

# Kwaliteitsstatuut Praktijk Mark van den Hooff

## I. Algemene informatie

### 1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam praktijk:	Praktijk Mark van den Hooff
Naam regiebehandelaar:	Mark van den Hooff
Straat en huisnummer praktijkadres:	Fabrieksstraat 1
Postcode en plaats praktijkadres:	4761 DS Zevenbergen
Telefoonnummer:	0644496466
E-mailadres:	info@praktijkmarkvandenhooff.nl
KvK nummer:	20139050
Website:	www.praktijkmarkvandenhooff.nl
BIG-registraties:	Verpleegkundig specialist GGZ, MSc
Overige kwalificaties:	Psychologisch zorgverlener/Senior schematherapeut/Gesprekstherapeut VGct/Systeemtherapeut NVRG/EMDR-therapeut Europees certificaat psychotherapie richting psychodynamische psychotherapie (ECP)
AGB-code praktijk:	94056466
AGB-code persoonlijk:	91006863/94007225

### 2. Werkzaam in:

BGGZ/SGGZ/Aanvullende gezondheidszorg; psychosociale therapie

### 3. Aandachtsgebieden

De praktijk is bestemd voor (jong) volwassenen van 18 tot 65 jaar met psychische klachten en/of sociaal-emotionele problemen die het dagelijks functioneren belemmeren. Doel is om via psychologische-, psychiatrische- of psychotherapeutische behandeling klachten op te heffen, te verminderen of ermee om te leren gaan zodat de kwaliteit van leven zo hoog mogelijk wordt. De praktijk is gespecialiseerd in de behandeling van angst- en stemmingsklachten in combinatie met persoonlijkheidsproblematiek.

Klachten die aanleiding kunnen zijn voor zorg :

- angstklachten
- stemmingsklachten
- onverwerkte levenservaringen, bijv. rouw, trauma
- identiteits- en losmakingsproblemen
- moeite contact te maken met eigen gevoelens
- onvoldoende controle over eigen emoties
- structureel gebrek aan zelfvertrouwen
- problemen in het contact met anderen
- relationele problemen
- psychische problemen in verband met de arbeidssituatie, burnout
- lichamelijke spanningsklachten (zonder aantoonbare lichamelijke oorzaak)

- Angststoornissen
- Stemningsstoornissen
- Post traumatische stress-stoornis
- Somatoforme stoornissen
- Persoonlijheidsproblematiek

Cliënten met agressieproblematiek, impulscontroleproblemen, ernstige verslavingen en ernstige persoonlijkheidsstoornissen kan ik niet in zorg nemen, zij kunnen beter bij de GGZ geholpen worden.

#### Behandelmethoden

Sommige cliënten hebben voldoende aan een enkel adviesgesprek. Voor anderen is het nodig om in een kortdurende behandeling gericht te werken aan vermindering van klachten, bijvoorbeeld hoe om te gaan met angst of fobie. Ook is het mogelijk dat een behandeling meer tijd vergt en is het van belang om in te gaan op achtergronden van problemen en uw persoonlijkheid. Bijvoorbeeld is dat zo als uw klachten steeds terugkomen of terug te voeren zijn uit het verleden. Ik werk kortdurend als het kan en langdurend als dat nodig is.

In de behandeling staat een persoonlijke benadering, afgestemd op uw klachten, hulpvraag en behandelwensen centraal. In mijn praktijk werk ik daarom eclecticisch, wat wil zeggen dat ik gebruik maak van een combinatie van therapiemethoden. Daarnaast hanteer ik de landelijke richtlijnen voor de behandeling van psychische stoornissen van het Trimbos instituut. Ik werk met een combinatie van gesprekstherapie, ervarings- en lichaamsgerichte oefeningen en de directe interactie tussen u en mij in de sessie. In mijn werkwijze vind ik het belangrijk dat u zich vrij voelt om alles te bespreken en dat er een veilig werkklimaat is. Wat u verwacht van de hulpverlening en wat u ervaart in de behandeling is doorlopend een belangrijk uitgangspunt voor de therapie. Ik evalueer zeer regelmatig met u de mate waarin u tevreden bent over de behandeldoelen, werkwijze en mij als behandelaar.

Veel problematiek van cliënten in mijn praktijk hangt samen met emotieregulatieproblemen. Cliënten ervaren dan veel angst bij het ontdekken en verdragen van “negatieve” gevoelens en gedachten. Zij hebben een steunende empathische behandelrelatie nodig waarin ze zich veilig en gesteund voelen om in kleine stappen tot verandering te komen.

Ik maak gebruik van de volgende behandelmethoden:

#### Cognitieve gedragstherapie

Bij deze therapie gaat het vooral over uw moeilijkheden die in het heden spelen. De therapie is praktisch en gestructureerd en legt nadruk op zowel het veranderen van uw gedragspatroon als op het veranderen van uw manier van denken.

#### Cliëntgerichte therapie

Deze therapie is gericht op het verschil dat u kunt ervaren tussen wat u denkt en voelt, tussen wat u wilt en wat u durft. Om te ontdekken wat u belemmert, wordt bij deze therapievorm van u gevraagd om bij uw gevoelens stil te staan. Door het leren onderzoeken, erkennen, verwoorden en ervaren van gevoelens leert u zichzelf beter te begrijpen, moeilijke ervaringen onder ogen te zien en uzelf te accepteren.

#### Kortdurende psychodynamische therapie

De therapie gaat ervan uit dat uw huidige gedrag wordt veroorzaakt door onverwerkte ervaringen in het verleden. Het doel van de therapie is het bewust maken van onverwerkte gevoelens zodat ze minder invloed hebben op uw huidige gedrag.

### Schemagerichte cognitieve therapie

Deze therapievorm gaat ervan uit dat uw huidige gedrag patronen (schema's) veroorzaakt worden door bepaalde ideeën (diepgewortelde overtuigingen) over uzelf en anderen, die zijn ontstaan door onverwerkte jeugdervaringen. Deze overtuigingen zijn zo onderdeel geworden van de persoonlijkheid dat ze als waar worden beschouwd. U krijgt praktisch inzicht door het invullen van vragenlijsten en door interactie met de therapeut. In de therapie is er zowel aandacht voor het onderzoeken van uw gedachten, het leren kijken naar ervaringen uit uw verleden en het oefenen van nieuw gedrag. Deze behandeling is met name bedoeld voor cliënten met persoonlijkheidsproblematiek.

### Acceptance en commitment therapie (ACT)

Acceptance en commitment therapie is een relatief nieuwe vorm van gedragstherapie. In ACT wordt cliënten geleerd om zich te richten op zaken die ze op directe wijze kunnen beïnvloeden, zoals hun eigen gedrag, in plaats van controle proberen te krijgen over ervaringen die niet direct te beïnvloeden zijn, zoals emoties en gedachten (dit wordt experientiele vermijding genoemd). ACT leert een accepterende houding aan ten opzichte van deze emoties en gedachten. Kern van ACT is dat het vechten tegen onvermijdelijke zaken uiteindelijk ten koste gaat van een waardevol leven.

### Mindfulness

Het Engelse woord Mindfulness betekent opmerkzaamheid, oplettendheid. Bij mindfulness gaat het erom je aandacht doelbewust te richten op je ervaring in het hier en nu, zonder te oordelen. Mindfulness brengt je uit het denken, in je lichaam. Je leert je gedachten te observeren en er afstand van te nemen. Je leert gevoelens toe te laten, zonder overweldigd te worden. Mindfulness training is een vorm van aandachtsgerichte meditatie waardoor je jezelf traint om meer in het hier en nu aanwezig te zijn. Uit onderzoek blijkt dat mindfulness effectief kan zijn bij piekeren, angsten en chronische depressie.

### EMDR

Deze behandeling is ontwikkeld voor de behandeling van trauma's, maar wordt tegenwoordig ook toegepast bij bijvoorbeeld angsten. Tijdens de behandeling wordt de cliënt gevraagd om beelden op te roepen van de angstige gebeurtenis die hem achtervolgt. Terwijl de cliënt dit beeld oproept, krijgt hij visuele of auditieve prikkels aangeboden. Hoe deze methode exact werkt is nog onvoldoende duidelijk, maar dat hij werkt is overtuigend bewezen. Het is bij trauma's op dit moment de voorkeursbehandeling omdat het voor cliënten minder belastend is dan de traditionele behandelingen.

### Partnerrelatie therapie

Bij partnerrelatieproblematiek werk ik voornamelijk vanuit Emotion focused therapie (EFT). EFT is een wetenschappelijke bewezen behandeling van partnerrelatieproblemen vanuit de hechtingstheorie. Elk mens heeft een aangeboren behoefte om intieme verbindingen met een ander aan te gaan. Wanneer mensen veilig gehecht zijn, voelen ze zich vertrouwd met elkaar en kunnen ze hun emoties kwijt bij elkaar en kunnen ze hun emoties kwijt bij hun partner. Wanneer ze echter vroeger of in de relatie hebben ervaren dat ze door een ander afgewezen worden of wanneer ze zich in de steek gelaten voelen kunnen er patronen ontstaan waar partners in verstrikt raken. In EFT worden deze patronen duidelijk en leren partners om uit het patroon te stappen, hun echte emoties en behoefte te onderkennen en die tegenover hun partner te uiten.

## 4. Samenstelling van de praktijk

De praktijk is een reguliere solopraktijk gevestigd in het centrum van Zevenbergen. In mijn praktijk bied ik persoonsgerichte alternatieve geestelijke gezondheidszorg. Ik werk samen met huisartsen en andere verwijzers in de regio. De praktijk is goed bereikbaar met bus en auto.

## 5. Professioneel netwerk

5a. Ik maak zeer vaak gebruik van multidisciplinaire samenwerking/overleg binnen een professioneel netwerk waaronder:

- Huisartsenpraktijk(en)
- Psychologen en -psychotherapeuten
- Verpleegkundig specialisten GGZ
- GGZ-instellingen
- Zorggroep(en)

5b. Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest samen met:

- Zorggroep Het Huisartsteam, locatie Zevenbergen
  - Dr. E. Raaymakers, huisarts
  - Mevr. M. Kwaaitaal, POH
- Huisartspraktijk Slort en Tan Zevenbergen
  - Dr. W. Slort, huisarts
  - Dr. G. Tan, huisarts
- Gezondheidscentrum Tholos Zevenbergen:
  - Dr. B.M. Evers-Roeten, huisarts
  - Dr. G.J. Luijendijk, huisarts
  - Dr. N.J.S. Rockx-Theunissen, huisarts
- Groepspraktijk Heerle (door samenwerkingsverband is de praktijk verbonden met de Parnassiagroep)
  - Mev. I. Rijken, psychiater
  - Dhr. J. Verlaan, psychotherapeut
  - Mevr. M. Valkenburg, gz-psycholoog

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft.

- Overleg huisartsen en POH betreffende verwijzing, diagnostiek, behandeling en medicatie
- Consultatie psychiater i.v.m. voorschrijven psychofarmaca
- Overleg in crisissituaties
- Structureel multidisciplinair overleg ter afstemming en controle behandelbeleid en behandelverloop
- Intercollegiale toetsing

5d. Patiënten worden bij aanvang geïnformeerd over werkwijze bij crisis. De praktijk heeft geen specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH.

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

Patiënten kunnen gedeeltelijke vergoeding krijgen bij een aantal zorgverzekeraars vanuit de aanvullende verzekering alternatieve zorg. Client kan zelf bij de zorgverzekeraar informeren naar de exacte vergoeding voor psychosociale therapie vanuit beroepsvereniging NVPA.

## 7. Behandeltarieven

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website en in de behandelovereenkomst. Facturen kunnen gedeclareerd worden bij de zorgverzekeraar bij de aanvullende verzekering/psychosociale therapie.

Huidige tarieven praktijk:

Voor individuele therapie:

Categorie	Netto (gezamenlijk) inkomen	Sessietarief
A Inkomen tot	€ 1700	€ 80
B Inkomen tussen	€ 1700 - € 2500	€ 85
C Inkomen tussen	€ 2500 - € 3300	€ 90
D Inkomen boven	€ 3300	€ 95

De duur van een zitting is 60 minuten.

Voor partnerrelatietherapie:

Categorie	Netto (gezamenlijk) inkomen	Sessietarief
A Inkomen tot	€ 1700	€ 95
B Inkomen tussen	€ 1700 - € 2500	€ 110
C Inkomen tussen	€ 2500 - € 3300	€ 120
D Inkomen boven	€ 3300	€ 130

No-showtarief € 50

## 8. Kwaliteitswaarborg

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

Binnen dit Kwaliteitsstatuut zijn de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden een afgeleide van wettelijke kaders te weten:

- WGBO (Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst)
- Wet BIG (Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, waaronder tuchtrecht)
- Wettelijke aansprakelijkheid Beroepsuitoefening
- Wet WKKGZ

Naast bovengenoemde juridische kaders zijn tevens de Algemene leveringsvoorwaarden geestelijke gezondheidszorg van toepassing.

