

## Psychologenpraktijk Toke Ausems

### Verandering in beleid en inname positie

Per 1 januari 2017 gaat de Psychologenpraktijk Toke Ausems werken op geheel autonome basis. Dit betekent dat u in psychologische behandeling c.q. therapie kunt komen bij Toke zonder tussenkomst van de zorgverzekeraar. Aanmelden kan zonder (en met) verwijfsbrief van uw huisarts of andere verwijzer. De behandeling wordt door u betaald en de vertrouwelijkheid van uw persoonlijke gegevens is 100% gewaarborgd.

### Naamgeving

Toke Ausems noemt haar beroep *A&E Psycholoog, Autonome Expertise Psycholoog*.

**Autonoom:** Zelfstandig, van het Grieks Autos (zelf) en nomos (wet).

Iemand die autonoom is voorziet in haar/zijn eigen levensonderhoud en vormt haar/zijn meningen geheel vanuit zichzelf. Zij/hij laat zich door niemand `de wet voorschrijven`.

**Expertise:** Het kunnen en weten van experts, waaronder verstaan wordt hun uitgebreide kennis van het vak en kennis opgedaan door langdurige ervaring. Door deze kennis kan de expert problemen analyseren en vereenvoudigen en kunnen deze problemen met grote vaardigheid worden opgelost.

### Ethiek en Visie

De ethiek van Toke is in essentie gebaseerd op het wezenlijke uitgangspunt:

wat ik voor mijn kinderen, partner, familie, dierbaren, vrienden, mijzelf wenselijk acht, vind ik eveneens wenselijk voor de cliënten waarmee ik werk.

Toke heeft besloten om trouw te blijven aan haar ethiek, criteria van mens zijn en dit in het bijzonder bij het uitoefenen van haar vak en daarmee trouw te blijven aan onder andere de basisprincipes van de universitair geschoolde psycholoog, zoals geformuleerd door het NIP (Nederlands Instituut van Psychologen) in haar beroepscode; de meest recente versie is neergeschreven in 2015. Deze basisprincipes zijn:

Verantwoordelijkheid, Integriteit, Respect en Deskundigheid.

Kenmerkend voor het beroep van psychologen is de professionele autonomie en het maken van eigen afwegingen. De psycholoog is daarom zelf verantwoordelijk voor zijn of haar handelen en moet zich daarvoor kunnen verantwoorden, ook in een klachtenprocedure.

Voor meer informatie zie:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

### Het huidige zorgstelsel met haar plichten en voorschriften

Het huidige zorgstelsel met haar nieuwe plichten en voorschriften voor GZ-psychologen, psychotherapeuten, klinisch psychologen e.d. druist volledig in tegen de ethiek, normen, waarden en criteria van Toke Ausems. Deze en de basisprincipes van het psychologenberoep worden in dit zorgstelsel op geen enkele wijze gewaarborgd.

Uitgangspunten voor een goed therapeutisch proces zijn veiligheid (in de breedste zin van het woord) en betrouwbaarheid. De therapeutische relatie heeft een optimale basis van vertrouwelijkheid nodig om een wezenlijk therapeutisch proces op gang te brengen. Wat er nu geëist en voorgeschreven wordt veegt in één klap de basis van de therapeutische relatie van tafel.

## Psychologische zorg voor volwassenen vanaf 18 jaar

Per 1 januari 2017 gelden nieuwe plichten en voorschriften voor de vrijgevestigde psychologische zorg met tussenkomst van de zorgverzekeraar, dus als u uw psychologische behandeling vergoed wilt krijgen.

De nieuwe plichten en voorschriften zijn:

\*De psycholoog moet uw persoonlijke, vertrouwelijke gegevens invoeren in een EPD (Elektronisch Patiënten Dossier). Deze gegevens zijn: uw problematiek, een gestelde psychiatrische diagnose van u volgens de DSM-V, [www.dsm-5-nl.org](http://www.dsm-5-nl.org), de gegevens van uw woon-, werk-, relatie- en gezinssituatie, de data en verslagen van uw behandelingen, notities van de psycholoog, de verwijfsbrief van uw huisarts, uw ingevulde persoonlijkheids-vragenlijsten, uw persoonlijke notities in e-health, kopieën van uw identiteitsbewijs en zorgpas.

