



# Praktijk Schoutrop

---

**Praktijk voor Psychotherapie, Klinische Psychologie en Relatietherapie**

**Mevr. dr. M.J.A. Schoutrop**

Klinisch psycholoog, Psychotherapeut, Partner- en Gezinstherapeut

Hulserstraat 4, 6243 BN Geulle

T 043-3656905

E [praktijkvoorpsychotherapieschoutrop@zorgmail.nl](mailto:praktijkvoorpsychotherapieschoutrop@zorgmail.nl)

W [www.psy-geulle.nl](http://www.psy-geulle.nl)

AGB 94009314

KVK 14131803

## Akkoordverklaring

### Naam cliënt

### Geboortedatum

---

De cliënt stelt het **wel / niet**<sup>1</sup> op prijs dat informatie bij de huisarts, specialist of collega-psycholoog / psychotherapeut wordt ingewonnen. (<sup>1</sup> omcirkelen wat van toepassing is)

De cliënt stelt het **wel / niet**<sup>1</sup> op prijs dat na de intake, gedurende de behandeling of na afsluiting van de behandeling de huisarts en/of collega verwijzer inhoudelijk wordt geïnformeerd over diagnose en behandelplan. Indien u dat niet op prijs stelt dan zal alleen medegedeeld worden aan huisarts en/of collega verwijzer wanneer u in behandeling bent gekomen en wanneer de behandeling is beëindigd.

De cliënt stelt het **wel / niet**<sup>1</sup> op prijs dat er indien mogelijk een voicemail wordt ingesproken.

De cliënt stelt het **wel / niet**<sup>1</sup> op prijs dat er een **SMS / WhatsApp**<sup>1</sup> wordt gestuurd.

De cliënt stelt het **wel / niet**<sup>1</sup> op prijs dat er met cliënt gecommuniceerd wordt via email over praktische zaken.

De cliënt stelt het **wel / niet**<sup>1</sup> op prijs dat er met cliënt gecommuniceerd wordt via email over inhoudelijke zaken mbt de behandeling.

De cliënt stelt het **wel / niet**<sup>1</sup> op prijs dat er met huisarts of derden over cliënt gecommuniceerd wordt via beveiligde email.

De cliënt vindt het **wel / niet**<sup>1</sup> goed dat de gesprekken op een audio(visuele)recorder opgenomen worden door psychotherapeut voor eigen gebruik of intervisie / supervisie.

De cliënt gaat **wel / niet**<sup>1</sup> akkoord met deelname aan Routine Outcome Measurement (ROM) via Telepsyc.

De cliënt gaat **wel / niet**<sup>1</sup> akkoord met het versturen van de minimale dataset met ROM-gegevens naar Stichting Benchmark Gezondheidszorg (SBG) via Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR). Indien cliënt niet akkoord is dan zal cliënt dit digitaal kunnen aangeven bij de QIT-online.

De cliënt stelt het **wel / niet**<sup>1</sup> op prijs dat geanonimiseerde gegevens van client gebruikt worden voor wetenschappelijk onderzoek.



# Praktijk Schoutrop

---

**Praktijk voor Psychotherapie, Klinische Psychologie en Relatietherapie**

**Mevr. dr. M.J.A. Schoutrop**

Klinisch psycholoog, Psychotherapeut, Partner- en Gezinstherapeut

Hulserstraat 4, 6243 BN Geulle

T 043-3656905

E [praktijkvoorpsychotherapieschoutrop@zorgmail.nl](mailto:praktijkvoorpsychotherapieschoutrop@zorgmail.nl)

W [www.psy-geulle.nl](http://www.psy-geulle.nl)

AGB 94009314

KVK 14131803

De cliënt heeft **wel / geen**<sup>1</sup> kennis genomen van en is akkoord met de bekostiging van intake / behandeling zoals weergegeven op de website E [m.schoutrop@xs4all.nl](mailto:m.schoutrop@xs4all.nl)

De cliënt heeft **wel / geen**<sup>1</sup> kennis genomen van de overige inhoud van de website E [m.schoutrop@xs4all.nl](mailto:m.schoutrop@xs4all.nl)

Ondergetekende verklaart zich akkoord met hetgeen hij/zij hierboven heeft omcirkeld

---

Geulle

Datum

Handtekening cliënt