

# 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: K. van den Oever

BIG-registraties: 39921184216

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94010950

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapie van den Oever

E-mailadres: info@psychotherapievandenoever.nl

KvK nummer: 68385315

Website: www.psychotherapievandenoever.nl

AGB-code praktijk: 94063212

#### 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.:

Mijn praktijk richt zich op kinderen / jongeren, hun ouders en volwassenen. Ik behandel angstklachten (waaronder dwang, paniek en fobieën), stemmingsklachten, sociale/contactuele problemen, trauma, (complexe) rouw, emotie-regulatieproblemen, persoonlijkheidsproblematiek, ontwikkelingsproblematiek, gedragsproblemen, opvoedproblemen en als secundair probleem lichamelijk onverklaarbare klachten.

Ik maak gebruik van procesdiagnostiek, cognitieve gedragstherapie, psychodynamische therapie, cliëntgerichte therapie, schematherapie, speltherapie en EMDR. Behandeling kan zowel steunend/structurend als inzichtgevend zijn en wordt vormgegeven vanuit integratief kader.

Behandeling kan verschillende vormen aannemen, namelijk individuele behandeling, ouderbegeleiding of gesprekken met het systeem.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Kika van den Oever

BIG-registratienummer: 39921184216

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Kika van den Oever

BIG-registratienummer: 39921184216

**Medebehandelaar 1**

Naam: Reineke Wiegman

BIG-registratienummer: 29050558416

Specifieke deskundigheid: Psychotherapeut / GZ-psycholoog

**Medebehandelaar 2**

Naam: Paulien Schrijver

BIG-registratienummer: 79918272416

Specifieke deskundigheid: Psychotherapeut BIG

**Medebehandelaar 3**

Naam: Moniek Olthof

BIG-registratienummer: 49930499716

Specifieke deskundigheid: Psychotherapeut BIG

**Medebehandelaar 4**

Naam: Monique Hoedemaker

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Systeemtherapeut NVRG

**Medebehandelaar 5**

Naam: Mieke Hampsink

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Systeemtherapeut NVRG

**Medebehandelaar 6**

Naam: Marloes Krijnsen

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Omliggende gemeenten (waaronder jeugdregisseurs / wijkcoaches regio Twente Samen14)

Psychiaters

Kinder- en jeugdpsychiaters

Huisartsen

Kinderartsen / jeugdartsen

Zorgcoördinatoren scholen

AGGT (Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg Twente, een coöperatie van vrijgevestigde psychotherapeuten en psychologen)

M. Hampsink Relatie- en gezinstherapeut SKJ 110007337

M. Hoedemaker Relatie- en gezinstherapeut SKJ 100008732 NVRG 13142

M. Krijnsen Orthopedagoog SKJ 120005768 NVO 23675

M. Olthof Psychotherapeut BIG 49930499716

M. Voogd Psychotherapeut BIG 09913734616

P. Schrijver Psychotherapeut BIG 79918272416

R. Wiegman Psychotherapeut BIG 29050558416 Gz-Psycholoog BIG 09050558425

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

M. Hampsink Relatie- en gezinstherapeut SKJ 110007337 (contract met Samen14)

M. Hoedemaker Relatie- en gezinstherapeut SKJ 100008732 NVRG 13142 (contract met Samen14)

M. Krijnsen Orthopedagoog SKJ 120005768 NVO 23675 (contract met Samen14)

M. Olthof Psychotherapeut BIG 49930499716 (contract met Samen14)

M. Voogd Psychotherapeut BIG 09913734616

P. Schrijver Psychotherapeut BIG 79918272416 (contract met Samen14)

R. Wiegman Psychotherapeut BIG 29050558416 Gz-Psycholoog BIG 09050558425 (contract met Samen14)

AGGT: Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg Twente, een vereniging van vrijgevestigde psychotherapeuten en psychologen. Hierbinnen ben ik lid en bestuurslid.

Intervisie:

M. de Wit Klinisch psycholoog BIG 49047203525 Psychotherapeut BIG 69047203516 Gz-psycholoog BIG 49047203525

M. Lempens Klinisch psycholoog BIG 29042306825 Psychotherapeut BIG 49042306816 Gz-psycholoog BIG 29042306825

M. Voogd Psychotherapeut BIG 09913734616

P. Schrijver Psychotherapeut BIG 79918272416

R. Wiegman Psychotherapeut BIG 29050558416 Gz-Psycholoog BIG 09050558425

Met bovenstaande collega's werk ik samen in het kader van intervisie en (door)verwijzing. Wanneer collega's zelf een contract hebben met de gemeenten in de regio, kan het voorkomen dat we gezamenlijk behandelingen doen. Dit kan in de constructie van onderaannemerschap gebeuren.

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

Intake, indicatiestelling, afsprakenoverzicht, classificatie en diagnose, consultatie, op- en afschaling, Rom, zorgzwaartetypering, intervisie, inschatten risico suicidaliteit, medicatie, andere

behandelzaken, multidisciplinaire samenwerking binnen het gezinssysteem, doorverwijzing, terugverwijzing.

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

Indien de crisis op te lossen is door een gesprek op zeer korte termijn, kan dat geregeld worden binnen werkdagen, door contact met mij op te nemen via het telefoonnummer op de website. Indien nodig zal in overleg met de cliënt, diens huisarts en familie/naasten een crisisplan opgesteld worden.

Bij crisis met verwonding of in levensbedreigende situaties:

Spoedeisende hulp: 112

Huisartsenpost Hengelo: 088 5551155

Huisartsenpost Enschede: 088 5551188

Spoedeisende hulp Hengelo: 088 7085355

Veilig Thuis Twente: 0800 2000

Bij crisis met ernstige psychiatrische problematiek:

Crisisdienst Karakter Almelo buiten kantooruren (kinderen tot 18 jaar): 0546 484444

Crisisdienst Mediant buiten kantooruren (volwassenen en kinderen): 088 3735252

Bij ernstige psychiatrische problematiek, of als er gevaar dreigt voor de cliënt zelf of de omgeving, kan er sprake zijn van een crisissituatie. Mediant beschikt over één punt voor alle crisismeldingen. Dit meldpunt is 24 uur per dag en 7 dagen per week bereikbaar via de huisarts (huisartsenpost).

In situaties die niet om onmiddellijk handelen vragen:

Eigen huisarts

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

Nee, omdat: Cliënten in de hele regio terecht kunnen bij de bestaande crisisdiensten

**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:**

Intervisie

M. de Wit Klinisch psycholoog BIG 49047203525 Psychotherapeut BIG 69047203516 Gz-psycholoog BIG 49047203525

M. Lempens Klinisch psycholoog BIG 29042306825 Psychotherapeut BIG 49042306816 Gz-psycholoog BIG 29042306825

M. Voogd Psychotherapeut BIG 09913734616

P. Schrijver Psychotherapeut BIG 79918272416

R. Wiegman Psychotherapeut BIG 29050558416 Gz-Psycholoog BIG 09050558425

Ik werk binnen een maatschap (Perron7) samen met zes collega's die allen een zelfstandige praktijk hebben:

M. Hampsink Relatie- en gezinstherapeut SKJ 110007337 (Praktijk voor Relatie- en Gezinstherapie)

M. Hoedemaker Relatie- en gezinstherapeut SKJ 100008732 NVRG 13142 (Praktijk voor Relatie- en Gezinstherapie)

M. Krijnsen Orthopedagoog SKJ 120005768 NVO 23675 (Praktijk Ontdek)

M. Olthof Psychotherapeut BIG 49930499716 (Psychotherapiepraktijk Olthof)

P. Schrijver Psychotherapeut BIG 79918272416 (Psychotherapiepraktijk Schrijver)

R. Wiegman Psychotherapeut BIG 29050558416 Gz-Psycholoog BIG 09050558425 (Psychotherapie kinderen en jongeren)

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

De intervisiegroep met collega psychotherapeuten, gz-psycholoog en klinisch psychologen komt wekelijks bijeen. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en notulen. De intervisie bestaat uit reflectie op eigen handelen aan de hand van het bespreken van indicatieformulieren en naar aanleiding van ingebrachte casuïstiek. Ook reflectie op de praktijkvoering en op kwaliteitsstandaarden is onderdeel van de intervisie. deze in

Werkoverleg en intervisie met collega praktijken binnen de maatschap Perron7 vindt tweewekelijks plaats. Naast de bespreking van praktische zaken wordt er tijd ingepland voor intervisie. Dit houdt in multidisciplinair casusinhoudelijk overleg waarbij ruimte is voor het bespreken van indicaties, behandelplannen, reflectie op eigen handelen naar aanleiding van casuïstiek en reflectie op praktijkvoering.

De intervisiegroep gericht op schematherapie bestaat uit mijzelf en vier collega gz-psychologen en is gericht op reflectie op eigen handelen aan de hand van het bespreken van casuïstiek waar schematherapie de gekozen vorm van behandeling is. Deze intervisie vindt eenmaal per zes weken plaats.

## **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

**Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: [www.psychotherapievandenoever.nl/kosten](http://www.psychotherapievandenoever.nl/kosten)

## **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: [www.psychotherapievandenoever.nl/kosten](http://www.psychotherapievandenoever.nl/kosten)

## **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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

[www.psychotherapievandenoever.nl/wie-ben-ik](http://www.psychotherapievandenoever.nl/wie-ben-ik)

## **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):**

In eerste instantie kunnen cliënten hun klachten met mij bespreken. We zullen proberen er samen uit te komen. Indien dat onvoldoende oplevert kunnen cliënten contact opnemen met een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via 088 2341606 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen cliënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Jongeren tot 18 en hun ouders kunnen terecht bij een vertrouwenspersoon van het AKJ. Deze is

bereikbaar via telefoonnummer 088 5551000 of [info@akj.nl](mailto:info@akj.nl). Ook is het mogelijk om direct via de site van het AKJ een klachtenformulier in te vullen via <https://www.akj.nl/ouders/klacht/?d=ouders>

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Hampsink Relatie- en gezinstherapeut SKJ 110007337 (Praktijk voor Relatie- en Gezinstherapie)

M. Hoedemaker Relatie- en gezinstherapeut SKJ 100008732 NVRG 13142 (Praktijk voor Relatie- en Gezinstherapie)

M. Krijnsen Orthopedagoog SKJ 120005768 NVO 23675 (Praktijk Ontdek)

M. Olthof Psychotherapeut BIG 49930499716 (Psychotherapiepraktijk Olthof)

M. Voogd Psychotherapeut BIG 09913734616 (Psychotherapie Voogd)

P. Schrijver Psychotherapeut BIG 79918272416 (Psychotherapiepraktijk Schrijver)

R. Wiegman Psychotherapeut BIG 29050558416 Gz-Psycholoog BIG 09050558425 (Psychotherapie kinderen en jongeren)

### **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: [www.psychotherapievandenoever.nl/wachtlijst](http://www.psychotherapievandenoever.nl/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 aanmelding verloopt via de mail of telefonisch en zal door mij (Kika van den Oever) ontvangen en behandeld worden.

Zowel de intake, diagnostiek als behandeling verricht ik zelf. Communicatie met de cliënt in dit kader verloopt face-to-face, telefonisch of per mail. Indien er een onderaannemer ingezet wordt, verlopen contact en afspraken grotendeels via de betreffende onderaannemer. Ik zal in dat geval altijd betrokken zijn en ook een deel van het intake traject aanwezig zijn.

Na de aanmelding zal ik telefonisch contact opnemen voor een kennismaking van zo'n 20 minuten om een inschatting te maken of mijn behandelaanbod aansluit bij de hulpvraag of dat ik mogelijk moet terug- of doorverwijzen. Indien ik een passend aanbod kan doen zal de eventuele wachttijd besproken worden en mogelijke overbrugging totdat gestart kan worden met het traject.

Kinderen / jongeren onder de 16:

Over het algemeen wordt het kind samen met diens ouders uitgenodigd voor het 1e gesprek. Beide ouders met gezag moeten wettelijk gezien vooraf toestemming geven voor de intake.

Jongeren vanaf 16 en volwassenen:

De jongere bepaalt of hij/zij het intakegesprek alleen wil voeren of dat diens ouders betrokken zullen worden. Wettelijk gezien heeft de jongere geen toestemming nodig van zijn/haar ouders om

behandeling te starten. Indien dit in de behandeling belangrijk is, zal de betrokkenheid van ouders/opvoeders met de jongere besproken worden.

**12b. Ik verwijz 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:**

Kinderen tot 12 jaar:

Ik bespreek met het kind zelf het verloop van de behandeling, naar aanleiding van de hulpvraag en vooraf opgestelde behandeldoelen. Daarnaast bespreek ik met de gezagdragende ouders het verloop, indien mogelijk met het kind erbij. Dit doe ik face-to-face.