\*U bent verplicht om enkele malen tijdens de behandeling te ROMMEN

(ROM betekent Routine Outcome Monitoring) voor meer informatie hierover:

<https://www.psynip.nl/actueel/themas/thema/routine-outcome-monitoring-rom/>

Dit betekent dat u digitaal persoonlijkheidsvragenlijsten moet invullen over uw klachten en het verloop hiervan. De psycholoog moet deze versturen naar de SVR (<https://www.vrijgevestigde.nl/> Stichting Vrijgevestigden ROMmen), welke deze doorstuurt naar de SBG (<https://www.sbggz.nl/> Stichting Benchmark GGZ). Ook uw EPD gegevens dienen verstuurd te worden naar de SVR. De uitkomsten van uw vragenlijsten (in de vorm van een grafiek) worden door de softwareleverancier toegevoegd aan uw EPD.

De 'keuze' van deze vragenlijsten is bepaald en wordt voorgeschreven. Besloten is dat het vooral de volgende vragenlijst wordt: [OQ-45](#).

Twee andere mogelijkheden zijn: [BSI](#) en de [SQ-48](#).

Deze vragenlijsten zijn ooit door psychologen ontwikkeld voor persoonlijkheidsonderzoek. De uitkomsten van de vragenlijsten geven inzicht in uw klachten, uw persoonlijkheidsprofiel, uw sterke en minder sterke kanten. Vanaf 1 januari 2017 worden deze persoonlijkheidsvragenlijsten gebruikt als meetinstrument.

De vragenlijst dient u minstens twee keer in te vullen, voorafgaand aan uw behandeling en na afronding. Naar verwachting wordt u gevraagd deze vragenlijst ook tussentijds nog één of meerdere keren in te vullen.

\* De psycholoog dient u te motiveren mee te werken aan e-health, een programma waarmee u thuis online oefeningen doet. U schrijft bijvoorbeeld over uw gedachten, gevoelens en gedrag. Uw verslag wordt vastgelegd in het e-health programma en opgenomen in uw EPD. De e-health programma's worden geleverd door de softwareleverancier.

\* Alle gegevens worden ingevoerd op uw BSN (BurgerServiceNummer).

\* Iedere zorgverzekeraar heeft het recht tot inzage in uw gegevens om te 'checken' of de behandelinformatie wel klopt of uw behandeling (nog) nodig is en of er 'fraude' plaatsvindt. Met andere woorden uw eigen wens of gevoelde nood om in psychologische behandeling te gaan en de inschatting van de psycholoog dat u behandeling nodig heeft, wordt ondergeschikt gemaakt aan het besluit van de zorgverzekeraar: deze bepaalt.

\* De zorgverzekeraars gaan uw digitale gegevens onder andere gebruiken om zorgfraude op te sporen. Mocht het zijn dat, vaak per abuis, voortkomend uit de veelheid van codes, regels en voorschriften (welke elkaar ook tegen kunnen spreken) er een 'fout' wordt gemaakt in het registreren

van uw gegevens dan wordt dit fraude genoemd en pleegt u of de psycholoog een economisch delict, waarvan het vaak lastig is het tegendeel te 'bewijzen'.

\* Uw EPD wordt gemaakt, bijgesteld, veranderd door de softwareleverancier, inmiddels zijn er vele softwareleveranciers <https://www.vrijgevestigde.nl/leveranciers>

Deze leverancier is de 'bewaarder' van uw EPD. De leverancier en ontwikkelaar van het EPD is eigenaar, verantwoordelijke en het softwarebedrijf functioneert autonoom. Worden uw gegevens veilig bewaard? Worden zij na 15 jaar vernietigd? Zijn zij beveiligd voor de mogelijkheden van het internet en haar gebruikers nu en in de toekomst? Welke normen en waarden heeft deze leverancier? Wie is deze software leverancier? Afspraken die nu worden gemaakt, gelden die ook nog over 2 jaar en later?

De psycholoog en u hebben geen grip en geen invloed meer op uw vertrouwelijke gegevens, wanneer deze zijn ingevoerd en opgeslagen in uw EPD.

\* U heeft het recht om tijdens en na afronding van uw behandeling te lezen in uw EPD en bepaalde omschrijvingen samen met uw psycholoog te wijzigen. Echter de meeste gegevens moeten verplicht worden ingevoerd. Het schijnt dat u ook kunt vragen om vernietiging van uw EPD, echter hoe en of digitaal ingevoerde gegevens voorgoed vernietigd kunnen worden is onduidelijk.

### **Bedenkingen**

\*Het is ongewis hoe er met uw gegevens zal worden omgegaan, waartoe deze worden gebruikt. Nú wordt uitgedragen door de beroepsverenigingen dat de gegevens gebruikt worden om verschillende behandelingen en verschillende behandelaars met elkaar te vergelijken in efficiëntie en doelmatigheid.

\*In de beroepscode NIP zijn bij de uitwerking van het basisprincipe respect artikelen geschreven over het omgaan met de vertrouwelijkheid van de cliëntgegevens. In de beroepscode staan ook artikelen hoe de psycholoog dient te handelen wanneer wegens een wettelijke bepaling gegevens verplicht verstrekt moeten worden, (artikelen 81 t/m 87, pag. 20 beroepscode NIP). Er is dan geen toestemming van de cliënt nodig <https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

\*In 2011 heeft de sectie Arbeid en Organisatie van het NIP aan een softwarebedrijf <https://www.andarr.nl/> de opdracht gegeven om de risico's van het digitaal invoeren van cliëntgegevens te analyseren, <http://www.lvmp.nl/beheer/wp-content/uploads/Vuistregels.beveiliging.digitaleclt.dossiers1.pdf>

\*Een onbekende veelheid aan onbekende medewerkers van zowel de leverancier van het EPD als van de zorgverzekeraars kunnen uw persoonlijke gegevens inzien.

\*Uw gegevens worden ingevoerd op uw BSN. De EPD leveranciers dienen deze te anonimiseren (maken er een andere code van), echter de gegevens blijven eenvoudig herleidbaar naar uw persoon. <http://www.kdvp.nl>

\*Van de gegevens is bekend wie deze heeft ingevoerd, namelijk de psycholoog bij wie u in behandeling bent. Zij/hij voert uw gegevens in en/of het secretariaat van de praktijk of instelling waar de psycholoog werkzaam is.

\*Op de beveiliging, de verwerking van deze gegevens en waartoe zij gebruikt gaan worden, nu en in de toekomst, hebben u en de psycholoog geen zicht, geen invloed, geen grip.

## **Psychologische zorg voor kinderen en jeugdigen tot 18 jaar**

De bekostiging van de kinder- en jeugdhulpverlening is per 1 januari 2015 overgeheveld naar de gemeenten. De hulpverleners die deze zorg bieden mochten contracten afsluiten met iedere gemeente afzonderlijk.

Toke heeft het hele proces actief gevolgd door deel te nemen aan het gemeentelijk overleg in de gemeente Geldrop/Mierlo. Vervolgens heeft Toke besloten geen contracten af te sluiten, omdat haar duidelijk werd dat de privacy van de cliëntgegevens op geen enkele wijze gewaarborgd zou worden. Integendeel de gemeente heeft inzagerecht in deze gegevens en de vraag is wie is 'de gemeente' ?. De gemeenten bekostigen nu, in het njaar van 2016, nu 1.5 jaar de kinder-en jeugdhulpverlening. In het nieuws (de journalistiek) wordt regelmatig aandacht gegeven aan de vele misstanden waartoe de overheveling van de kinder-jeugdzorg leidt. Kinderpsychiaters, kinder- en jeugdpsychologen, jeugdhulpverleners trekken veelvuldig aan de 'noodbel'

<https://www.nrc.nl/nieuws/2016/11/04/macht-gemeenten-ondermijnt-jeugdzorg-5136242-a1530394>

*Macht gemeenten ondermijnt jeugdzorg. Gemeenten bemoeien zich inhoudelijk met de behandeling van kinderen, soms tegen het belang van het kind en de wil van gekwalificeerde jeugdpsychiaters en -psychologen in. 4 november 2016 INGMAR VRIESEMA*

In plaats van deze verontrustende signalen serieus te nemen is de overheid (het ministerie van VWS, minister Schippers) druk doende om voor de kinder- en jeugdhulpverlening eenzelfde digitaal registratiesysteem in te voeren als voor de hulpverlening voor volwassenen, zoals hierboven uitgewerkt. In de kinder- jeugdhulpverlening kan het amper ernstiger worden: in het huidige systeem is er nu al geen privacy van de cliëntgegevens. Dit betekent dat de gemeenteambtenaren van de woonplaats van het kind (de jeugdige, de ouders) inzage hebben in de vertrouwelijke persoonsgegevens (problematiek, gezinssituatie, het verloop van de hulpverlening en zo meer). De gemeente bepaalt óf hulp voor het kind nodig is, welke hulpverlener ingeschakeld mag worden met welk hulpaanbod en hoe lang de hulpverlening mag duren. De gemeente volgt en checkt op navolgbare privacy-schendende wijze de vertrouwelijke cliëntgegevens. In veel gemeenten is gekort op het budget voor de kinder-jeugdhulpverlening en was dit budget halverwege 2016 al 'op'.

De kosten voor de psychologische behandelingen voor kinderen en jeugdigen worden bij Toke vanaf 1 januari 2015, door de ouders zelf betaald. Toke wenst geen medewerking te verlenen aan een systeem wat indruist tegen de grondbeginselen en de ethiek van het beroep psycholoog (geen vrijheid van keuze en beroepsmatig deskundig handelen, het internet, digitale persoonlijke gegevens van cliënten invoeren, geen beveiliging van deze gegevens).

## **Gevolgen van het huidige zorgsysteem**

De gevolgen zijn nu voor ons nog concreet ondoorzichtig, echter deze zijn wel logisch te bedenken. Ze kunnen een ongewenste invloed gaan krijgen op uw bestaan, op het bestaan van uw kinderen en dierbaren.

Zoals al eerder benoemd is de ethiek van Toke in essentie gebaseerd op het wezenlijke uitgangspunt: wat ik voor mijn kinderen, partner, familie, dierbaren, vrienden, mijzelf wenselijk acht, vind ik eveneens wenselijk voor de cliënten waarmee ik werk.

## **Persoonlijke cliëntgegevens**

Uw persoonlijke gegevens kunnen in de nabije toekomst naar verwachting gebruikt gaan worden voor allerlei andere doeleinden. Dit kan zijn: personen sorteren en/of selecteren, personen indelen, controleren, uitsluiten, privileges toekennen, vermarkten etcetera.

Concreet kan dit consequenties hebben op onder andere: het af kunnen sluiten van een levensverzekering, een arbeidsongeschiktheidsverzekering of ander type verzekering, het afsluiten van een hypotheek, het kunnen gaan bankieren bij een bank naar keuze, het kunnen afsluiten van een zorgpremie, het kunnen c.q. mogen aanvaarden van een bepaalde baan/functie, het gebruik kunnen maken van het vliegverkeer, het toegelaten kunnen worden in een bepaald land of werelddeel, het toegelaten kunnen worden bij een bepaalde onderwijsinstelling, een rijbewijs mogen halen en/of behouden, het mogen aanschaffen van bepaalde producten, het mogen deelnemen aan bepaalde voorzieningen en/of openbare gelegenheden, het lidmaatschap van bepaalde verenigingen, of u bij een ongeval veroorzaakt door een derde schadevergoeding krijgt.

Wat voorheen het domein was van de psychologie is nu het domein van de economie (het geld, de controle, de bureaucratie, de mogelijke manipulatie en toepassingen van uw gegevens). De privacy van uw persoonlijke gegevens was steeds prioriteit in het beroepenveld van de psychologie, dit is nu losgelaten. Opvallend is dat in de meest recente beroepscode van de beroepsverenigingen van psychologen (NIP 2015) en pedagogen (NVO 2008) de privacy van de gegevens van cliënten als hoogste norm is gesteld; voor ieder intercollegiaal overleg, contact met derden (ook op uw verzoek) is een schriftelijke toestemming van u noodzakelijk. Ontbreekt deze schriftelijke toestemming dan kunt u een klacht indienen als de psycholoog uw problematiek bespreekt met collega's, een briefje schrijft aan uw huisarts of aan anderen.

Dit is in grote tegenstelling met de nieuwe eisen en verplichtingen aan de psycholoog om uw gegevens rücksichtsloos in te voeren in het elektronisch patiëntendossier van een, voor de psycholoog en de cliënt, anonieme softwareleverancier. Deze zijn vervolgens inzichtelijk voor iedere anonieme medewerker van iedere anonieme zorgverzekeraar en voor iedere anonieme medewerker van de softwareleverancier. Naar verwachting kunnen nog vele andere onbekende personen van willekeurig welk bedrijf, commerciële instelling, overheidsinstelling of zorginstelling uw gegevens inzien en gebruiken.

Een uitgebreid netwerk van voor u onbekende medische en psychologische zorgverleners heeft inzage in uw EPD, <https://www.consumentenbond.nl/je-rechten-als-patient/elektronisch-medisch-dossier>

## **Lidmaatschap beroepsverenigingen van de psycholoog**

Toke heeft de nodige reserve over het beleid van de beroepsverenigingen van de psychologen. Een beroepsvereniging dient de belangen van haar leden te behartigen. De beroepsverenigingen van psychologen en pedagogen werken actief mee aan het digitaal verplicht aanleveren van vertrouwelijke persoonsgegevens. En hiermee aan de inzagemogelijkheden van de EPD leverancier, het inzage-recht van de zorgverzekeraars en de genoemde risico's die dit tot gevolg kan hebben.

De beroepsverenigingen van de psychologen hebben in 2016 meegewerkt aan het nieuwe systeem van de verdergaande digitalisering van persoonsgegevens. Ze stellen nu ook de vrijgevestigde praktijken die verzekerde zorg willen verlenen, verplicht persoonlijke cliëntgegevens digitaal in de openbaarheid te brengen, <https://www.stichtingvrijgevestigdenrommen.nl/> en <https://www.psynip.nl/> (In de headline aantikken: Actueel, dan Themadossiers dan bij de K: kwaliteitsstatuut curatieve GGZ)

### **Registratie beroep: GZ-psycholoog BIG (Gezondheidszorgpsycholoog BIG)**

Met gereserveerdheid blijft Toke lid van het NIP (Nederlands Instituut Psychologen). Als expert in haar vak en voor de verantwoording van haar beroepsmatig handelen is het verplicht dat haar handelen getoetst kan worden. De Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) geldt vanaf 1 januari 2017.

Het NIP geeft informatie over de ontwikkelingen in het beroepsveld en het NIP kan optreden als een onafhankelijke geschillencommissie bij een geschil tussen een cliënt en Toke. Het is voor een vrijgevestigd psycholoog verplicht dat cliënten bij een meningsverschil een beroep kunnen doen op zo'n geschillencommissie.

De registratie GZ-psycholoog BIG (Gezondheidszorgpsycholoog) is een medische registratie <https://www.bigregister.nl/>.

Toke is sinds 1999 een geregistreerd GZ-Psycholoog BIG en heeft de herregistratie GZ-psycholoog BIG ontvangen in augustus 2016.

Voor deze herregistratie is het vereist om voldoende werkervaringsuren in het beroep te hebben gemaakt (bepaalde hoeveelheid aan directe werkuren met cliënten) over het tijdvak 2012 – 2016. De accountant van de praktijk dient dit schriftelijk te bevestigen.

### **Keuze, consequentie én mogelijkheden**

De keuze die Toke maakt in de uitvoering van haar beroep heeft als gevolg dat haar psychologische behandelingen niet vergoed worden de zorgverzekeraars.

De volgende problematieken c.q. aanmeldingsredenen welke Toke behandelt, vallen sowieso sinds 2014 al buiten de vergoedingen:

- \*partnerrelatieproblemen
- \*gezinsproblemen
- \*opvoedingsproblemen
- \*rouw na verlies van een dierbare
- \*rouwverwerking na ander ernstig verlies
- \*levensfaseproblematiek
- \*aanpassingsproblematiek
- \*werk-en studieproblemen
- \*identiteitsproblemen
- \*agressieregulatie
- \*terugvalpreventie

## **De kwaliteit van de psychologenpraktijk Toke Ausems**

De praktijk van Toke is in 2012 gevisiteerd door het NIP. Informatie hierover kunt u lezen op [www.praktijktokeausems.nl](http://www.praktijktokeausems.nl) bij het kopje *Kwaliteit*.

Toke was zelf van 2013 tot en met 2016 visiteur voor het NIP en heeft in deze periode met veel plezier en inspiratie zo'n 50 praktijken door het hele land gevisiteerd. De visitatie van het NIP is in 2010 opgezet met de intentie vrijgevestigde psychologenpraktijken te ondersteunen en te faciliteren door het geven van feedback en informatie. De kwaliteitscriteria van het psychologenberoep, de praktijkvoering, de deskundigheidsbevordering van de psycholoog en het hanteren van de beroepscode waren onderwerp van gesprek en toetsing.

In het nieuwe visitatiesysteem staan ROMMEN, het digitaal aanleveren van cliëntgegevens en het werken met een EPD hoog in het vaandel.

## **Historie vrijgevestigde psychologenpraktijk 1991 - 2016**

De praktijk Toke Ausems is een vrijgevestigde psychologenpraktijk sinds 1 november 1991. Van 1991 tot en met 2007 (16 jaar) betaalden cliënten de psychologische behandeling zelf en was er optimale bescherming van de persoonlijke gegevens. De cliënt bepaalde zelf in afstemming met Toke of het nodig en wenselijk was dat Toke bijvoorbeeld afstemde met de huisarts, de bedrijfsarts, de leerkracht van een kind, de werkgever of anderen. Sinds de veranderingen in de zorgverzekeringswet in 2008, waarbij ook de psychologische behandeling in het basispakket is opgenomen, kregen cliënten voor de psychologische behandeling bij Toke een goede vergoeding (80% van de kosten).

Vanaf 2014 kunnen psychologen contracten afsluiten met de zorgverzekeraars. De psychologenpraktijken die contracten afsluiten factureren uw behandeling digitaal rechtstreeks naar de zorgverzekeraar. Op deze digitale facturen staan gegevens over uw persoon, uw diagnose, uw klachten en het type behandeling.

Toke heeft er steeds voor gekozen om vrij te blijven van de contracten met zorgverzekeraars.

Toke wenst haar expertise te kunnen inzetten naar wat nodig is voor de problematiek van de client. Dit in gezamenlijke afstemming, naar eigen inzichten en de psychologische deskundigheid van Toke. De vertrouwelijkheid van uw persoonsgegevens wordt zo optimaal mogelijk gewaarborgd. Dit betekende dat cliënten zelf de nota ontvingen van de behandeling. Zij konden deze zelf, naar eigen wens en verantwoordelijkheid indienen bij de zorgverzekeraar. De behandelkosten werden voor gemiddeld 80% rechtstreeks vergoed aan de cliënt. Op deze nota's staan ook een aantal persoonsgegevens namelijk uw NAW (Naam, Adres, Woonplaats) gegevens, BSN en de duur van de behandeling. Hierop staat geen psychiatrische diagnose en er is geen koppeling met een EPD. Vanaf januari 2017 kunt u de nota van uw behandeling bij Toke niet meer indienen bij de zorgverzekeraar.

Toke werkt met een papieren dossier. Aantekeningen worden gemaakt in uw bijzijn. Uw dossier ligt op tafel en is voor u inzichtelijk. Volgens de beroepscode van het NIP bewaart Toke uw dossier 15 jaar. Heraanmeldingen komen regelmatig voor mede omdat de praktijk van Toke in 2016, 25 jaar bestaat. Een cliënt die bijvoorbeeld op 16-jarige leeftijd in behandeling is geweest kan zich op 28-jarige leeftijd heraanmelden. Het dossier is beschikbaar en biedt een goede achtergrond om samen een nieuw therapeutisch proces aan te gaan.

## **Privacyverklaring**

Cliënten in de praktijk van Toke, tekenden vanaf 2014 een privacyverklaring [www.nvgzp.nl/documentatie-basis-ggz/](http://www.nvgzp.nl/documentatie-basis-ggz/) deze stuurden zij mee met de nota. Middels de privacyverklaring geeft de cliënt aan dat zij/hij geen toestemming verleent aan de psycholoog om medisch diagnostische systeem gegevens digitaal aan te leveren aan DIS.

<https://www.dbcinformatiesysteem.nl>

Vanaf 1 januari 2017 kunt u bij uw psycholoog nog steeds vragen om een privacyverklaring en deze ondertekenen. Uw gegevens worden dan wel ingevoerd in uw EPD maar de psycholoog mag uw gegevens vervolgens niet versturen. De psycholoog dient wel (op uw BSN) digitaal in te voeren dat u een privacyverklaring heeft ondertekend.

