

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: B GAROFOLI

BIG-registraties: 09048230201

Overige kwalificaties: psychotherapeut BIG nr. 89048230216; psychoanalyticus NPvV en IPA; leertherapeut NVPP en NVP (Register Leertherapeuten Psychotherapie Nederlandse Vereniging Psychotherapie nr. 18506); supervisor NVP- (Register Supervisoren NVP nr. SV-200354) en RINO

Basisopleiding: Geneeskunde, specialisme: psychiatrie

AGB-code persoonlijk: 03069138

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Garofoli

E-mailadres: info@praktijkgarofoli.nl

KvK nummer: 34340309

Website: www.praktijkgarofoli.nl

AGB-code praktijk: 03072625

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 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 gespecialiseerde-ggz

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

In het kader van Specialistische GGZ en als praktijk zonder mede-behandelaars, ben ik verantwoordelijk voor zowel het vaststellen van de diagnose en het bepalen van de behandeling (indicerend), als het uitvoeren van de behandeling. Dit gebeurt in nauwe samenwerking met de patiënt(e) en vanuit een coördinerende rol, bij eventuele aanwezigheid van andere betrokken zorgverleners.

Na het stellen van een diagnose, bespreek ik en stem ik met de patiënt(e) af zowel de behandeldoelen als de behandelmethoden. Ik zorg voor een passende behandeling en begeleiding, eventueel in samenwerking met andere behandelaars.

Ik voer de behandeling uit, houd toezicht op het verloop van de behandeling en pas deze zo nodig aan.

Ik houd overzicht over het totale zorgproces m.b.t. de patiënt(e) en, waar nodig, zorg ik voor een goede afstemming tussen alle betrokken partijen/zorgverleners.

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.:

Voornamelijk werk ik vanuit een (moderne) psychodynamische denk- en referentiekader. Na aanmelding, een telefonische pre-intake en 2 á 3 intake gesprekken aangevuld met online vragenlijsten/ROM gericht op het verder inventariseren van klachten. Ik bied een psychiatrisch onderzoek, inzichtgevende, psychodynamische c.q. psychoanalytische psychotherapie en, eventueel, (ondersteunende) medicamenteuze behandeling. U kunt bij mij terecht voor diagnostiek en psychotherapeutische behandeling (indien nodig ondersteund door medicamenteuze therapie) van diverse psychische klachten zoals depressie, angst- en dwangklachten, fobieën, trauma's, problemen in werk, studie of relaties, maar ook persoonlijkheidsproblematiek of vanwege een gebrek aan zelfwaardering of zelfvertrouwen en problemen rond zelfbeeld.

Ook kunt u bij mij terecht als u problemen ervaart in uw persoonlijke en/of professionele ontwikkeling, in uw relaties met anderen maar evenzeer voor begeleiding bij het verwerken van het verlies van een dierbare of het lijden aan een ernstige/chronische ziekte, losmakings- en identiteitsproblemen. Als u een Expat bent dan zijn de emotionele gevolgen van migratie en het zich aan een nieuw land en cultuur moeten aanpassen talrijk: hiervoor kunt u ook bij me terecht. Familie wordt zo nodig betrokken indien de patiënt(e) dat wenst of als dat noodzakelijk is voor het onderzoek of de behandeling.

Behandelvormen: psychodynamische psychotherapie (inclusief vanuit kaders uit MBT, FTP en dergelijke), IPT, farmacotherapie, Narrative Exposure (gebruikt ikv trauma behandeling/psychodynamische psychotherapie).

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Barbara Garofoli

BIG-registratienummer: 09048230201

Medebehandelaar 1

Naam: Barbara Garofoli

BIG-registratienummer: 89048230216

Specifieke deskundigheid: psychoanalytisch psychotherapeut

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Ik maak deel uit 3 intervisie groepen en werk nauw samen met collega's psychiaters en psychotherapeuten; met een aantal huisartsen in de regio (en altijd waar het nodig of gewenst is) heb ik ook een nauwere contact. Daar waar nodig en/of gewenst is, werk ik uiteraard ook samen met

GGZ-instellingen, ziekenhuizen en de Spoedeisende Psychiatrie (crisisdienst).
Ik ben lid van de VVPAO Amsterdam.

