

# 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: Verna Dekker Psychotherapeut, GZ psycholoog

BIG-registraties: 59050969016

Overige kwalificaties: Gz bigregistratie: 39050969025

Basisopleiding: klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94013904

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Verna Dekker Psychotherapeut GZ psycholoog

E-mailadres: verna@amstelveenpsycholoog.nl

KvK nummer: 51219794

Website: www.amstelveenpsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94061324

#### 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

#### 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.:**

De cliënten populatie bestaat uit een diversiteit van leeftijden en klachten, zoals depressie, angststoornissen, ptss etc. mijn behandelmethoden zijn o.a. EMDR, cognitieve gedragstherapie, schematherapie en psych analytische psychotherapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

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: Verna Dekker

BIG-registratienummer: 59050969016

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

Naam: Verna Dekker

BIG-registratienummer: 59050969016

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

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: psychiater en psycholoog

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

Kitty Riedewald psychiater, big registratie: 9064141401

Marijn Sweijs, psycholoog tel.: 0624111112

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

Consultatie, overleg en medicatie bij Kitty Riedewald, psychiater; overleg met Marijn Sweijs psychologe. Met elkaar hebben we 1x per 6 weken intervisie

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

In dringende gevallen die meer ondersteuning vereisen dan mijn praktijk kan bieden, kunt U contact opnemen met Uw huisarts en buiten de kantooruren met de huisartsenpost of crisisdienst

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

Nee, omdat: Dit soort cliënten krijg ik meestal niet!

##### **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:**

Kitty Riedewald psychiater, Marijn Sweijs Psycholoog, Bert Voets psychotherapeut, Wanda Kok psychotherapeut, en Verna Dekker psychotherapeut, GGZ psycholoog(mezelf)

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

overlegmomenten afspreken, elkaar op de hoogte houden van congressen, samen naar congresdagen gaan, telefonisch overleg hebben

#### **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:

[www.amstelveenpsycholoog.nl](http://www.amstelveenpsycholoog.nl)

## **8. Kwaliteitswaarborg**

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

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

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

[www.amstelveenpsycholoog.nl](http://www.amstelveenpsycholoog.nl)

## **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):**

NVP

**Link naar website:**

[www.NVP.nl](http://www.NVP.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Marijn Sweijs, psychologe,

Kitty Riedewald, psychiater,

Bert Voets, psychotherapeut

**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: [www.amstelveenpsycholoog.nl](http://www.amstelveenpsycholoog.nl)

### **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 client neemt met mij contact op via het aanmeldingsformulier op mijn website of per telefoon.

Daarna wordt de client diezelfde dag nog teruggebeld of terug gemailld en wordt er een afspraak gemaakt voor een intake. De afspraak vindt meestal plaats binnen 14 dagen, de intake doe ik zelf en

ook alle communicatie verloopt via mij.

**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:**

Na de intake maak ik een behandelplan en bespreek dit in de 2de sessie met de client. Ik doe een voorstel over de soort en duur van de behandeling; dit alles in overleg met de client. Halverwege de behandeling vindt er een evaluatie plaats om te kijken welke resultaten er tot nu toe behaald zijn en bekijken we hoe we verder gaan. In de eindevaluatie wordt nagegaan in hoeverre de behandeldoelen behaald zijn.

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

depressielijsten, BSI, schemavragenlijst, SCL, UCL. Aan het begin van de behandeling, halverwege en aan het eind van de behandeling worden er vragenlijsten ingevuld door de client.

**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:**

Halverwege de behandeling vindt er een evaluatiegesprek plaats en gaan we terug naar de hulpvraag om te bekijken of we nog steeds op de goede weg zitten en in hoeverre er reeds enige verbetering heeft plaatsgevonden. Op het einde van de behandeling vindt er een eind evaluatie plaats; zijn de doelen behaald, wat moet er eventueel nog gebeuren etc.

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

niet kwantitatief maar kwalitatief door terug te gaan naar de hulpvraag, welke therapie methode er gehanteerd is, het aantal sessies die we gehad hebben en dan vooral wat heeft de client eraan gehad. Zijn de klachten verminderd??

### **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: Mevrouw C.M.Dekker

Plaats: Amsterdam

Datum: 04-04-2022

**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