IN- EN EXCLUSIECRITERIA (WKKGZ)

LEESWIJZER EN VERANTWOORDING

- Om de kwaliteit en de veiligheid van onze zorgverlening te waarborgen, is het voor alle betrokkenen belangrijk om duidelijk en transparant te zijn over welke zorg of dienst wel/niet verleend wordt in onze praktijk. Dat lichten wij in dit document toe.
- Dit document beschrijft de zogenaamde in- en exclusiecriteria zoals bedoeld in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en sluit aan op de professionele standaard en de Beroepscode voor Relatietherapeuten 2025 (RRN) en is in onze praktijk alleen van toepassing op vormen van therapie (zoals relatietherapie, EFT, EFIT, etc.).
- Deel A betreft een opsomming van zorgverlening waarvoor u wél terecht kunt in de Relatiekamer. Deel B betreft een opsomming van en toelichting op zorgverlening waarvoor u níet terecht kun in onze praktijk. Deel C beschrijft wat wij doen als we u niet van dienst kunnen zijn.

DEEL A: WELKE ZORG WORDT WÉL VERLEEND (INCLUSIECRITERIA)

In de Relatiekamer bieden we hulp en begeleiding aan partners, gezamenlijk of individueel (verder ook genoemd: cliënt(en), die kampen met relationele problematiek en bij wie de primaire hulpvraag ligt op het gebied van relatiedynamiek en interactiepatronen. Hierbij kan voornamelijk gedacht worden aan:

- **Partners met constructieve motivatie:** cliënten die bereid en in staat zijn om te reflecteren op het functioneren binnen de relatie, situatie of conflict en openstaan voor therapeutische interventies.
- **Relatie- en communicatieproblemen:** cliënten die vastlopen in (soms: terugkerende) destructieve interactiepatronen (zoals de EFT achtervolg/terugtrek-dynamiek), escalerende ruzies, of emotionele verwijdering en daarin inzicht en (gedrags-)verandering wensen. Denk ook aan (on)bewuste emotionele verwijdering, vertrouwensbreuk, intimiteits- en seksualiteitsproblemen, levensingrijpende gebeurtenissen, lichte individuele problematiek (zoals stress of burn-out) die impact heeft op de relatiedynamiek.
- **Ambivalentie over de relatie:** cliënten die twijfelen over het voortbestaan van de relatie en helderheid zoeken.
- **Individuele relatievragen:** cliënten die willen reflecteren op hun eigen aandeel in (vroegere) relatiedynamieken en daarvan willen leren voor de toekomst.

DEEL B: WELKE ZORG WORDT NÍET VERLEEND (EXCLUSIECRITERIA)

In de Relatiekamer wordt complementaire en/of psychosociale zorg verleend die niet-geneeskundig van aard is (geen GGZ). Wij kunnen je niet van dienst zijn, of de therapie wordt (tijdelijk) opgeschort en overgedragen, als er sprake is van situaties waarin: (a) de fysieke, sociale, psychologische of emotionele veiligheid van cliënt(en) of de therapeut in gevaar is of lijkt te zijn/komen, of (b) die de draagkracht van onze praktijk overstijgen. Daarvan is in ieder geval sprake bij:

- **Actueel, fysiek, sociaal, psychologisch of emotioneel ernstig huiselijk geweld**: als er géén sprake is van basale veiligheid tussen cliënt(en), zowel tijdens de gesprekken in onze praktijk als daarbuiten.
- **Acute suïcidaliteit of crisis**: cliënt(en) die verkeren in een acute psychiatrische crisis of waarbij sprake is van direct suïcidaal gevaar.
- **Zware individuele psychopathologie**: denk aan actieve en/of onbehandelde en/of niet-gestabiliseerde psychiatrische problematiek zoals psychoses, ernstige persoonlijkheidsstoornissen, diepe depressies of manische episoden die het functioneren in een gesprek, (zelf)reflectie en gezamenlijke therapie onmogelijk maken. *Toelichting: (milde) psychische of psychiatrische kenmerken hoeven onze zorg niet in de weg te staan, mits cliënt(en) hiervoor (als dat nodig is) parallel adequaat wordt begeleid binnen de*

(B)GGZ. Denk bijvoorbeeld aan cliënten met een milde depressie, stressklachten, ADHD, ASS ('autisme') of een stabiele (behandelde) angststoornis die juist wel baat kunnen hebben bij relatie- of EF(I)T-therapie (zolang de focus op de relatie ligt). Zij zijn van harte welkom!

- **Ernstige actieve verslavingsproblematiek**: wanneer middelengebruik (bijv. alcohol, drugs/medicijnen, gokken) bij cliënt(en) zo op de voorgrond treedt dat een constructief therapeutisch proces niet haalbaar is en (zelf)reflectie, betrouwbaarheid of emotieregulatie blokkeert.
- **Onvoldoende motivatie of weigering tot samenwerking**: als cliënt(en) expliciet aangeeft niet te willen deelnemen of weigert akkoord te gaan met de therapieovereenkomst.
- **Zorgvragen die een 24-uursbereikbaarheid vereisen**: onze praktijk beschikt niet over een crisisdienst of achterwacht en is buiten de reguliere therapietijden niet bereikbaar voor spoedeisende hulp. Bel in geval van crisis of een noodsituatie altijd de huisarts of 112 (of 113 bij suïcidale crisis).
- De therapeuten in onze praktijk stellen geen medische of psychiatrische diagnoses (zoals DSM-classificaties) en schrijven geen medicatie voor.

DEEL C: WAT WIJ DOEN ALS WE NIET KUNNEN HELPEN

1. Als bij de intake óf tijdens het lopende therapietraject blijkt dat er sprake is van een of meerdere exclusiecriteria, wordt de therapie niet gestart respectievelijk gepauzeerd of beëindigd. De therapeut zal dit besluit altijd gemotiveerd met cliënt(en) bespreken.
2. De verantwoordelijkheid van de therapeut beperkt zich in dat geval tot het bespreekbaar maken van de situatie, het geven van een gemotiveerd advies tot doorverwijzing naar de huisarts of een andere therapeut met een passend expertisegebied en een administratieve sluiting van het dossier. De therapeut biedt geen overbruggingszorg tijdens eventuele wachtlijsten in de GGZ.