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

Het meest werk ik samen met collegae uit mijn intervisie groepen:

mw. M.A.M. Boerma, psychiater/arts BIG: 79045026901
dhr. H.O. Sigling, psychiater/arts BIG: 29023873701; psychotherapeut BIG: 19023873716
mw. H.D. Philipszoon, psychiater/arts BIG: 59023250401; psychotherapeut BIG: 29023250416
dhr. R.M. Hes, psychiater/arts BIG: 09021488501; psychotherapeut BIG: 89021488516
mw. J. Groenendijk, psychiater/arts BIG: 7905310340; psychotherapeut BIG: 49053103416
mw. L. van Leeuwen, psychiater/arts BIG: 79913646001
mw. S.W. Wever, psychotherapeut BIG: 19066740016; GZ-psycholoog BIG: 89066740025
mw. H.M.A. Platzer, GZ-psycholoog BIG: 39055586525; psychotherapeut BIG: 59055586516
mw. C. Roose-de Maijer, psychiater/arts BIG: 89046872901
mw. M.N.C. Kerstholt, psychotherapeut BIG: 49915450316; GZ-psycholoog BIG: 29915450325
mw. M.M.J.M. Nieuwenhuis GZ-psycholoog BIG 29063718925; psychotherapeut BIG 49063718916
et al., allemaal BIG-geregistreerde collega's uit verschillende beroepsverenigingen (Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie, Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie, Nederlandse Vereniging voor Psychoanalytische Psychotherapie, Nederlandse Psychoanalytische Vereniging).

Dankzij mij uitgebreide internationale professionele netwerk, kan ik eventueel ook naar collega's in het buitenland verwijzen (Italië, Verenigde Staten etc.)

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

- Toetsing middels intercollegiale overleg (intervisie): onder andere met betrekking tot diagnostiek, behandelindicatie, voortgang behandeling, medicatie en behandeltechniek.
- Als er (bij intake) sprake lijkt te zijn van problematiek waarvoor een uitgebreidere behandelaanbod (zoals multidisciplinaire ambulante zorg, 24-uurs spoedzorg en klinische opname faciliteiten) nodig is, verwijs ik naar een GGZ-instelling.
- Als er bij intake sprake is van een actueel en prominent verslavingsprobleem, ernstige psychotische klachten (zoals bij schizofrenie), manisch-depressieve klachten, ernstige agressiviteit, levensbedreigende suïcidaliteit wordt er contact opgenomen met huisarts van patiënt i.v.m. (door)verwijzing naar een GGZ-instelling of de Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam (of desbetreffende regio).
- Voor patiënten van de praktijk, bij complexe crisissen en zeer acute zorg (zoals in levensbedreigende situaties), neem ik direct contact op met de huisarts en de Spoedeisende Psychiatrie (crisisdienst).
- Voor patiënten van de praktijk, in het geval dat (aanvullende) somatische diagnostiek en/of behandeling nodig lijken te zijn, verwijs ik naar de behandelende huisarts en/of medisch specialist (uiteraard neem ik eventueel ook direct contact met hen op).
- Bij vragen of gevallen waarin een (neuro) psychologisch onderzoek geïndiceerd is, verwijs ik naar collega's die hierin gespecialiseerd zijn.
- Voor gezins- en relatietherapie (eventueel parallelbehandeling), verwijs ik naar collega H.M.A. Platzer of andere collega's uit mijn professionele netwerk.
- Als kinderen van patiënten van de praktijk hulp nodig lijken te hebben, verwijs ik naar collega H.M.A. Platzer of andere collega's uit mijn professionele netwerk.

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

- Patiënten van mijn praktijk kunnen in bijzondere gevallen gedurende avond/weekend bij mijzelf terecht via telefoon, sms of e-mail: ze worden zo spoedig mogelijk gecontacteerd.

Hierover worden in het adviesgesprek afspraken gemaakt.

- Bij crisissituaties buiten mijn werktijden en in het weekend dienen patiënten van de praktijk contact op te nemen met hun huisarts/HuisArtsenPost of de Spoedeisende Psychiatrie (crisisdienst)/Spoedeisende Eerste Hulp.

Ook hierover worden in het adviesgesprek/behandelplan afspraken gemaakt.

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

Nee, omdat: Geen specifieke afspraken voor de hele praktijk, wel in het geval van patiënten waarvoor spoedeisende zorg nodig is of dreigt te zijn.