## **Vorm & Inhoud - De kwaliteit van de psycholoog in het geding**

In Nederland en specifiek betreffende het zorgstelsel van ons land, is nu besloten dat de vorm waarin de psycholoog haar/zijn deskundigheid neerzet, het digitaal registreren van persoonsgegevens van cliënten, dé norm is voor de kwaliteit van de beroepsuitoefening. Hoe secuurder de psycholoog registreert en vooral ook van hoeveel cliënten hoe beter. De norm is variërend, loopt per volgend jaar op, bij de start in 2017 dienen de vrijgevestigde psychologen minimaal van 15% van de cliënten gegevens aan te leveren oplopend tot 50% in 2020. Levert de psycholoog te weinig cliëntgegevens digitaal aan dan worden het eerst volgende jaar facturen niet meer vergoed. De inhoud en de kwaliteit van de psychologische behandeling, de expertise, de scholing en ervaring die de psycholoog heeft en de vertrouwelijkheid van de cliëntgegevens is hieraan ondergeschikt gemaakt. Gesteld zou kunnen worden dat vorm hierdoor belangrijker wordt dan inhoud. Deze ontwikkeling staat haaks op mijn beroepsopvatting als psycholoog.

## **Kwaliteitsstatuut**

De psychologen die meedoen met het registratiesysteem dat ingaat per 1 januari 2017 krijgen een kwaliteitsstatuut en dit wordt vermeld op de websites van de praktijken en instellingen. De ZNL (Zorgverzekeraars Nederland) maakt een openbare lijst van psychologen in het bezit van een kwaliteitsstatuut, zij voldoen aan de nieuwe regels, plichten, voorschriften. Dit kwaliteitsstatuut toetst met name of de psychologie praktijken en instellingen uw persoonlijke gegevens en het verloop van uw behandeling voldoende registreren. Zo niet, dan geen kwaliteitsstatuut.

<http://www.ggznederland.nl/actueel/model-kwaliteitsstatuut-ggz-opgenomen-in-register-zorginstituut>

Digitaal registeren is verplicht gesteld door de beroepsverenigingen en de overheid, [Stichting Benchmark GGZ \(SBG\)](#).

## **De macht van de zorgverzekeraars**

De zorgverzekeraars bepalen met hun regels en eisen vervolgens:

of u voor uw problematiek psychologische behandeling nodig heeft, bij welke psycholoog u zich mag aanmelden, de duur van het behandeltraject, de inhoud, de gebruikte methodieken, de psychologische vragenlijsten. De zorgverzekeraars hebben zicht op uw problematiek, uw behandeling en het verloop hiervan.

In het ziekenhuiswezen wordt ROMMEN in de wandelgangen bijvoorbeeld P-ROMMEN genoemd. Op de afdelingen orthopedie vullen patiënten bij het vooronderzoek digitale vragenlijsten in, de score op deze vragenlijsten bepaalt of een operatie nodig is en deze, indien uitgevoerd, vergoed gaat worden of door de patiënt zelf wordt betaald. De mate waarin u zelf last heeft van uw klacht, uw pijn en belemmeringen zijn geen doorslaggevende criteria voor mogelijke vergoeding door de zorgverzekeraar.

### **Besluit Toke Ausems**

Toke Ausems gaat geen persoonlijke gegevens van u digitaal registreren en verspreiden. Toke hanteert een papieren dossier dat alleen voor u en Toke toegankelijk is. Samen bespreken en bepalen wij wat er gebeurt met uw gegevens. In therapie, in psychologische behandeling bij Toke Ausems blijft een vertrouwelijk proces tussen u en mij, waarbij wij samen bepalen of, aan wie, op welke wijze en welke informatie gedeeld mag worden.

In de journalistiek en de literatuur wordt (en werd) regelmatig onder de aandacht gebracht wat het loslaten van ons menselijke privé-domein voor consequenties heeft en welke gevolgen in de nabije toekomst zijn te verwachten.

Tip om te lezen:	“Je hebt wél iets te verbergen”
Geschreven door:	Maurits Martijn en Dimitri Tokmetzis Onderzoeksjournalisten
Uitgegeven door:	De Correspondent 2016
Aanbevolen door o.a.:	Alexander Klöpping, oprichter Blendle en Gadget Company. Beatrice de Graaf, hoogleraar Internationale Betrekkingen aan de Universiteit Utrecht. Hans de Zwart, directeur Bits of Freedom. Bart Jacobs, hoogleraar Computerbeveiliging aan de Universiteit Nijmegen.
Dr. Arno Goudsmit:	“Psychotherapie in tijden van Administratie”