

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: van Weering psychotherapie

Naam regiebehandelaar: R.E. van Weering

E-mailadres: renee@vanweeringpsychotherapie.nl

KvK nummer: 54953596

Website: [www.vanweeringpsychotherapie.nl](http://www.vanweeringpsychotherapie.nl)

BIG-registraties: 59059381825; 79059381816

Overige kwalificaties: EMDR gevorderd therapeut, VEN-lidmaatschap

Basisopleiding: Universiteit Utrecht klinische psychologie

AGB-code praktijk: 94059431

AGB-code persoonlijk: 94011862

### 2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

depressieve klachten (burn-out), trauma, somatoforme klachten, allerhande angstproblematiek, persoonlijkheidsstoornissen, levensfaseproblemen (relaties) of een combinatie hiervan. Aangezien ik specialistische GGZ lever, neem ik in de praktijk mensen in behandeling waarbij de klachtenbeelden complex, langdurig of met een hoog risico zijn. Mijn specialisatie is behandeling van psychische problematiek in de laat-adolescentie / jong volwassenheid (tussen 16 en 28 jaar). Ik werk volgens de GGZ-richtlijnen en ben opgeleid in nagenoeg alle bestaande behandelmethoden (CGT, schema, psycho-dynamisch, client-centred, EMDR, etc). Zo kan ik verantwoord afwijken mocht de zorg interventies nodig hebben die buiten de richtlijn vallen. Mijn stijl van werken kenmerkt zich door integratieve psychotherapie.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

mw. R.E. van Weering = Klinisch psycholoog BIG / Psychotherapeut BIG en GZ-psycholoog BIG.

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Via lidmaatschap PsyZorg Rivierenland met alle aangesloten HAP in de regio. In Culemborg gevestigd in zelfde gebouw als HAP De Weide. POH-GGZ: T. Bambacht, M. Koopmans, Psychologenpraktijk Perspectief (locatie Culemborg) Intervisie regio Culemborg: F. Smeets (PT 69910930416), E vd Boom (PT 09.05.21.33.316), M. van Slobbe (GZ 89.05.80.74.325), M. Zonder (Psychiater 39.04.84.47.201) en G. Glazenburg (PT 39.05.90.80.716). Intervisie landelijk: D. Kleijzen (KP 49066487025 ), C. vd Kruijk

(KP 59054629625), R. Leenen (KP 29909455525 ), M. Helmerhorst (KP 79066814325 ), M. Boog (KP 29909085616), M.de Smit (KP 69063486325) GGZ Lievegoed, dhr W. Minne (psychiater)

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

Bij onduidelijkheid / triage bij verwijzing (huisarts, POH-GGZ). Doorverwijzen bij te lange wachttijd, inhoudelijke expertise, inzake BGGZ vraag, bij afschalen na BBGZ na afronding SGGZ traject.

Consultatie psychiater M. Zonder bij diagnostische vragen, somatiek, psychose en medicatiebeoordeling / behandeling. Bij zeer kwetsbare cliënten samenwerking met GGZ Lievegoed, combinatie van dagbehandeling en psychotherapie.

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

Op werkdagen binnen kantoortijden kunnen patiënten terecht via het telefoonnummer van de praktijk. In avonden en weekenden wordt er op afspraak crisisondersteuning geleverd middels E-health / mail. Buiten kantoortijden en in weekenden melden cliënten zich bij de huisartsenpost, of indien vooraangemeld bij GGZ-crisisdienst.

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

Nee, omdat: cliënten gespreid wonen en de afstand tot HAP groot is. De omvang van de praktijk is in afgelopen jaar onvoldoende groot geweest voor het maken van specifieke afspraken.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: VGZ

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**7. Behandeltarieven:**

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

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

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

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

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

LVVP klachtenreglement (adres in folder) Klachtencommissie LVVP t.a.v. mr. N. van den Burg Postbus 13086 3507 LB Utrecht Het e-mailadres is: [klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl](mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl)

Ik upload het document met de klachtenregeling op: [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### **9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Via LVVP-lidmaatschap, geschillencommissie te Den Haag.

### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Ik upload het document met de geschillenregeling op: [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

F. Smeets & E. van den Boom

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://vanweeringpsychotherapie.nl/>

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

#### **12a. 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):**

Aanmelding bij voorkeur via email. Email wordt op maandag t/m donderdag verwerkt. Telefonische aanmelding wordt via voicemail of direct beantwoord. Alle aanmeldingen worden door R.E. van Weering aangenomen, beoordeeld en beantwoord. Intakes worden ingepland en afgenomen door R.E. van Weering. Eerste informatie wordt verzameld met Karify (e-healthplatform). Eveneens vindt er bij intake de eerste ROM plaats. Communicatie verloopt via email, telefoon, face-to-face en voor afmeldingen per SMS. Gelieve geen WhatsApp te gebruiken.

#### **12b. Ik verwijz 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 (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

#### **13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: R.E. van Weering

#### **Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

#### **Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
---------------------	---------------------

9402 Psychotherapeut  
9405 Klinisch psycholoog

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Via LVVP indicatiestelling worden minimaal 6 casussen per jaar getoetst op het diagnostisch proces door vakgenoten / intervisiegenoten. Diagnostisch consult voor medicatie / somatiek / psychose / second opinion, samenwerking met mw. M. Zonder, Psychiater.

**14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: R.E. van Weering

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: R.E. van Weering

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**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:**

Patienten krijgen een afschrift van het intake verslag (ook correctierecht op gegeven informatie). Het behandelplan en de behandelovereenkomst worden besproken en schriftelijk meegegeven na het zetten van handtekening. ROM uitkomsten worden in de sessie bekeken en besproken. Iedere 3 maanden is er een sessie waarin mondeling de evaluatie van het proces centraal staat. Iedere patient krijgt een afschrift van de afsluitbrief aan de verwijzer (indien toestemming daarvoor).

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

ROM vindt iedere 3 maanden plaats. Uitkomsten worden samen bekeken en besproken. Iedere 3 maanden is er een sessie die als evaluatiemoment is gemarkeerd. Het lopende proces wordt geevalueerd door patient en therapeut. Plannen zo nodig bijgesteld of afspraken gemaakt over belemmerende factoren.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [www.ggzkwalitetsstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetsstatuut.nl)

**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:**

ROM basislijsten, iedere 3 maanden in S-GGZ traject. Bij korter traject dan 3 maanden, bij begin en afsluiten.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

In de evaluatiesessies zowel tussentijds als eindevaluatie. gebruik maken van ORS, SRS (werkrelatie toets). Na eerste intakegesprek wordt ook besproken of er voldoende vertrouwen is om de behandeling te starten bij deze therapeut.

## **15. Afsluiting/nazorg**

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

Ja

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

Ja

**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:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**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):**

Ja

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: R.E. van Weering

Plaats: Culemborg

Datum: 29-9-2016

**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:**

Ja