Kinderen/jongeren tussen 12 en 16 jaar:

Ik bespreek met het kind/de jongere zelf het verloop van de behandeling, naar aanleiding van de hulpvraag en vooraf opgestelde behandeldoelen. Daarnaast bespreek ik met de gezagdragende ouders het verloop, zoveel mogelijk met het kind erbij. Dit doe ik face-to-face.

Jongeren vanaf 16 jaar en volwassenen:

Ik bespreek individueel met de jongere of de volwassene het verloop van de behandeling, naar aanleiding van de hulpvraag en vooraf opgestelde behandeldoelen. Indien dit wenselijk is in de behandeling van de cliënt en alleen met toestemming van de cliënt, bespreek ik daarna met de ouders het verloop, na dit eerst met de jongere te hebben voorbesproken en zoveel mogelijk met het de cliënt erbij. Dit doe ik indien mogelijk face-to-face.

Nadat het behandelplan met de cliënt (en ouders) is besproken, wordt na toestemming van de cliënt en indien nodig van de ouders, een rapportage naar de verwijzer (meestal de huisarts) gestuurd. Indien de gemeente verwijst, wordt deze op de hoogte gebracht van de noodzakelijke gegevens middels het afspraken formulier.

Tijdens het verloop van de behandeling kunnen indien nodig, doelen bijgesteld worden en kan de werkwijze naar aanleiding daarvan aangepast worden. Indien dit gebeurt, kan (in overleg met de cliënt/diens ouders) besproken worden de verwijzer een korte rapportage te sturen met daarin de belangrijkste veranderingen en het behandelverloop.

Met de cliënt/ouders wordt besproken hoe de omgeving bij kan dragen aan het behalen van de behandeldoelen. Dit kan betekenen dat ouders/opvoeders, brusjes, school, partners, andere hulpverleners of anderen (soms intensief) bij de behandeling betrokken worden. Bij jeugdige cliënten kan er ook ruimte gemaakt worden voor de vragen van ouders.

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

Na het opstellen van het behandelplan en het vastleggen hiervan in een verslag bespreek ik dit met de cliënt en indien aan de orde in verband met leeftijd, met diens ouders (bij kinderen onder de 16 worden de ouders met gezag betrokken bij de nabespreking, bij jongeren van 16 jaar en ouder wordt in samenspraak met de jongere besproken of ouders uitgenodigd zullen worden of zal eerst alleen met de jongere gesproken worden. Volwassenen worden in eerste instantie alleen uitgenodigd. Indien gewenst kan de partner betrokken worden).

De voortgang van de behandeling is in de behandelsessies regelmatig onderwerp. Indien gewenst en in ieder geval met enige regelmaat, wordt in een voortgangsgesprek het verloop van de behandeling onderwerp gemaakt. De behandeling wordt geëvalueerd met behulp van (klachtspecifieke) vragenlijsten, meestal binnen de ROM, waarover met de cliënt (en diens ouders) in gesprek gegaan wordt. Indien gewenst worden behandeldoelen aangepast. Tevens is er ruimte om de behandelrelatie met de therapeut te evalueren en bespreken, hiervoor kunnen ook vragenlijsten ingezet worden. Hier maak ik expliciet ruimte voor. Aan het eind van de behandeling wordt samen met de cliënt teruggekeken op de behandeling middels een nameting en een gesprek.

**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 voortgang van de behandeling bespreek ik regelmatig met de cliënt in een gesprek. Dit zal bij kortdurende behandelingen (GB GGZ) met kortere tussenpozen gebeuren (eens per 5 á 10 sessies) dan bij behandelingen waarvan vooraf is besproken dat langere tijd nodig is om de doelen te bereiken (S GGZ) (ongeveer eens per 3 maanden). Hierbij gebruik ik het behandelplan met de opgestelde behandeldoelen als uitgangspunt. Daarnaast maak ik gebruik van vragenlijsten die ik als voor-, tussen- en nameting laat invullen door de cliënt.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**  
Tussentijdse evaluatie: ORS & SRS bij volwassenen, CORS & CSRS bij kinderen.  
Aan het eind van het behandeltraject: CQI-a via de ROM.

## **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 vervolgadvis, 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: Kika van den Oever

Plaats: Rijssen

Datum: 06-05-2022

**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