

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van ‘geneeskundige ggz’, dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

### I. Algemene informatie

#### 1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: W. Schep

BIG-registraties: 09913874125

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94012149

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Veerkracht

E-mailadres: willemijn@ppveerkracht.nl

KvK nummer: 55595162

Website: www.ppveerkracht.nl

AGB-code praktijk: 94063423

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

Categorie A

Categorie B

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

**3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw patiënten/cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:**

Basis GGZ behandelingen: lichte tot matig ernstige klachten, zoals angst, depressie, PTSS, somatoforme stoornissen. Wij werken met (jong) volwassenen in de praktijk. Ik pas diverse evidence based methoden toe zoals EMDR, cognitieve gedragstherapie, schematherapie

**3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Willemijn Schep

BIG-registratienummer: 09913874125

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Willemijn Schep

BIG-registratienummer: 09913874125

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

##### **5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:**

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Fysiotherapeuten, oefentherapeuten, diëtisten, maatschappelijk werkende, GZ psychologen, klinische psychologen, POH-GGZ.

##### **5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):**

Verschillende huisartsenpraktijken in de omgeving. Frequent overleg met huisartsen en POH-GGZ.

Tevens samenwerking met:

GZ psycholoog Moniek Schotanus 59914250325

GZ psycholoog Mechteld Hoogendoorn (BIG 19916144325)

GZ psycholoog Sandra Frankort (BIG 89913839625)

##### **5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Er vindt regelmatig overleg, intervisie of consultative plaats binnen onderstaande overlegstructuren:

- Wekelijks intervisie met mijn directe college M. Schotanus. Hierbij worden lopende behandelingen besproken en andere relevante thema's.

- Ik neem deel aan twee intervisiegroepen waar diverse GZ psychologen aan deelnemen. De frequentie van beide groepen is eens per 4-6 weken.

- Ik heb regelmatig telefonisch contact met de huisarts rondom stellen van indicatie, medicatie, eventuele vervolgbehandeling. Daarnaast heb ik contact met andere GGZ instellingen als ik denk aan verwijzing naar specialistische GGZ.

- Er is een korte lijn met de huisartsen, die mij weten te vinden voor overleg of consultatievragen.

Daarnaast heb ik op regelmatige basis overleg met de POH-GGZ.

##### **5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

De huisartsenpraktijk/ post of de spoedeisende psychiatrie/ ggz-crisisdienst. Cliënten (en verwijzers) zijn op de hoogte van de openingstijden van de praktijk en de beperkte bereikbaarheid van mij als behandelaar. Dreigende crisis is een contra-indicatie voor behandeling en huisartsen verwijzen cliënten met deze problematiek niet door naar de praktijk. Mochten er toch cliënten in crisis dreigen te raken dan bespreek ik met de cliënt de mogelijkheden die cliënt heeft om de veiligheid te kunnen waarborgen en wijs ik hen op de mogelijkheden wanneer ik niet bereikbaar ben (huisarts, huisartsenpost, spoedeisende psychiatrie/ crisisdienst en laat ik mensen de contactgegevens noteren.

**5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?**

Nee, omdat: Nee, omdat: er in de gemeente Utrecht een regeling is dat cliënten binnen kantoortijden terecht kunnen bij hun huisarts en buiten kantoortijden op de huisartsenpost.

**5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:**

Mw. Willemijn van Gastel 99920256625, AGB 94100899

Mw. Daphne Straasheijm 29059356925 AGB 94007604

GZ psycholoog Moniek Schotanus 59914250325

GZ psycholoog Mechteld Hoogendoorn (BIG 19916144325)

**5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:**

Intervisie, maandelijks, daarnaast frequent overleg over casuïstiek of inhoudelijke uitwisseling, up to date blijven qua kennis.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

**7. Behandeltarieven:**

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

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden: <https://www.ppveerkracht.nl/tarieven-en-vergoeding>

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf)

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Mochten er twijfels bestaan over de behandeling, of bent u ontevreden, bespreek het met mij (Willemijn). We kunnen dan samen zoeken naar een oplossing. Komen we er samen niet uit, dan kan je, je wenden tot de klachtenprocedure van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten (LVVP), zie [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info). Voor meer informatie over

dossiervoering, privacy en klachtenregeling zie de cliëntfolder van de LVVP. Link naar website: <http://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>  
10a.

**Link naar website:**

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20)

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

**10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

Moniek Schotanus (GZ psycholoog) en/of eigen Huisarts

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

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

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

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.ppveerkracht.nl/aanmelden>

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

**12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt/cliënt):**

De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt): Cliënten kunnen zich aanmelden door een mail te sturen naar [info@ppveerkracht.nl](mailto:info@ppveerkracht.nl), het aanmeldformulier op de website in te vullen of direct telefonisch contact op te nemen. Ik of mijn collega Moniek neemt dan telefonisch contact op met de cliënt om een intakeafpraak in te plannen. In de eerste of de tweede behandelsessie wordt het behandelplan besproken.

**12b. Ik verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:**

Ja

### **13. Behandeling**

**13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):**

Ja

**13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

- Bij de intake krijgt de client informatie over de algemeen/praktisch zaken rondom de aanmelding, behandeling en vergoedingen. Deze informatieve krijgen zij ook vooraf per mail toegestuurd met bijgevoegde informatiefolder.

- In het tweede gesprek worden de bevindingen vanuit de intake en eventueel resultaten vanuit het screenend vragenlijstonderzoek besproken met cliënt
- In het tweede of derde gesprek wordt het behandelplan besproken met cliënt.
- Bij afsluiting wordt de behandeling geëvalueerd en worden afspraken gemaakt met betrekking tot afsluiting, rapportage aan verwijzer en mogelijkheden tot eventuele heraanmelding.

**13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

- Binnen de behandeling wordt regelmatig de voortgang van het behandelplan besproken en zo nodig aangepast.
- Bij start wordt vaak gebruik gemaakt van een klachtenlijst (SCL-90) en een ROM-instrument (OQ-45). Daarnaast de HONOS
- Bij afsluiting wordt vaak gebruik gemaakt van een klachtenlijst (SCL-90) en een ROM-instrument (OQ-45).

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Eens per 3 maanden, vaker indien nodig.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**

Bij sommige cliënten werk ik met de SRS. Daarnaast plan ik regelmatig een gesprek met cliënt om te bespreken in hoeverre het behandelgoal bereikt is. Daarbij bespreek ik de focus voor vervolggesprekken en eventuele wijzigingen die nodig zijn t.o.v. het opgestelde behandelplan.

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/cliënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**14c. 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/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**15b. 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):**

Ja

**15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZA:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: W. Schep

Plaats: Utrecht

Datum: 27-01-2022

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja