

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: PEM LEENAARS
BIG-registraties: 69012008825
Overige kwalificaties: klinisch psycholoog
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: ellie@fpovoorburg.nl
AGB-code persoonlijk: 94004290

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: FPO Voorburg
E-mailadres: ellie@fpovoorburg.nl
KvK nummer: 50490877
Website: www.fpovoorburg.nl
AGB-code praktijk: 94003751

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

Binnen FPOVoorburg werk ik op een locatie, te weten: Park leeuwenberghlaan 48, 2267 BP Leidschendam-Voorburg.

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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:

Ik bied zorg aan vanuit een eenmanspraktijk en vul de indicerende rol in door: intake en indicatiestelling zelfstandig uit te voeren, de coördinerende rol te hanteren en tevens ben ik daarna de behandelaar van de patient. Ik heb intervisie contacten met klinisch psychologen, psychotherapeuten in een intervisiegroep (zie hieronder) en maak een vastgelopen behandeling bespreekbaar als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd. Daarnaast bespreek ik elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met deze collega's in een intake en indicatiestelling intervisie. Ook word ik hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVPvisitatie.

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.:

Binnen FPOVoorburg richt ik me op de algemene patiëntenpopulatie, volwassenen van ongeveer 18-75 jaar met lichte-, matige- tot ernstige psychische problematiek, zie <https://www.fpovoorburg.nl/> onder home. Binnen deze doelgroep richt ik me op patiënten met (zie ook hieronder):

stemmingsstoornissen, angststoornissen en verwante stoornis, persoonlijkheidsstoornissen, trauma en stressor gerelateerde stoornissen, somatische symptoomstoornissen en andere klachten/ problemen die reden kunnen zijn voor zorg

Patiënten worden verwezen door de huisarts met vermoeden van een DSM 5 classificatie. De werkwijze, na de aanmelding, is onderverdeeld in 3 fasen.

1. Intakefase, waarin kennis wordt gemaakt en de reden van verwijzing, uw klachten / problemen en verwachtingen naast uw doelen worden besproken. Een behandelplan wordt samen met U, gezien uw klachten en behoeften, opgesteld.

2. behandelfase: In de individuele behandelgesprekken wordt vooral gebruik gemaakt van cognitieve gedragstherapieën, traumaverwerkingstechnieken / EMDR, schematherapie en inzichtgevende therapie. U krijgt informatie en opdrachten, waarmee u thuis verder aan de slag kan. Ook wordt gebruik gemaakt van e-healthprogramma's van Karify en Mirro.nl. en worden, indien mogelijk en / of noodzakelijk uw naasten, uw sociaal netwerk, bij uw behandeling betrokken.

3. afsluitfase: ROM metingen: herhaalde afname van klachtenlijsten, vinden plaats en er vindt een eindevaluatie van de klachten plaats. Effectmetingen geven inzicht aan U en aan mij als behandelaar over het behandelresultaat. Een afsluitbrief wordt naar uw huisarts gestuurd.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Mw dr PEM Leenaars

BIG-registratienummer: 69012008825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: POH GGZ, Maatschappelijk werk in de omgeving van patient.

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

Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met:

1. De heer Drs. B Damering, GZ psycholoog, BIGnr.: 39027487925; Fonteynenburglaan 3V, 2275 CX Voorburg.

2. uw verwijzend huisarts: Indien u hiermee akkoord gaat, wordt uw verwijzend huisarts via een brief op de hoogte gesteld van de bevindingen van de intake en het voorgestelde behandelplan. Bij afloop

van de behandeling wordt er een ontslagbrief over het verloop van de behandeling naar uw verwijzend huisarts gestuurd. Beide brieven worden met U besproken. Indien U een privacyverklaring heeft ingevuld, worden beide brieven niet verstuurd.

3. psychiaters:

-Westerparc psychiatrie Voorschoten: de heer Drs. M. Kattemolle, psychiater bignr.: 39032942101; psychotherapeut, big nr.: 09032942116; Papelaan 85 U, 2251 EG Voorschoten

4. Collega's van de intervisiegroepen en collega's van Psyzorghoflanden, zie hieronder.

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

Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij U als patiënt daarvoor geen toestemming geeft.