Binnen mijn beroepsuitoefening hanteer ik alle wettelijke kaders die noodzakelijk zijn voor herregistratie en professionele beroepsuitoefening. Daarnaast voldoet de praktijk aan alle wettelijke regels die gesteld worden aan praktijkvoering, dossiervorming, hantering privacyregels en wettelijke kaders prescriptiebevoegdheid. Er wordt dan ook gebruikt gemaakt van het elektronisch patiëntendossier EposZilos, ROM meting via Embloom en beveiligd zorgverkeer via Zorgmail.

Vanuit verschillende beroepsverenigingen (NVPA en NAP) vindt intervisie plaats en noodzakelijke bijscholing om registratie te behouden. Verder wordt de praktijk vijfjaarlijks gevisiteerd om te controleren of de praktijkvoering voldoet aan de wettelijke kaders en professionaliteit.

## 9. Klachten- en geschillenregeling

9a. De praktijk hanteert de wettelijke regels welke zijn vastgelegd in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen (Wkkgz). In deze wet heeft de overheid vastgelegd wat goede zorg inhoudt en wat er moet gebeuren als cliënten een klacht hebben over de zorg.

Wanneer de cliënt ontevreden is vindt eerst een gesprek met mij plaats. Mocht dat niet tot een bevredigende oplossing leiden dan kan de patiënt een klacht indienen bij mijn beroepsvereniging NVPA. Mocht dat onvoldoende zijn dan kan de patiënt een klacht indienen bij geschilleninstanties: Voor zorg uit uw aanvullende zorgverzekering is dit de Geschillencommissie SCAG: [www.scag.nl](http://www.scag.nl)

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

10a. Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij mijn waarnemer wat is vermeld in de behandelovereenkomst. Daarnaast kan client contact opnemen met de huisarts welke cliënt heeft verwezen; hierover zijn vaste afspraken gemaakt. In geval van crisis kan client ook Meldpunt Crisiszorg West Brabant bellen: 0800-5099. Bij overlijden zal genoemde waarnemer in de behandelovereenkomst coördinator worden van het dossier.

## **II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt**

#### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling op mijn website op tabblad Contact of kunnen dit telefonisch opvragen.

#### **12. Aanmelding en intake**

12a. Wanneer cliënten zich aanmelden kunnen zij gebruik maken van het aanmeldformulier op mijn website. Bij digitale aanmelding krijgt de cliënt een bevestiging van mij via de mail. Zo nodig neem ik contact met u op om de hulpvraag met cliënt af te stemmen. Wanneer de zorgvraag aansluit bij het behandel aanbod van de praktijk wordt de cliënt op de wachtlijst geplaatst. Op deze site staat de actuele wachttijd vermeld op de contactpagina.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt.

#### **13. Diagnostiek**

13a. De therapeutische diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door: Dhr. M. van den Hooff, MSc. Therapeutische diagnostiek bestaat uit anamnese, klinische interviews en zo nodig digitale testafname via Embloom. Scholing in psychiatrisch onderzoek en therapeutische diagnostiek Universiteit Maastricht

#### **Kwalificatie omschrijving**

9400 Psychologisch zorgverlener, *Verrichting psychosociale therapie 24504*

#### **14. Behandeling**

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door: Dhr. M. van den Hooff, MSc

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is: Dhr. M. van den Hooff, MSc

14c. De patiënt wordt altijd geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling.

14d. Bij zowel kortdurende als langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik altijd een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer). Client geeft hier schriftelijk toestemming voor.

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt: Ik geef in begrijpelijke taal uitleg over samenhang aannemingsklachten, coping en persoonlijkheid. Ik bespreek met cliënt de behandelhypothese waar we beiden mee eens moeten zijn. Ik maak een behandelplan met duidelijke behandelstappen. De cliënt krijgt hiervan een afschrift op papier. Cliënt wordt altijd uitgenodigd om iemand uit zijn systeem mee te nemen voor psycho-educatie en verdere betrokkenheid bij de behandeling. Aan beging, in de middenfase en aan het eind wordt behandeling gemonitord door ROM systeem waarbij uitslagen besproken worden met cliënt zodat voortgang van behandeling gecontroleerd kan worden en zo nodig bijgesteld.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):  
Ik rapporteer en verantwoord mijn handelen ten aanzien van de cliënt in het betreffende Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) Epos Zilos en Extenzo van 1nP. Het EPD is getoetst aan de wettelijke bepalingen inzake de WBP. Daarnaast wordt voortgang van behandeling bewaakt door digitale ROM meting via beveiligd testplatform Embloom erkend door ZN.