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:

Collega's VVPAO Amsterdam en NVPP - in het bijzonder:

mw. M.A.M. Boerma, psychiater/arts BIG: 79045026901

dhr. H.O. Sigling, psychiater/arts BIG: 29023873701; psychotherapeut BIG: 19023873716

mw. H.D. Philipszoon, psychiater/arts BIG: 59023250401; psychotherapeut BIG: 29023250416

dhr. R.M. Hes, psychiater/arts BIG: 09021488501; psychotherapeut BIG: 89021488516

mw. J. Groenendijk, psychiater/arts BIG: 7905310340; psychotherapeut BIG: 49053103416

mw. S.W. Wever, psychotherapeut BIG: 19066740016; GZ-psycholoog BIG: 89066740025

mw. H.M.A. Platzer, GZ-psycholoog BIG: 39055586525; psychotherapeut BIG: 59055586516

mw. C. Roose-de Maijer, psychiater/arts BIG: 89046872901

mw. M.N.C. Kerstholt, psychotherapeut BIG: 49915450316; GZ-psycholoog BIG: 29915450325

mw. M.M.J.M. Nieuwenhuis GZ-psycholoog BIG 29063718925; psychotherapeut BIG 49063718916

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

Intercollegiale overleg/intervisie m.b.t. klinische casussen, waarneming, bespreken beleid GGZ Nederland en samenwerking in de regio, inhoudelijke uitwisseling/ontwikkelingen van bij- en nascholingen, etc.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.praktijkgarofoli.nl/tarieven/> (onder kop "Verzekerde zorg en gecontracteerde 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.praktijkgarofoli.nl/tarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.praktijkgarofoli.nl/kwaliteitsborging/>

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):

Mochten patiënten niet tevreden zijn over hun behandeling en/of een klacht hebben, dan kunnen zij dit het beste eerst zo spoedig mogelijk met mij bespreken. Wanneer de klachten naar hun mening niet naar tevredenheid worden afgehandeld, zijn er verschillende mogelijkheden om een officiële klacht in te dienen:

Bemiddeling:

Wanneer zij een klacht hebben over hun behandeling kan er contact opgenomen worden met de coördinator van de Vereniging Vrijgevestigde Psychiaters Amsterdam en Omstreken, die onder meer als taak heeft in deze kwesties te bemiddelen.

Klachtencommissie:

Is de klacht zo ernstig dat bemiddeling geen oplossing biedt, dan kan er contact opgenomen worden met de Klachtencommissie van de VVPAO. De klacht of onvrede kan ook voorgelegd worden aan de klachtencommissie van de NVP.

Regionaal Medisch Tuchtcollege:

Patiënten kunnen een klacht indienen bij het Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg. Cliëntenorganisaties als Cliëntenbond in de Geestelijke Gezondheidszorg kunnen ook vertellen waar patiënten het beste met hun klacht terecht kunnen. De regionale Informatie- en Klachtenbureaus gezondheidszorg kunnen ze begeleiden bij de klachtenprocedure.

Link naar website:

<https://www.praktijkgarofoli.nl/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mijn praktijk is aangesloten bij de VVPAO (Vereniging van Vrijgevestigde Psychiaters Amsterdam en Omstreken). Waarneming wordt binnen deze vereniging gewaarborgd, door collega-psychiaters uit eigen intervisiegroepen - meestal mw. C. Roose of mw. H.D. Philipszoon.

De patiënten van de praktijk krijgen zo tijdig mogelijk bericht, mondeling en/of via e-mail.

Naam en contactgegevens van mijn waarnemer worden meegegeven aan patiënten en ook zijn ze per afwezigheidsperiode vermeld/ingesproken op mijn voicemail.

Automatisch bericht Out of Office igv email verstuurd naar info@praktijkgarofoli.nl

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

Clënten 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.praktijkgarofoli.nl/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):

Aanmelding kan telefonisch (020-3444410) of via e-mail (psychiater@xs4all.nl of info@praktijkgarofoli.nl) bij Barbara Garofoli, psychiater-psychotherapeut.

Aanmelding kan plaatsvinden middels verwijsbrief door huisarts(en), medisch specialist(en) of bevoegde hulpverleners. Tevens is het ook mogelijk dat patiënten buiten hun zorgverzekering om, en dus zonder verwijsbrief, hun behandeling zelf bekostigen.

Tijdens het aanmeldingscontact/pre-intake zal ik in grote lijnen al onderzoeken en bespreken of een behandeling bij mij mogelijk c.q. geïndiceerd is.

Indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt verwijs ik terug naar de eigen huisarts/verwijzer met, indien mogelijk, een passend advies (zoals een behandelaar of instelling met een andere, specifieke deskundigheid).

Als een behandeling bij mij tot de mogelijkheden behoort wordt er binnen twee weken (tenzij anders gewenst) een eerste kennismakingsgesprek/intake afgestemd, onder andere ter wederzijdse oriëntatie. Patiënt wordt vriendelijk verzocht om kennis te maken met de website van de praktijk (www.praktijkgarofoli.nl) om zich alvast een beeld te vormen van mijn werkwijze, dossiervorming, bekostiging van de behandeling etc.