1. Indien medicamenteuze behandeling gewenst blijkt gedurende de behandeling wordt dit verzoek eerst met uw huisarts besproken, indien doorverwijzing naar een psychiater gewenst is, wordt bovengenoemde psychiater (de heer Drs Kattemolle van Westerparcpsychiatrie) aan de huisarts geadviseerd en in overleg met U een aanmelding met medische en psychosociale gegevens naar de betreffende psychiater gestuurd.

3. Tijdens mijn afwezigheid, in verband met ziekte of vakantie, wordt de praktijk waargenomen door:

Mw. Drs. Karima Ameziane van Psychotherapiepraktijk Ameziane, bignr.: 79918288725 en AGB-code 94017691. In 2e instantie en in bepaalde gevallen neemt de heer Drs. BWP Damering, GZ psycholoog bij Damering Psychologen, bignr.: 39027487925 mijn afwezigheid waar.

4. Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe patiënten aan te nemen, zet ik dat op de website en verwijs ik de patiënt naar de website van Psyzorg Hoflanden, www.psyzorghoflanden.nl voor een lijst met collega praktijken in de buurt of naar de eigen zorgverzekeraar voor zorgbemiddeling.

5. Indien ik niet over de gewenste expertise beschik, adviseer ik patiënt naar een voor de betreffende problematiek gespecialiseerde GGZ instelling zoals: Psy Q, GGZ Haagstreek, Brijderstichting voor verslaving en naar GGZ Rivierduinen. Ook verwijs ik naar de collega psychologen van mijn netwerk binnen Psyzorg Hoflanden en mijn intervisiegroepen in Den Haag en Rotterdam.

6. Tijdens de behandeling vindt, indien nodig, overleg plaats met uw verwijzende huisarts.

7. Tot slot bespreek ik casuïstiek rondom intake en indicatiestelling en vraag ik advies mbt (vastgelopen) behandeling met ook reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren en het toepassen van kwaliteitsstandaarden. Ik neem daartoe deel aan 2 intervisiegroepen (gem. 6 bijeenkomsten per jaar, per intervisiegroep) bij de volgende collega BIG geregistreerde psychologen binnen mijn intervisiegroepen; groep 1. intervisiegroep volwassenen in Den Haag; groep 2. intervisiegroep volwassenen Rotterdam.

a. intervisiegroep 1. Den Haag

-Mw. Drs. R. van de Berg, klinisch psycholoog, BIG nr.: 79025732825;

-Mw Drs K Doll, klinisch psycholoog BIGnr. 19059397925;

-Mw Drs R. Sangkasaad Taal: Big nr.: Psychotherapeut: 59061144116 / GZ psycholoog: 39061144125

b. Intervisiegroep 2. Rotterdam

- Mw Drs M. van den Ouweland: BIG-GZ psycholoog:49066643825; BIG PT:69066643816

- Mw. Drs. S. Giskes GZ psycholoog: BIG.: 19918365025

- Mw Drs H. Bruning Klin neuropsycholoog: BIG: 39050525125

- Mw Drs. A. Hoogenboom-Dogru, bignr.: 19911778425

- Mw. Drs. Cl Timmermans, bignr.: 89918332516

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

- Patiënten kunnen gedurende de dag, tijdens kantooruren, telefonisch contact opnemen met Mw. dr PEM Leenaars, klinisch psycholoog, mobiel: 06-48956391. Tijdens kantooruren wordt in samenspraak met de betrokken huisarts besloten of de crisisdienst van GGZ Delfland (Delft), GGZ Haagstreek of Parnassia (Den Haag) of GGZ Rivierduinen wordt ingeschakeld.

-Tijdens de avond/nacht/weekend, indien er sprake is van een crisis, adviseren wij, zoals in het behandelplan ook is opgenomen, contact op te nemen met Hadoks, de huisartsenpost: 070 - 346 96 69 of via <https://www.hadoks.nl>. Hier is informatie te vinden over de bereikbaarheid van de verschillende huisartsenposten in de regio Den Haag. Via de huisartsenpost kan beoordeling door de crisisdienst van GGZ Delfland (Delft) of Parnassia (Den Haag) of GGZ Rivierduinen (Zoetermeer tot Gouda) verricht worden. Ook kan de huisartsenpost in Den Haag en omgeving, indien inschakeling van de crisisdienst niet noodzakelijk is, eventuele behandeladviezen met een terugrapportage naar de eigen huisarts doen. De huisarts meldt dan, indien van toepassing, het verloop van de crisis en de besluiten aan de regiebehandelaar. Tevens kan de regiebehandelaar zelf actief contact opnemen met de huisarts.

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

Ja, welke: ja, via Psyzorg Hoflanden zijn afspraken gemaakt met de crisisdienst in de omgeving en met de huisartsenposten, Hadoks.

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:

Voor het behouden van mijn registraties als beroepsbeoefenaar (klinisch psycholoog) en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) (LvVP) neem ik deel aan verschillende lerende netwerken met meestal collega's uit dezelfde beroepsgroep.

1. Ik ben aangesloten bij Psyzorghoflanden en vorm met de leden van PsyzorgHoflanden een lerend netwerk.

2. ik ben aangesloten bij de zorgaanbieders uit 2 intervisiegroepen en vorm met hen tevens een lerend netwerk:

a. intervisiegroep 1. Den Haag

-Mw. Drs. R. van de Berg, klinisch psycholoog, BIG nr.: 79025732825; intervisiegroep Den Haag

-Mw Drs K Doll, klinisch psycholoog BIG 19059397925

-Mw Drs R. Sangkasaad Taal: Big nr.: Psychotherapeut: 59061144116 / GZ psycholoog: 39061144125

b. Intervisiegroep 2. Rotterdam

- Mw Drs M. van den Ouweland: BIG-GZ psycholoog:49066643825; BIG PT:69066643816

- Mw. Drs. S. Giskes GZ psycholoog: BIG.: 19918365025

- Mw Drs H. Bruning Klin neuropsycholoog: BIG: 39050525125

- Mw Drs. A. Hoogenboom-Dogru, bignr.: 19911778425

- Mw. Drs. Cl Timmermans, bignr.: 89918332516

3. Verder heb ik regelmatig casuïstiekbespreking met de verwijzende POH GGZ's, de verwijzende huisartsen en met regiebehandelaren van PsyQ, GGZ Rivierduinen en GGZ Parnassia die betrokken zijn bij een bij mij in behandeling zijnde patient en als er sprake is van een dubbele behandeling.

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

Door meer persoonlijke contacten binnen de bovengenoemde netwerken is de samenwerking laagdrempelig en zijn de communicatielijnen kort. De effectiviteit van de zorgverlening wordt hierdoor verbeterd. Verder wordt informatie gedeeld, waardoor een positief effect ontstaat mbt samenwerking in de zorg en wordt een betere kwaliteit van zorg ontwikkeld. Daarnaast zorgt een continue proces van intervisie en overleg tot verbetering van de kwaliteit van zorg binnen FPOVoorburg.

- Binnen Psyzorghoflanden worden actuele GGZ thema's besproken en nader onderzocht; zoals het Zorgprestatie-model, KIBG keurmerk, samenwerking eerste lijn, crisisafspraken of themabijeenkomsten over nieuwe behandelmethoden.

- Binnen de intervisiegroepen worden, naast casuïstiek (intake en indicatiestelling en evt. advies bij

vastgelopen behandelingen), ook actuele GGZ thema's besproken, zoals: nieuwe behandelmethodieken, interessante webinars, congressen e.d..

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: <https://www.fpovoorburg.nl/praktisch/tarieven-contracten-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:

<https://www.fpovoorburg.nl/praktisch/tarieven-contracten-zorgverzekeraars/>

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://lvvp.info/mijn-lvvp/mijn-gegevens/> en ivm de registratie als klinisch psycholoog op de website van Fgzpt : <https://fgzpt.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):

Ik adviseer patienten om eventuele ontevredenheid met de behandeling in eerste instantie te bespreken met degene op wie de klacht betrekking heeft om de gelegenheid te creëren eventuele fouten of tekortkomingen te erkennen en op te lossen; misverstanden kunnen rechtgezet worden.

Het kan zijn dat de klacht met uw behandelaar niet naar tevredenheid is opgelost. Ook kan het voorkomen dat u uw probleem of klacht niet rechtstreeks met de betrokken behandelaar kunt of wilt bespreken. Indien er niet tot een oplossing gekomen wordt, kunt u overwegen om bij de klachtencommissie van de beroepsvereniging van Lvvp, een klacht te bespreken. De klachtenregeling is te vinden:

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

De klachtenfunctionaris van de LVVP: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem (klachten@cbzk.nl).