14g. Ik heb een overeenkomst met Embloom welke een overeenkomst heeft met de Stichting Vrijgevestigden ROM(SVR). Er worden geen gegevens aangeleverd aan stichting Benchmark GGZ.

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor: Na elke sessie wordt met cliënt kort geëvalueerd waarbij algemene satisfactie, de therapeutische relatie en behandelvoortgang wordt besproken. Daarnaast vindt bij intake de eerste ROM meting plaats en daarna in de middenfase en bij beëindiging behandeling. Minimaal om de drie maanden vindt een meting plaats.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier (wanneer, hoe):  
Na elke sessie wordt met cliënt kort geëvalueerd waarbij algemene satisfactie, de therapeutische relatie en behandelvoortgang wordt besproken. Daarnaast vindt bij beëindiging van behandeling digitale afname van de CQ index plaats via Embloom.

### 15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen.

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt.

### III. Omgang met patiëntgegevens

Ik rapporteer en verantwoord mijn handelen ten aanzien van uw behandeling in het betreffende Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) Extenzo van 1nP en in EPD EposZilos. Voor beveiligde gegevensuitwisseling in de zorg maakt Praktijk Mark van den Hooff gebruik van Zorgmail.

Het EPD en mailsysteem zijn getoetst aan de wettelijke bepalingen inzake de WBP (Wet bescherming Persoonsgegevens) en aan de AVG (Wet algemene Verordening

Gegevensbescherming). De praktijk heeft het gegevenskeurmerk van keuringsinstantie Waveland.

Ik hanteer de vastgestelde NZA regels ten aanzien van registratie van persoonsgegevens, dossiervorming, inzagerecht en reglementen bescherming persoonsgegeven.

Ik hanteer de wettelijke geheimhoudingsplicht ten aanzien van de informatie uit de cliënt/hulpverlenersrelatie. Voor gebruik van tot de cliënt herleidbare gegevens is schriftelijke toestemming van de cliënt dan wel de wettelijke vertegenwoordiger nodig.

Het gebruik maken van niet tot de cliënt herleidbare gegevens uit dossiers ten behoeve van wetenschappelijke publicaties dan wel onderzoeken, geschiedt conform de wettelijke bepalingen en alleen met toestemming van de cliënt en de regiebehandelaar. Bij cliënten die niet meer in zorg zijn is toestemming van de regiebehandelaar noodzakelijk. Voor gebruik van tot de cliënt herleidbare gegevens is schriftelijke toestemming van de cliënt dan wel de wettelijke vertegenwoordiger nodig.

Binnen dit Kwaliteitsstatuut zijn de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden een afgeleide van wettelijke kaders te weten:

- WGBO (Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst)
- Wet BIG (Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, waaronder tuchtrecht)
- Wettelijke aansprakelijkheid Beroepsuitoefening

Naast bovengenoemde juridische kaders zijn tevens de Algemene leveringsvoorwaarden geestelijke gezondheidszorg van toepassing.

Mark van den Hooff is functionaris Gegevensbescherming van de praktijk.

Persoonsgegevens die de praktijk kan verwerken:

Praktijk Mark Faatz verwerkt je persoonsgegevens, doordat je gebruik maakt van mijn diensten, website, waarbij je deze gegevens zelf aan de praktijk verstrekt.

Hieronder vind je een overzicht van de persoonsgegevens die wij verwerken:

- Voor- en achternaam
- Geslacht
- Geboortedatum
- Geboorteplaats
- Adresgegevens
- Telefoonnummer
- E-mailadres
- bankgegevens zo nodig
- BSN zo nodig (voor het EPD)
- Zorg verzekeringsnummer (indien jij wil declareren)
- Overige persoonsgegevens die je actief verstrekt bijvoorbeeld door een profiel op deze website aan te maken, in correspondentie en telefonisch. Gegevens worden gebruikt voor opmaken nota (aan zorgverzekeraar/ werkgever /..) of om je te informeren van diensten of producten.

