

## 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: JJ SCHOOT

BIG-registraties: 79909814025

Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut VGCT, emdr practitioner, supervisor VGCT

Basisopleiding: Klinische Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94006791

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk J. Schoot

E-mailadres: info@viedrus.nl

KvK nummer: 62681311

Website: www.viedrus.nl

AGB-code praktijk: 94057666

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

#### 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 Zorgprestatiemodel. 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  
de gespecialiseerde-ggz

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

De rol van indicierend en coördinerend regiebehandelaar wordt binnen Viedrus veelal vorm gegeven door één en dezelfde persoon, te weten een klinisch psycholoog. Voor cliënt is vanaf aanvang behandeling duidelijk wie zijn/haar indicierend en coördinerend regiebehandelaar is.

In een samenwerkingsverband met andere praktijken vinden maandelijks indicatie toetsingsbesprekingen plaats volgens de richtlijnen van- en ter toetsing tijdens de visitatie van- de LVVP. Deze besprekingen vinden in de beginfase van de behandeling plaats (tijdens of kort na het diagnostisch proces). Tevens vinden maandelijks binnen de praktijk met andere klinisch psychologen outtake-team besprekingen plaats voor indicatiestelling van langerlopende behandelingen. Binnen de coördinerende rol heeft de coördinerend regiebehandelaar waar nodig overleg met huisartsen, medebehandelaren met zelfde of ander discipline (vaktherapeut, psychiater) van andere instellingen waarmee de behandeling samen vorm gegeven wordt, dan wel in het kader van overdracht naar beter passende zorg.

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:**

Onze praktijk richt zich op het aanbieden van psychologische en psychotherapeutische zorg. Ons zorgaanbod is gericht op volwassenen met psychische of emotionele klachten die het leven op een onaangename manier beïnvloeden en waarbij het onvoldoende lukt deze op eigen kracht te doorbreken. Wij vinden het daarbij belangrijk dat iedereen die psychologische zorg nodig heeft, die ook in gang durft te zetten en kan krijgen (is onze missie).

We proberen om die reden onze hulp zo toegankelijk en laagdrempelig mogelijk te maken. We doen dit onder meer door door transparant te communiceren over onze wachttijden en werkwijze op onze website. Wij nemen de tijd om samen met patiënt de problematiek te inventariseren en een passend behandelplan te formuleren en nodigen waar gewenst en of nodig de omgeving van patiënt uit om betrokken te zijn bij de behandeling. Patiënten krijgen altijd een indicatiestellingsverslag met behandelplan op schrift mee. Ook zoeken we actief overleg met eventuele anders zorgverleners die bij patiënt betrokken zijn. Daarnaast biedt e-health in veel gevallen de nodige ondersteuning in de behandeling. Wij maken gebruik van Therapieland waarmee wij beschikken over een ruim aanbod aan modules afgestemd op de te behandelen problematiek.

Op onze website kunt u al veel informatie vinden over de praktijk en onze manier van werken. Daarnaast hebben we wekelijks een vrijblijvend telefonisch spreekuur op dinsdagmiddag en vrijdagmiddag tussen 12.30 uur en 13.00. U kunt dan terecht voor vragen die betrekking hebben op uw persoonlijke klachten (bijv. of het wel of niet een reden is voor behandeling), dan wel voor vragen over werkwijze, vergoedingen etc.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: J.J. Schoot

BIG-registratienummer: 79909814025

**Medebehandelaar 1**

Naam: Danielle van Dort

BIG-registratienummer: 29049884425

Specifieke deskundigheid: Klinisch psycholoog

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
ggz-instellingen  
Anders: PMT MIND Dalfsen

Fysiotherapiepraktijk BALANS

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

Intervisiegroep  
Thera Doets, klinisch psycholoog, BIG 59052089725  
Mirjam Dijk, GZ-psycholoog, BIG 39909565825  
Danielle van Dort, klinisch psycholoog, BIG 29049884425  
Bas Heycop ten Ham, klinisch psycholoog, BIG 69049406325  
Linda Ellenbroek, psychotherapeut, BIG 89916844016

Huisartsenpraktijk Dalfsen

Huisartsenpraktijk Berkenhove

Huisartspraktijk Rouveen

Praktijk voor Psychomotore Therapie MIND

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

Samenwerking met collega's uit de intervisiegroep  
Maandelijks vinden intervisiebijeenkomsten plaats waarin inhoudelijke casuïstiek besproken wordt en relevante praktijkzaken. Daarnaast vindt op structurele basis wederzijdse toetsing van indicatieverslagen plaats. Naast de intervisiebijeenkomsten wordt tussentijds gebruik gemaakt van de mogelijkheid voor intercollegiale consultatie en wordt bij oplopende wachttijden in samenspraak met collega's uit deze groep gekeken waar patiënten het snelste terecht kunnen. Binnen deze groep wordt ook de vakantiewaarneming geregeld.

Viedrus bedient diverse huisartsen in de regio, maar de meest intensieve verwijsrelaties bestaan met genoemde praktijken in Dalfsen, Rouveen en Zwolle. Huisartsen verwijzen patiënten en ontvangen na intake, bij afronding van de behandeling en tussentijds verslagen over bevindingen en beloop van de behandeling. Op indicatie vindt tussentijds overleg plaats. Tevens vinden maandelijks outtakebesprekingen plaats. Indien nodig worden wij vooraf geconsulteerd met vragen over de verwijzing (sluit aanbod aan bij vraagstelling en is er indicatie voor basis BGGZ of SGGZ) en vind na intake overleg plaats indien er een indicatie is voor opschaling of afschaling. Op structurele basis vinden themagerichte samenwerkingsbijeenkomsten plaats met huisartsenpraktijk Dalfsen en psychologen werkzaam in de eerste lijn in Dalfsen.

Met name bij psychosomatische klachten en somatoforme klachten wordt samenwerking gezocht met de psychosomatische fysiotherapeute van fysiotherapiepraktijk Balans en met PMT van MIND voor een multi-disciplinaire aanpak.

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

Contactgegevens  
Viedrus Psychotherapie  
Wilhelminastraat 3  
7721 CD Dalfsen  
Telefoon: 0529-466313  
E-mail: info@viedrus.nl

Op de website staat waarneming bij crisis of buiten kantoortijden als volgt omschreven:

In geval van spoed of crisis kunt u tijdens kantoortijden contact met ons opnemen via 06-10885780 (D. van Dort) of 06-48427662 (J. Schoot). Let op: wij zijn tijdens kantoortijden vaak in gesprek met cliënten en ons streven is zo min mogelijk tijdens een gesprek de telefoon op te nemen. Mocht u ons niet aan de lijn krijgen, dan moet u direct nog een keer terugbellen, dan weten wij dat het om een spoedgeval gaat en zullen de telefoon alsnog beantwoorden. Mocht het kunnen wachten tot na een gesprek, spreek dan de voicemail in dan wordt er direct contact met u opgenomen zodra de betreffende psycholoog beschikbaar is. U kunt ook altijd contact opnemen met uw eigen huisarts

Indien er buiten kantoortijden sprake is van spoed of crisis dan moet u contact opnemen met de Huisartsen Post (HAP) in uw regio. Voor de regio Dalfsen/Zwolle is de huisartsenpost bereikbaar via: 0900-3336333

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

Nee, omdat: wij te maken hebben met zeer veel huisartsenpraktijken en binnen die regio één van de vele ggz-aanbieders zijn. Het is voor de huisartsen niet haalbaar om met elke ggz-aanbieder separaat afspraken te maken. Met de huisartsenpraktijken waar we het meest mee samenwerken hebben we de afspraak dat wij in geval van crisis contact met hen opnemen en dat zij eventueel de ggz-crisisdienst inschakelen. Daarnaast maken wij bij crisisgevoelige patiënten ook altijd afspraken met patiënten zelf over wat te doen in geval van crisis: binnen kantoortijden eerst contact leggen met eigen hulpverlener, indien dit niet direct lukt en het kan niet wachten dan contact opnemen met eigen huisarts; buiten kantoortijden contact opnemen met de HAP. Voor de regio Dalfsen/ Zwolle is dat de HAP Zwolle, bereikbaar via telefoonnummer 0900-3336333

#### **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:**

Thera Doets, klinisch psycholoog, BIG 59052089725  
Mirjam Dijk, GZ-psycholoog, BIG 39909565825  
Danielle van Dort, klinisch psycholoog, BIG 29049884425  
B. van Heycop ten Ham, klinisch psycholoog, BIG 69049406325  
J.J. Schoot, klinisch psycholoog, BIG 79909814025

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

Maandelijks vindt praktijkoverleg plaats met collega's die direct verbonden zijn aan Viedrus. Daarin worden actuele ontwikkelingen op gebied van kwaliteit, relevante aanpassingen in wet-en regelgeving, VIM-meldingen en ontvangen feedback van cliënten besproken.

### **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://www.viedrus.nl/7/Tarieven\\_en\\_vergoedingen.html](http://www.viedrus.nl/7/Tarieven_en_vergoedingen.html)

### **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.viedrus.nl/7/Tarieven\\_en\\_vergoedingen.html](http://www.viedrus.nl/7/Tarieven_en_vergoedingen.html)

## **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:

[https://www.fgzpt.nl/e2/site/fgzpt/custom/site/upload/file/pdf/beleidsregels\\_crt/160930\\_beleidsregelsherregistrati](https://www.fgzpt.nl/e2/site/fgzpt/custom/site/upload/file/pdf/beleidsregels_crt/160930_beleidsregelsherregistrati)

## 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):**

Bij aanvang van de behandeling wordt via de digitale patiëntenportaal een exemplaar met praktijkinformatie, waarin ook de klachtregeling beschreven staat. Daarnaast staat de klachtregeling ook vermeld op de website. Deze is op elk moment voor patiënt in te zien.

Er wordt aan patiënten verzocht om voor zover mogelijk een klacht te bespreken met de eigen behandelaar, die deze altijd serieus in behandeling zal nemen. Bij twijfel of onenigheid kan patiënt altijd het verzoek doen dat een andere collega een mede-oordeel geeft over de betreffende situatie. Dit mag een (geregistreerde) collega zijn die patiënt zelf aandraagt, of kan een collega uit de intervisiegroep van de behandelaar zijn. Mocht de klacht niet naar tevredenheid van de patiënt worden afgehandeld dan wordt de patiënt actief gewezen op mogelijkheden om een klacht in te dienen bij de beroepsvereniging of regionaal tuchtcollege voor de gezondheidszorg: Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

**Link naar website:**

<https://viedrus.nl/14/Klachten.html>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij afwezigheid van één van de behandelaren van de praktijk, zal de praktijk worden waargenomen door de andere aanwezige collega. Mochten beide collega's afwezig zijn dan wordt altijd een waarnemingsregeling ingesteld binnen de intervisiegroep. Dit houdt in dat één van de volgende collega's bij afwezigheid de praktijk waarneemt:

Thera Doets, klinisch psycholoog, BIG 59052089725

Mirjam Dijk, GZ-psycholoog, BIG 39909565825

Bas Heycop ten Dam, Klinisch psycholoog, BIG 69049406325

Danielle van Dort, Klinisch psycholoog 29049884425

**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: <http://www.viedrus.nl/10/Wachttijden.html>

### 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 staat als volgt op de website beschreven:

Wordt u verwezen door uw huisarts of uw medisch specialist dan kunnen zij u digitaal verwijzen via Zorgdomein. De verwijzing met alle benodigde gegevens komt dan automatisch bij ons binnen. U hoeft dan zelf niets meer te doen.

Heeft u een schriftelijke verwijzing ontvangen of wilt u zich aanmelden voor onverzekerde zorg, dan kunt u zich aanmelden door middel van het aanmeldformulier. U kunt dit formulier hier downloaden en invullen. De schriftelijke verwijzing kunt u dan bij de eerste afspraak meenemen naar de praktijk.

U ontvangt na aanmelding altijd een bevestiging per telefoon of - als we u niet kunnen bereiken - per mail. We zullen altijd zo snel mogelijk telefonisch contact opnemen om de aanmelding door te spreken en met u te bepalen of u met uw klacht bij ons op de juiste plek bent. Heeft u geen bevestiging ontvangen, neem dan contact met ons op want dan is uw aanmelding mogelijk niet goed overgekomen.

Nadat uw aanmelding is ontvangen, krijgt u hiervan een bevestiging per telefoon of e-mail, met daarin vermeld de te verwachten wachttijd. Zodra u aan de beurt bent wordt contact met u opgenomen voor het maken van een afspraak voor een intakegesprek. Tijdens dit intakegesprek zal een start gemaakt worden met het in kaart brengen van uw klachten. Tevens zal gevraagd worden naar uw verwachtingen van de behandeling, en zal beoordeeld worden of uw hulpvraag aansluit bij het aanbod in de praktijk. Indien deze praktijk niet de aangewezen instelling voor u is, wordt met u besproken waarom een behandeling bij Viedrus niet passend is en wat mogelijke alternatieven kunnen zijn.

#### Werkwijze

Na de intakefase, die soms meer dan één gesprek in beslag kan nemen, zal samen met u gekeken worden hoe de behandeling verder verlopen zal. Er zullen doelen geformuleerd worden, en er zal een behandelplan worden gemaakt en met u doorgesproken. In het behandelplan staat de gestelde diagnose vermeld, de doelen voor behandeling en de behandelmethode die zal worden ingezet. Ook wordt u op de hoogte gesteld van eventuele alternatieve behandelwijzen.

Een afspraak duurt in de regel 45 minuten en de frequentie van de afspraken wordt in onderling overleg vastgesteld. De duur van de behandeling is afhankelijk van de aard van de klachten. Tijdens de behandeling zal regelmatig een evaluatie plaatsvinden om te bezien of de behandeling naar wens verloopt, en of het u helpt bij het behalen van uw doelen. Ook kunt u zelf te allen tijde aangeven als u van mening bent dat er iets niet goed verloopt in de behandeling. Na de intakefase en na afronding van de behandeling zal, in overleg met u, een brief geschreven worden aan uw verwijzer waarin de voortgang beschreven staat.

#### Uw naasten

Indien gewenst kunnen uw naasten, zoals uw partner, bij de behandeling betrokken worden. U mag altijd iemand meenemen naar het intakegesprek (zonder vooroverleg) of u kunt met uw behandelaar bespreken of u iemand mee mag nemen naar een behandelgesprek. Indien uw behandelaar het voor uw behandeling relevant acht, kan hij/zij ook aan u het verzoek doen om een naaste mee te nemen naar de gesprekken.0529-466313

Mocht dit tijdstip voor u niet gelegen zijn dan kunt een bericht achterlaten op onze voicemail en dan zullen wij zo spoedig mogelijk contact met u opnemen.

Controleer voordat u zich aanmeldt de actuele wachttijden.

**12b. Ik verwijz 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:**

Voorafgaand aan het intakegesprek:

Er wordt door de regiebehandelaar (J.J. Schoot) altijd contact opgenomen met een patiënt op het moment dat zij zich hebben aangemeld bij de praktijk. Ze ontvangen op dat moment informatie over de actuele wachttijd en de procedure tot aan het intakegesprek. Ze worden uitgenodigd eventueel tussentijds contact op te nemen per mail of telefoon als ze nog vragen hebben. Er wordt telefonisch contact gelegd met patiënt voor het maken van een afspraak voor een intakegesprek, welke ze schriftelijke bevestigd krijgen. Gemaakte afspraken zijn voor patiënt dan ook zichtbaar in de portal.

Tijdens diagnostiek en behandeling:

Na afronding van het diagnostisch traject wordt een concept van het indicatiestellings- en behandelplan beschikbaar gesteld zodat patiënt die via de portal thuis kan bekijken. Tijdens de eerstvolgende zitting wordt het plan doorgesproken en definitief gemaakt. Elk half jaar wordt het behandelplan geëvalueerd (dit wordt ook vooraf kenbaar gemaakt), en van het eventueel bijgestelde behandelplan wordt eveneens in de portal geplaatst zodat patiënt die in kan zien.

Daarnaast wordt met patiënte afgesproken dat zij tussen de zittingen door per mail of telefoon contact op mogen nemen op het moment dat er vragen zijn die niet tot de volgende zitting kunnen wachten. Mail en antwoordapparaat worden dagelijks bekeken/afgeluisterd.

In overleg met patiënt worden naasten uitgenodigd om een keer mee te komen naar de behandeling om eventuele vragen te kunnen beantwoorden of hun visie op de problematiek te kunnen geven.

De resultaten van ROM worden altijd eerstvolgende zitting besproken.

Indien van toepassing wordt de behandeling ondersteund met E-health. Binnen de e-health-toepassing wordt ook actief met patiënten gecommuniceerd via de aanwezige berichtenmodule.

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

De zorgvraag wordt getypeerd m.b.v. de HONOS+. Het verloop van de behandeling wordt elk half jaar geëvalueerd tezamen met het opgestelde behandelplan. Bijstelling van het behandelplan wordt op schrift vast gelegd.

Indien patiënt hiervoor toestemming heeft gegeven ontvangt de huisarts hiervan ook een tussentijdse rapportage.

Daarnaast wordt gebruik gemaakt van ROM via de ROM-portal van de Praktijkdata. Er wordt in elk geval bij aanvang en na afloop van de behandeling een vragenlijst afgenomen en bij langerlopende behandelingen voorafgaand aan elk evaluatiemoment.

Bij afronding van de behandeling vindt altijd een evaluatie van de behandeling plaats.

**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:**

Het verloop van de behandeling wordt elk half jaar geëvalueerd aan de hand van het opgestelde behandelplan. Voorafgaand vult patiënt de ROM vragenlijst in. Eventuele bijstelling van het behandelplan wordt op schrift vast gelegd. Indien door de patiënt toestemming is gegeven ontvangt de huisarts hiervan ook een tussentijdse rapportage.

Daarnaast wordt gebruik gemaakt van ROM via de ROM-portal van Praktijkdata. Er wordt in elk geval bij aanvang en na afloop van de behandeling een vragenlijst afgenomen en bij langerlopende behandelingen elke drie maanden. De ROM wordt met patiënten besproken.

Bij afronding van de behandeling vindt altijd een evaluatie van de behandeling plaats. Na het laatste gesprek vindt een nameting plaats en een patiënt-tevredenheidsmeting.

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

Tijdens periodieke evaluatiemomenten wordt altijd actief geïnformeerd of patiënten tevreden zijn over het beloop van de behandeling. Op basis van feedback vindt eventuele bijsturing plaats.

Na afronding van de behandeling wordt via de ROM-portal de CQI afgenomen.

## **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: J.J. Schoot

Plaats: Zwolle

Datum: 26-08-2025

**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