Link naar website:

<https://www.fpovoorburg.nl/hoe-werken-wij/niet-tevreden-en-aansprakelijkheid/> en van de Lvvp:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij:

1. binnen kantooruren:

= Mw. Drs. Karima Ameziane van Psychotherapiepraktijk Ameziane, AGB-code 94017691

= De huisarts, de POH-GGZ werkzaam bij uw huisarts

= in 2e instantie: de heer Drs B. Damering van Damering psychologen gevestigd in Voorburg

2. buiten kantooruren:

= huisartspost in de avond, nacht, weekend en feestdagen.

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.fpovoorburg.nl/praktisch/wachttijden>

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):

Volwassen patiënten kunnen zich telefonisch aanmelden bij Mw. dr PEM Leenaars of via het aanmeldingsformulier op de website, www.fpovoorburg.nl. Indien er een telefonische aanmelding is, wordt er contact met de patiënt opgenomen door Mw. Leenaars. Patiënt wordt dan verzocht een aanmeldformulier op de website in te vullen, ivm de vecozo-check; zie www.fpovoorburg.nl. aanmeldformulier. Als volgt, krijgt de patiënt een afspraak voor een intakegesprek en tevens worden de algemene voorwaarden en de werkwijze van FPOVoorburg en een akkoordverklaring met deze werkwijze toegestuurd, met de bedoeling deze akkoordverklaring vooraf door te nemen en deze al dan niet ondertekend mee naar de intake te brengen. De intake vindt plaats bij Mw. dr PEM Leenaars. Na de intake wordt een ROM vragenlijst: de SCL-90, PCL5 of BDI-II ingevuld.

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:

Al voor de intake, maar ook tijdens de intake, wordt de patiënt op de hoogte gesteld van de geldende randvoorwaarden voor behandeling (website FPOVoorburg en evt. schriftelijke /

mondelinge informatie mbt de werkwijze van FPOVoorburg en de akkoordverklaring daarmee). Ook de geheimhoudingsplicht en de uitzondering die geldt bij een meld-code, de voorwaarden voor behandeling en mondelinge evaluaties tijdens het verloop van de behandeling mede aan de hand van het behandelplan met behandeldoelen, ROM metingen, tussenevaluaties en de eindevaluatie behandeling, worden besproken.

Communicatie met patiënt, buiten de behandeling om, vindt uitsluitend telefonisch of via een beveiligde e-mailomgeving plaats.

Indien overleg met derden gewenst is, wordt hiervoor apart mondeling en/of schriftelijk toestemming gevraagd aan de patiënt. In de meeste gevallen zijn de gesprekken met naasten altijd in aanwezigheid van patiënt.

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

Voorafgaand aan en afsluitend op de behandeling wordt er een ROM meting SCL-90, BDI-II of PCL-5 afgenomen, gedeeltelijk via het ROM-portaal van het EPD. De patiënt vult de klaargezette vragenlijsten thuis of op de praktijk in. Globaal wordt elke 6-12 maanden de ROM meting herhaald en bij afsluiting van de behandeling wordt de ROM meting nogmaals herhaald en de CQI GGZ anoniem afgenomen op de praktijk. Bij de start van de behandeling wordt een behandelplan opgesteld en expliciet besproken met de patiënt voor de start van de behandeling. Dit behandelplan wordt tijdens en aan het einde van de behandeling met de patiënt geëvalueerd op het criterium: bereiken behandeldoelen en tevredenheid met de behandeling. Tevens wordt gesproken over terugvalpreventie en nazorg (evt. terugvalpreventieplan).

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-streven is globaal elke 6 maanden (afh. van de setting, GB-GGZ of S-GGZ), ttv een evaluatie, stil te staan bij de aanmeldklachten, het verloop van de aanmeldklachten en voortgang van de behandeling, qua doelmatigheid en effectiviteit = klachtenreductie.

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

- CQI-GGZ-VZ (Ambulant) – A in het ROM portaal van het EPD, en deze lijst wordt op de praktijk ingevuld door de patient.
- bij de afsluiting van de behandeling vindt een afsluitgesprek plaats met bespreking van de behaalde resultaten, eventuele nazorg en terugrapportage naar de huisarts. De ontslagbrief naar de verwijzer wordt met patient besproken en met akkoord van patient verstuurd.

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: Leenaars PEM

Plaats: Leidschendam-Voorburg

Datum: 22-05-2026

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