Bijzondere en/of gevoelige persoonsgegevens die wij eventueel kunnen verwerken

Praktijk Mark van den Hooff verwerkt de volgende bijzondere en/of gevoelige persoonsgegevens van jou in het dossier indien deze inhoudelijk relevant zijn of ter sprake zijn gekomen:

- ras
- godsdienst of levensovertuiging
- politieke voorkeur
- seksuele leven
- lidmaatschap vakbond



- gezondheid
- strafrechtelijk verleden
- gegevens van personen jonger dan 16 jaar
- burgerservicenummer (BSN)
- Biometrische gegevens
- Genetische gegevens

Met welk doel en op basis van welke grondslag wij persoonsgegevens verwerken

Praktijk Mark van den Hooff verwerkt jouw persoonsgegevens voor de volgende doelen:

- om inhoudelijke werkzaamheden te kunnen doen (therapie doeleinden)
- Het afhandelen van jouw betaling
- Je te kunnen bellen of e-mailen indien dit nodig is om onze dienstverlening uit te kunnen voeren
- Je te informeren over wijzigingen van onze diensten en producten

Geautomatiseerde besluitvorming

Praktijk Mark van den Hooff neemt niet op basis van geautomatiseerde verwerkingen besluiten over zaken die (aanzienlijke) gevolgen kunnen hebben voor personen. Het gaat hier om besluiten die worden genomen door computerprogramma's of -systemen, zonder dat daar een mens (bijvoorbeeld eigenaar praktijk Mark Faatz) tussen zit.

Hoe lang we persoonsgegevens bewaren

Praktijk Mark van den Hooff bewaart je persoonsgegevens niet langer dan strikt nodig is om de doelen te realiseren waarvoor je gegevens worden verzameld.

Wij hanteren de volgende bewaartermijnen voor de volgende (categorieën) van persoonsgegevens; persoonsgegevens > 20 jaar > volgens wet WGBO en als zijnde onderdeel van het dossier.

Bijzondere en of gevoelige persoonsgegevens: 20 jaar > volgens wet WGBO en als zijnde onderdeel van het dossier geldt voor onderdelen genoemd bij (bijz.) persoonsgegevens Het dossier dient gedurende twintig jaar bewaard te worden. De termijn van twintig jaar start zodra u de behandeling heeft afgerond. Client kan schriftelijk verzoeken tot vernietiging van het clientendossier. Wanneer sprake mocht zijn van overlijden zal contact worden opgenomen door mijn waarnemer met client over te nemen stappen t.a.v. hantering clientgegevens.

Delen van persoonsgegevens met derden

Praktijk Mark van den Hooff verkoopt jouw gegevens niet aan derden en zal deze uitsluitend verstrekken indien dit nodig is voor de uitvoering van onze overeenkomst met jou of om te voldoen aan een wettelijke verplichting. Met bedrijven die jouw gegevens verwerken in onze opdracht, sluiten wij een bewerkersovereenkomst om te zorgen voor eenzelfde niveau van beveiliging en vertrouwelijkheid van jouw gegevens (zoals het EPD).

Cookies, of vergelijkbare technieken, die wij gebruiken

De website van Praktijk Mark van den Hooff gebruikt geen cookies om uw ervaring te personaliseren , websitegebruik te analyseren of aangepaste aanbiedingen te doen.

16b. 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).

16c. In geval van overlijden.

Bij overlijden van behandelaar M. van den Hooff zullen clientgegevens en algemene praktijkgegevens afgehandeld worden volgens het beschreven Noodscenario bij overlijden, waarbij

Mevr. Corrie Kooke als waarnemend behandelaar op zal treden t.a.v. in behandeling zijnde cliënten vanuit psychosociale therapie. Mevr. A. Clarijs, als algemeen eindverantwoordelijke afronding praktijk op zal treden. Gegevens:

Mevr. C. Kooke, van Praktijk Corrie Kooke.  
Adres: Oostkerkplein 22, 4331 TL Middelburg  
Telefoon: 06-12882173

Mevr. A. Clarijs,  
Telefoon: 06-43139998

#### IV. Ondertekening

Naam: Dhr. M. van den Hooff, MSc  
Plaats: Zevenbergen  
Datum: 01-01-2022

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model Kwaliteitsstatuut en dat ik dit Kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld.