cliënten behouden te allen tijde het recht om na de intake af te zien van verdere behandeling bij mijn praktijk, bv. als er geen 'klik' is met de therapeut. Omgekeerd behoud ik mijzelf dat recht ook toe, bv. als ik denk dat doorverwijzing beter is voor de cliënt. In overleg met de cliënt wordt na het intakegesprek al dan niet een datum gepland voor een vervolgspraak. In de regel wordt er nauwelijks tot niet gebruik gemaakt van de mogelijkheid tot bedenktijd, en wordt er direct een nieuwe afspraak gepland.

Tussen intake en behandeling is in principe geen wachttijd. Een vervolgspraak vindt doorgaans binnen 2 weken plaats. De intakefase wordt afgerond met een intakeverslag, adviesgesprek met de cliënt waarin het behandelplan mondeling en schriftelijk wordt doorgenomen of een door/terug verwijzing, gevolgd door een startbrief naar de huisarts (alleen met toestemming van de cliënt).

12b. Ik verwijs de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

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

- Behandelovereenkomst, ondertekend door cliënt
- Toestemming vragen aan cliënt voor overleg met verwijzer of een andere hulpverlener, gevolgd door een schriftelijke ondertekening door cliënt
- Behandelplan in samenspraak met cliënt, ook ondertekend door cliënt. Hij/zij krijgt zelf een versie.
- Startbrief (ingekort behandelplan) naar verwijzer/huisarts, mede ondertekend door cliënt
- Waar nodig; hetero anamnese / contact met partner of betekenisvolle persoon in netwerk cliënt
- Tussentijds ROMmen, terugkoppeling van de resultaten aan de cliënt
- Op indicatie: Reflectieverslagen per sessie van de cliënt
- Frequente, mondelinge evaluaties met cliënt over het beloop van de behandeling
- Mailwisselingen met de cliënt buiten de sessies om (indien gewenst)
- Half jaarlijkse evaluaties, bij voorkeur in aanwezigheid van een belangrijke naaste van cliënt. Deze evaluaties worden schriftelijk vastgelegd in een aangepast en ondertekend behandelplan
- Tussentijds (bij langduriger behandeling) schriftelijke voortgang richting huisarts, met toestemming cliënt
- Ontslagbrief naar huisarts, vooraf besproken en met toestemming cliënt.

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

- Zorgvraagtypering m.b.v. HONOS+
- Voortgangsbepreking met de cliënt
- Tussentijdse mondelinge evaluaties met de cliënt (vaak per sessie korte terugblik)
- Halfjaarlijkse behandelplanbesprekingen met de cliënt (en evt. diens naaste)
- Reflectieverslagen van de cliënt per sessie of per andere tijdseenheid (op indicatie)
- Vragenlijsten op indicatie
- ROM (meestal gekoppeld aan de behandelplanbesprekingen)
- Intervisiegroep

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

- De zorgvraagtypering geeft per zorgvraagtype een suggestie reviewtermijn voor evaluatie.
- Formeel eens per half jaar (behandelplan).
- Evaluaties m.b.t. voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling vinden echter continue plaats. Per sessie komt dit min of meer, al dan niet expliciet, wel aan bod. Hoewel evaluatiegesprekken met de cliënt niet standaard op de agenda staan van een sessie, maken zij een vast en belangrijk onderdeel uit van de therapie. Evaluaties worden op een natuurlijke wijze vervlochten in het gehele therapieproces en beïnvloeden de richting van de behandeling.

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

- CQI-AKWA (ca. half jaarlijks, gekoppeld aan de behandelplanbespreking)
- Reflectieverslagen van de cliënt (op indicatie)
- Frequent, vaak tijdens de sessie zelf, bv. terugblik vragen van de cliënt op de sessie

14. Afsluiting/nazorg

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

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 vervolgadvies, tenzij de patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZA:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Drs. mw. M.C. Frowein, Klinisch psycholoog/ psychotherapeut/ praktijkhouder.

Plaats: Beugen

Datum: 07-03-2022

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