In een gemiddeld twee of drietal intakegesprekken worden de klachten uitgebreid geïnventariseerd, de anamnese afgenomen en gekeken naar de best passende behandeling (kort vs lang, inzichtgevend vs steunend; hoog vs laagfrequent, eventuele medicatie) en worden vragenlijsten (onder andere in het kader van ROM) afgenomen.

De uitkomsten van het onderzoek (inclusief diagnostiek) worden in het adviesgesprek besproken. Indien geconcludeerd wordt dat een behandeling elders toch beter aansluit bij de problematiek van patiënt(e), wordt er doorverwezen. Als overeenstemming bestaat over een behandeling binnen de praktijk wordt een behandelplan overeengekomen.

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

Ja

13. Behandeling en begeleiding

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

Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

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

- Door, na de intakefase, samen met patiënt een helder behandelplan op te stellen. In het behandelplan worden in principe opgenomen: aanmeldingsklachten/reden voor verwijzing,

diagnostiek en (voorlopige) classificatie volgens DSM-5, uitslagen van de vragenlijsten/ROM (in grote lijnen), behandel- vorm en frequentie, doel van de behandeling, eventuele medicatie en schriftelijke toestemming voor overleg met huisarts en/of andere betrokkenen (indien nodig).

- Door uitslagen van de verschillende vragenlijsten (onder andere in het kader van de ROM) altijd met de patiënt te bespreken.

- Door patiënt uit te nodigen om vragen aan mij te stellen met betrekking tot behandeling, diagnose, DSM-5 classificatie etc. – zou mijn uitleg, gegeven tijdens het bespreken van de behandelplan, onvoldoende duidelijk zijn.

- Door de verwijzer schriftelijk op de hoogte te stellen van diagnose, voorlopige classificatie volgens DSM-5, advies en behandelingsplan, tenzij patiënt geen toestemming hiervoor geeft. Bij langdurige behandelingen en/of relevante medicatie aanpassingen, krijgt de verwijzer ook schriftelijk (soms telefonisch/e-mail) bericht. Evenzeer uitsluitend met toestemming van de patiënt, krijgt de verwijzer een afsluitende brief als de behandeling beëindigd is.

- Door (indien gewenst door patiënt of behandelaar) naasten uit te nodigen voor een gesprek.

- Door patiënt duidelijk te informeren dat rapportage naar derden (uitsluitend intercollegiaal) alleen plaats mag vinden na zijn/haar schriftelijke toestemming.

- Door de voortgang van de behandeling en de relatie met mij als therapeut regelmatig aan de orde te stellen en evalueren.

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

- Voortgang van de behandeling: regelmatig geëvalueerd tijdens de behandelsessies (voortgangsbespreking).

Desnoods/desgewenst wordt de voortgang van de behandeling ook intercollegiaal getoetst (geanonimiseerd) in intervisiebesprekingen.

- Behandelplan: na de diagnostische/begin fase, aanpassing daar waar nodig is en/of naar aanleiding van evaluatie.

- ROM en vragenlijsten: bij aanmelding, desgewenst gedurende de behandeling en bij beëindiging van het behandeltraject.

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:

- Evaluaties vinden regelmatig plaats gedurende de sessies.

Wanneer gewenst/nodig en gemiddeld om de 6 maanden (en uiteraard aan het einde van het behandeltraject) wordt in een sessie expliciet stil gestaan bij voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.

Voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling kan ook in een intervisiebespreking intercollegiaal getoetst worden.

- ROM en/of vragenlijsten: desgewenst gedurende de behandeling en altijd bij afronding van de behandeling.

- Tenminste jaarlijks wordt het behandelplan besproken en, daar waar nodig is, formeel bijgesteld.

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

Tevredenheid (dan wel ontevredenheid, teleurstelling, en verwachtingen) ten aanzien van de behandeling en de therapeut zijn belangrijke onderwerpen in de behandeling. Gemiddeld twee keer per jaar (en uiteraard aan het einde van het behandeltraject) wordt in een sessie expliciet gevraagd naar de patiënt zijn/haar tevredenheid m.b.t. de behandeling en de therapeut.

Aan het einde van de behandeling, middels ROM: tevredenheidsonderzoek (CQI)

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: Barbara Garofoli

Plaats: Amsterdam

Datum: 30-08-2025

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