



Diagnose en behandelovereenkomst

Dit document is bedoeld voor de cliënt en voor de behandelaar, en wordt samen opgesteld. Het document beschrijft de resultaten van het onderzoek naar de aard en omvang van de problematiek (Beschrijvende diagnose). En het document bevat de belangrijkste componenten van de voorgestelde behandeling (Behandelovereenkomst). De client kan deze informatie gebruiken voor een beslissing wel/niet in behandeling te gaan, of te worden doorverwezen. Bij een (door)verwijzing kan het document worden gebruikt om de andere zorgverlener te informeren. De beslissing over het wel/niet delen van (delen van) dit document ligt volledig bij de cliënt. Dit document is onderdeel van het cliënt-dossier.

Status: Concept

Datum: 2023

VERTROUWELIJK

1. Algemeen

Clïentnr / Naam, Geb.datum	
Basisgegevens	Aanmeldingsovereenkomst van cliënt
Algemene voorwaarden	Algemene voorwaarden - Psycholoogvoormij
Privacyverklaring ja/nee	
Regie/hoofdbehandelaar	Iva Sušac, gz-psycholoog
Data onderzoek	

2. Aanleiding

Client is bij mij gekomen via...

Verwijsbrief: .

3. Diagnose (beschrijvend)

3.1 Klachten

.

3.2 Algemene situatie

.

Geschiedenis/life events: .

Sociaal/relatieel: .

3.3 Medische situatie

Behandelverleden ggz: geen.

Middelengebruik:

- Alcohol: .

- Drugs: .



Postadres: Rietzangerweg 110, 1111VN Diemen, KvK: 89642384, AGB: 94067531
T: 0639448602 E: info@psycholoogvoormij.nl BIG: 19919069025
Bank: NL87 KNAB 0609 4656 35 t.n.v. Psycholoogvoormij.nl
Btw-id: NL004749678895, AGB Iva: 94114248 Aanwezig op ZorgDomein.



- Medicijnen .

Eetpatroon: normaal.

Slaappatroon: normaal.

Klachten op cognitief gebied: .

Stemming: .

Grenzen: .

PTSS: .

3.4 Intercollegiaal overleg

Geen.

3.5 Initiële classificatie

DSM-V: .

Zorgvraagtypering:

Verzekerde zorg: in principe ja, maar dient cliënt te verifiëren bij de zorgverzekering, onder vermelding dat ik contractvrij werk.

4. Behandelovereenkomst / Beleid

4.1 Inhoud

Behandelsituatie: Basis-ggz; als tijdens de behandeling elementen naar boven komen die s-ggz indiceren wordt besproken hoe hiermee wordt omgegaan, of en wanneer wordt doorverwezen naar de s-ggz.

Werkwijze: [Werkwijze - Psycholoogvoormij](#).

Initiële hulpvraag / behandeldoelen: .

Initiële behandelplan: .

Alternatieven: .

Vragenlijsten: HONOS + ; en naar bevind van zaken.

eHealth: naar bevind van zaken.

Contact: primair face to face op locatie (Praktijk Frederiksplein), incidenteel online.

Verwachte duur: kort, 5-10 consulten.

Exit-criteria: De behandeling is/wordt beëindigd als:

1. *Cliënt aangeeft verdere behandeling niet te willen/ niet nodig te vinden;*
2. *Er niet (meer) wordt voldaan aan de wettelijke vereisten van de Behandelingsovereenkomst (WGBO). Voorbeelden zijn:*
 - a. *De hulpvraag sluit niet (meer) aan bij het behandel aanbod / expertise van*





- behandelaar;*
- b. De behandelaar geen voldoende vertrouwensrelatie(meer) ervaart;*
- c. De hulpvrager geen voldoende betrokkenheid/ bereidheid tot inzet toont en/of niet reageert op herhaalde verzoeken tot contact;*
- 3. De praktijklocatie niet (meer) voor cliënt bereikbaar is en online behandeling volgens het professionele oordeel van behandelaar niet (meer) voldoende effectief is.*

Dossier: Na het besluit om de behandelrelatie te beëindigen stel ik in overleg met cliënt een *Eindverslag behandeling* op. De drie documenten 1. Aanmeldingsovereenkomst, 2. Dossier en behandelovereenkomst en 3. Eindverslag behandeling vormen samen het cliënt-dossier. Cliënt krijgt deze documenten uitgereikt/via zorgmail toegestuurd tijdens het proces om deze goed te keuren.

4.2. Geldigheid

Begin: De *Behandelovereenkomst* gaat stilzwijgend in bij het eerste consult nadat client dit document heeft goedgekeurd. De Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) is van toepassing.

Einde: De behandelovereenkomst eindigt als een of meer van de exit-criteria zich voordoen.

Als client niet reageert op herhaalde verzoeken tot contact zie ik het als mijn zorgplicht jegens cliënt om de huisarts/verwijzer te rapporteren dat vanwege het ontbreken van contact de geneeskundige behandelingsrelatie niet tot stand kan komen/is geëindigd en het op prijs wordt gesteld als de huisarts zou willen bemiddelen om het contact te herstellen.

5. Advies over behandeling/verwijzing

Behandeling binnen basis-ggz volgens de *Behandelovereenkomst*.
Behandelaar kan cliënt binnen 4 weken in behandeling nemen.

6. Beslissing cliënt

Cliënt wil de behandelrelatie wel/niet voortzetten /doorverwezen worden.

7. Terugrapportage huisarts/verwijzer

Met toestemming van cliënt stuur ik de huisarts/verwijzer een bericht als het document *Diagnose en behandelovereenkomst* is geaccordeerd. Mogelijke teksten zijn:

Ik heb van client toestemming om u het volgende te rapporteren:

1. Het onderzoek van client is afgerond. De hoofdlijn is als volgt: *Hier volgt de tekst van paragrafen 3.5. Initiële classificatie; 4.1 Initiële hulpvraag en Initiële behandelplan; en 6. beslissing cliënt; of*
2. Het onderzoek van cliënt is afgerond en client gaat wel/niet in behandeling. Cliënt kan desgewenst zelf meer informatie geven.

Bij optie 1 wordt de huisarts op hoofdlijnen geïnformeerd, zie [Terugrapportage verwijzers](#). Als de cliënt zelf wilt bepalen wanneer en welke informatie met de huisarts wordt gedeeld, dan is optie 2 te overwegen.





Clïent geeft toestemming voor optie: 2.

8. Akkoord cliënt

Datum bespreking met cliënt /akkoord cliënt : 2023

De huisarts/verwijzer wordt geïnformeerd overeenkomstig de keuze in paragraaf 7.

