

# 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 regiebehandelaar: Mevr. R. de Goeij-Couperus

BIG-registraties: 64044596625

Overige kwalificaties: Klinisch Psycholoog-Psychotherapeut-GZ-psycholoog-Systeemtherapeut-Gecertificeerd EFT-therapeut

Basisopleiding: Orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94008512

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychotherapie Praktijk Zwolle

E-mailadres: [info@psychotherapiepraktijkzwolle.nl](mailto:info@psychotherapiepraktijkzwolle.nl)

KvK nummer: 08204474

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

AGB-code praktijk: 94057270

### 2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Mijn specialismen:

- relatie- en gezinsproblemen
- hechtingsproblemen en autonomie-ontwikkeling

Andere aandachtsgebieden:

- depressie
- eetstoornissen
- trauma
- rouwverwerking
- burnoutklachten
- persoonlijkheidsproblematiek
- twijfelen, piekeren
- angstklachten
- problemen uit het verleden die een te grote rol blijven spelen in het heden
- minderwaardigheidsgevoelens, gevoelens van onzekerheid
- problemen rond het functioneren op het werk
- lichamelijke klachten waarvoor geen medische oorzaak is
- problemen in het onderhouden van sociale contacten
- levensfaseproblematiek

Meestal is er sprake van complexe problematiek (S GGZ): meerdere factoren die bestaande klachten onderhouden ( d.w.z. op verschillende gebieden problemen en/of samenhangend met persoonlijkheidskenmerken en/of al langdurend). Afhankelijk van het beeld dat ik samen met cliënt(en) hiervan vorm, maak ik een behandelplan waarin ik zorg op maat bied (matched care). Hierbij volg ik ook de multidisciplinaire richtlijnen GGZ. Ik beheers diverse therapieperceptieven- en

methodieken: systeemtherapie (breed), EFT, individuele therapie (experientiële/ EFIT, systemisch, EMDR basis, Sensomotorische Psychotherapie/lichaamsgericht en CGT).

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

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

##### **Medewerker 1**

Naam: Mevr. R. de Goeij, Klinisch Psycholoog  
BIG-registratienummer: 69044596625

##### **Medewerker 2**

Naam: Mevr. R. de Goeij, Psychotherapeut  
BIG-registratienummer: 89044596616

#### **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
ggz-instellingen  
Anders: psychiaters, diëtisten, systeemtherapeuten en vaktherapeuten.

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

Diverse huisartsen en POH's, psychiaters, klinisch psychologen, psychotherapeuten, gz-psychologen, systeemtherapeuten.

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

- Samenwerking in geval van indicatie "multidisciplinaire behandeling", b.v. relatietherapie en individuele therapie door verschillende behandelaren; deelbehandeling EMDR; systeemtherapie en individuele behandeling kind(eren) elders
- Consultatie (overleg met specialist over diagnostiek en/of behandeling)
- Medicatie-consultatie bij medicus (huisarts, psychiater)
- Verwijzing in verband met indicatie "intensievere en/of meer specialistischer behandeling"

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

- Via voicemail van eigen huisarts krijgen patiënten buiten kantoortijd telefoonnummer van dichtstbijzijnde huisartsenpost door voor verdere hulpverlening.

- Huisartsenpost Zwolle

Dokter van Heesweg 2

8025 AB Zwolle

T: 0900 333 6 333

Openingstijden Huisartsenpost

Maandag tot en met vrijdag: 17.00 tot 8.00 uur

Weekend en feestdagen : 24 uur per dag

De huisartsenpost bevindt zich naast Isala Spoed (ingang SEH) in het ziekenhuis.

Huisarts van de Huisartsenpost kan in geval van crisis de "Intensive home treatment (IHT; oude crisisdienst)" van Dimence, grote GGZ instelling in Zwolle e.o. inschakelen. Deze wordt ingezet als er een crisissituatie dreigt en reguliere zorg onvoldoende is. Beter worden doet u thuis is de insteek van het IHT-team. Het team is zeven dagen per week, 24 uur per dag bereikbaar. Samen doen we er alles aan om een opname te voorkomen. Mocht u toch opgenomen worden dan doen wij er alles aan om

de duur van de opname zo kort mogelijk te houden.

- In geval van Spoedeisende hulp:

Isala (Ziekenhuis Zwolle)

Hoofdgebouw (V3.0)

Spoed

Dr. Van Heesweg 2

8025 AB Zwolle

t (038) 424 71 36

bereikbaar 24 uur per dag, 7 dagen per week

- 113 Online (zelfstandige, onafhankelijke en professionele hulpverlening om zelfmoord te voorkomen)

“Zelfmoord, zelfdoding of suïcide. Hoe je het ook noemt, bij 113Online kun je hierover praten met een vrijwilliger: anoniem, vrijuit en 24/7”; ook chatten en mailen.

T: 0900 1130113

W: [www.113online.nl](http://www.113online.nl)

- Sensoor: 24/7 telefonisch bereikbaar voor mensen met emotionele problemen die behoefte hebben aan een luisterend oor (van vrijwilligers begeleid door beroepskrachten):

T: 0900 0767

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

Nee, omdat: ik hen zeer zelden nodig heb. Wanneer wel, dan weet ik oud collega's van de “crisisdienst” van Dimence te vinden voor consult.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

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

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.psychotherapiepraktijkzwolle.nl/vergoeding>

### **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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.psychotherapiepraktijkzwolle.nl/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:

[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**

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

Klachtencommissie van de LVVP

#### **Link naar website:**

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

(klachten dienen schriftelijk in gebracht te worden):

Klachtencommissie LVVP

Postbus 13086

3507 LB Utrecht

#### **Link naar website:**

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij één van mijn vrijgevestigde collega-psychotherapeuten. Per vakantie/ afwezigheid spreek ik dit met hen af.

Patiënten krijgen hierover tijdig bericht in mijn praktijk en ten tijde van de afwezigheid staat dit op de autoreply van telefoon en mail.

Afgelopen jaren maakte ik afspraken met:

-Mevr. M. Koster, Klinisch Psycholoog, 06 23390729

-Mevr. J. ten Berg, Psychotherapeut, 038 426 5019

### **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:

<https://www.psychotherapiepraktijkzwolle.nl/werkwijze>

### **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):**

Aangezien ik een solopraktijk heb, doe ik alle contacten met (potentiële) cliënten zelf. Op mijn website staat de volgende tekst over de aanmelding, de intake en de communicatie met de patiënt.

Aanmelding

Bij voorkeur per mail, waarna ik u zo spoedig mogelijk terug bel om een eerste indruk van uw

problemen te krijgen. Aan de hand hiervan kan ik beoordelen of u bij mij aan het juiste adres bent en geef ik u informatie over eventuele wachttijd. U kunt zich ook telefonisch aanmelden of een voicemailbericht inspreken.

Graag bij dit eerste contact ook de naam van uw zorgverzekeraar doorgeven i.v.m. de contracteisen waaraan ik moet voldoen.

Onderzoeksfase

Twee of drie gesprekken, soms aangevuld met psychologisch en/of een gezinsdiagnostisch onderzoek. In geval u zich voor een individuele behandeling aanmeldt, kunt u in deze fase altijd uw partner of andere voor u belangrijke personen meenemen - ter ondersteuning of om zijn of haar visie op de problemen en de behandeling te geven. In geval van partnerrelatie- of gezinsproblemen wordt u samen uitgenodigd.

In de eerste gesprekken probeer ik een zo goed mogelijk beeld te krijgen van uw probleem, van u zelf, uw situatie en uw verleden. Meestal beïnvloeden individuele klachten en relaties elkaar (gezin, familie, vrienden, werk); ik vind het belangrijk deze met u in kaart te brengen, zodat we weten welke relaties u als steunend en veilig ervaart, in welke relaties u zich in uw kracht voelt, en in welke relaties dit onvoldoende het geval is. We kijken dan samen waar verandermogelijkheden liggen.

**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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

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

Naam: Mevr. R. de Goeij, Klinisch Psycholoog.

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

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

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

Soms een psychiater in geval zijn/haar specifieke expertise op gebied van psychiatrie of medicatie gewenst is.

### **14. Behandeling**

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

Naam: Mevr. R. de Goeij, Klinisch Psycholoog.

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

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

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

Naam: Mevr. R. de Goeij, Klinisch Psycholoog.

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
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:**

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:

Allereerst maak ik na de intake een behandelplan waarin ik veel investeer in een goede beschrijving van cliënten' klachten, persoonlijkheid, context en ontwikkeling. Alvorens we (formeel) starten met de behandeling streef ik zoveel mogelijk naar een gedeelde visie op "wat er aan de hand is, hoe het zo gekomen is, wat de doelen zijn en wat er voor nodig is om dit te behalen". Deze gedeelde visie staat in het behandelplan en blijft centraal staan: commitment aan de behandeling, bijstellen en focussen...het zijn regelmatig terugkerende items in de therapie. Aan de basis van de communicatie hierover ligt (natuurlijk) een veilige behandelrelatie. Naasten betrek ik waar nodig en mogelijk (en zoveel mogelijk in ieder geval ten tijde van de intake) bij de behandeling wanneer het een individuele behandeling betreft. Als systeemtherapeut ben ik gewend te kijken of er mogelijkheden zijn om de context van de cliënt te versterken en bij het beloop te betrekken. Wanneer de behandeling stagneert of er m.i. een indicatie voor een andere (parallel) behandeling is, bespreek ik dit met cliënt(en). Met cliënt bespreek ik eigenlijk voortdurend zijn ontwikkelingsproces en het beloop van de behandeling: wat goed gaat, wat nog lastig is, de stapjes die hij/zij gaat zetten en hoe de behandeling hier aan bij draagt/bijgedragen heeft.

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

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord: voortgangsbespreking (regelmatig, maar niet gestructureerd, vraag ik cliënten naar tevredenheid over de behandeling, het contact met mij en eigen veranderingen). Jaarlijks formele evaluatie (bij verlenging DBC of afronding): evaluatie en evt. bijstelling behandelplan en herhaling OQ 45.

**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):**

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

**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: elke drie maanden.**

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

-regelmatig, zeker 1x per 3 maanden, vast onderdeel van gesprek

-vragenlijst (papier): bij afsluiting

-CQI: bij afsluiting

## **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: Mevr. R. de Goeij

Plaats: Zwolle

Datum: 09-03-2019

**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