

# 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: Simone Dekker

BIG-registraties: 59923637425

Overige kwalificaties: systeemtherapeut NVRG; cognitief gedragstherapeut VCGT ; schematherapeut jr.

Basisopleiding: Gz-Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94009939

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor psychologie en relatietherapie

E-mailadres: sde.dekker@online.nl

KvK nummer: 24468424

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

AGB-code praktijk: 94058162

#### 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.:**

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

\* Panieklachten

- Sociale angstklachten
- Trauma
- Dwang (handelingen/gedachten)
- Overmatig piekeren
- Depressie

- Moeite met assertiviteit
- Relatie- en gezinsproblemen
- Onduidelijke lichamelijke (pijn) klachten, chronische vermoeidheid, hypochondrie
- Negatief zelfbeeld
- Overbelasting / spanningsklachten
- Verlies en Rouwverwerking
- Werk gerelateerde problematiek

- Therapie aanbod:

In de praktijk maak ik gebruik van de volgende therapievormen:

- Cognitieve gedragstherapie
- EMDR
- Kathym Imaginatieve Psychotherapie (K.I.P.)
- Schematherapie
- Relatietherapie
- Systeemtherapie
- Ouderbegeleiding
- E-health

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

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Somatiforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Simone Dekker

BIG-registratienummer: 59923637425

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Simone Dekker

BIG-registratienummer: 59923637425

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Huisartsen in de regio Dordrecht en omstreken

Erica Beverloo, Gz-psycholoog, Big nr: 99052095525, AGB code: 94006726

Jef Eijmel, klinisch psycholoog, Big.nr: 29025763725, AGB code: 94001168

Janny Eijmel< klinisch psycholoog, Big.nr:89048801525 AGB code: 994010870,

Mar van der Kooij, GZ- psycholoog, Big.nr: 29051065525, AGB code: 94064295

Susan ter Linden, GZ-psycholoog, Big.nr: 89909207625, AGB code: 94006644

Annemiek van Poelje GZ-psycholoog, Big.nr: 39065421425 AGB code: 94016825

PKJP te Rhoon

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

Ik neem contact op met de desbetreffende huisarts voor overleg medicatie, doorverwijzing sggz of eventuele inzet crisisdienst (komt niet vaak voor). Verder verwijs ik door naar bovengenoemde psychologen/ instellingen.

Daarnaast neem ik deel aan intervisie groepen met bovengenoemde collega's en organisatie.

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

Bij niet acute hulpvragen tijdens mijn afwezigheid ben ik binnen kantooruren telefonisch bereikbaar op 06-26028749. In de avonduren/weekend en in geval van acute hulpvragen verwijs ik naar de huisarts en deze verwijst door naar de SEH of ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: Ik altijd via de huisarts werk

**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:**

Erica Beverloo, Gz-psycholoog, Big nr: 99052095525, AGB code: 94006726

Jef Eijmel, klinisch psycholoog, Big.nr: 29025763725, AGB code: 94001168

Janny Eijmel< klinisch psycholoog, Big.nr:89048801525 AGB code: 994010870,

Mar van der Kooij, GZ- psycholoog, Big.nr: 29051065525, AGB code: 94064295

Susan ter Linden, GZ-psycholoog, Big.nr: 89909207625, AGB code: 94006644

Annemiek van Poelje GZ-psycholoog, Big.nr: 39065421425 AGB code: 94016825en met therapeuten van PKJP te Rhooen

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

Ik neem deel aan twee lerend netwerken die multidisciplinaire zijn en waarin we verschillende thema's bespreken mbt de praktijkvoering, inhoudelijke thema's, casuïstiek, complicaties etc. We komen meerdere keren per jaar samen.

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

**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.psychologieenrelatietherapie.nl](http://www.psychologieenrelatietherapie.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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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):**

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten telefonisch, per brief of per mail indienen en zal ik in eerste instantie zelf met cliënten bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klachten leiden, dan kan de cliënt zich wenden tot de klachtenregeling of klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging. Deze is te vinden via onderstaande site.

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-clienten.pdf>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ik heb de afspraak met de cliënten dat ze mij altijd kunnen mailen of de voicemail kunnen inspreken tijdens kantooruren. Verder spreek ik met hen door dat ze de mogelijkheid hebben de huisarts (ingeval van spoed ) te bellen en dat zonodig de crisisdienst ingeschakeld wordt. Verder hebben de cliënten de mogelijkheid bij de POH GGZ terecht te kunnen indien nodig.

Andere mogelijke waarnemer is Susan ter Linden (GZ psycholoog)

**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.psychologieenrelatietherapie.nl](http://www.psychologieenrelatietherapie.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):**

Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden of per mail aanmelden. Indien cliënten zich telefonisch aanmelden kunnen ze daartoe op elk moment het praktijknummer (0626028749) bellen. Cliënten kunnen dan aangeven of zij een afspraak wensen of een andere boodschap inspreken. Het is altijd van belang om de naam en het telefoonnummer te noemen, dan proberen we zo snel mogelijk terug te bellen. Uiteraard kan een cliënt ook tijdens de behandeling op bovengenoemde wijze contact zoeken met mij.

De cliënt dient zichzelf bij start van het eerste contact te legitimeren middels een ID kaart, rijbewijs of paspoort. De cliënt dient, indien de huisarts deze aan u heeft gegeven, de verwijfsbrief mee te nemen in het eerste contact. De verwijfsbrief dient aan een aantal eisen te voldoen, naam huisarts, AGB-code huisarts, handtekening huisarts, datum brief, BSN nummer van u, er dient in te staan dat er sprake is van "een vermoeden van een DSM diagnose" en aan welke vorm van GGZ hulp de huisarts denkt (BGGZ). De cliënt kan de brief daarop checken.

In het eerste gesprek (soms in de eerste gesprekken) worden de problemen en de (relevante) voorgeschiedenis in kaart gebracht. Daarnaast kan met behulp van vragenlijsten/psychodiagnostiek gekeken worden naar de ernst van de klachten, iemands persoonlijk functioneren en of wij passende hulp bieden. De resultaten van deze onderzoeksfase worden met de cliënt besproken en in een voorstel tot behandeling - een behandelplan- besproken. De cliënt kan dan aangeven of hij/zij akkoord gaat en de cliënt kan aangeven of hij/zij akkoord gaat met het delen van informatie over de klachten en behandeling aan de verwijzer (de huisarts meestal). Ook kan de cliënt aangeven of hij/zij akkoord gaat met het opvragen van informatie over eerdere behandelingen of informatiebronnen die van belang kunnen zijn.

De behandelingen in de praktijk zijn zowel voor volwassenen als kinderen en zijn zowel individueel, relatie of systeemgericht en soms met belangrijke anderen.

**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 intake informeer ik de client over de procedure, behandelplan en toestemming voor het delen van informatie met verwijzer. In het behandelplan beschrijf ik wat de inhoud van de behandeling zal zijn en een gewenst en haalbaar einddoel. Ik vraag om schriftelijke toestemming voor het delen of opvragen van informatie, indien gewenst en van toepassing. In de behandeling tracht ik elke stap te beschrijven en te evalueren, de sessies, maar in elk geval elke 5 sessies, en bespreek ik ROM metingen en krijgen patiënten daarvan een kopie mee. Tav de evaluaties wordt de voortgang en nog open staande vragen besproken, tot dat er een duidelijk einddoel in zicht is.

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

Bespreken behandelplan, duur behandeling, ROM meting en evaluatie ervan met client , evaluatie ttv de behandeling per ongeveer elke 5 sessies.

**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:**

zowel ROM metingen als periodieke evaluaties ttv de behandeling danwel bij keuze voor andere therapievormen of doelen.

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

Op het eind van de behandeling worden cliënten gevraagd om een evaluatieformulier online thuis in te vullen.

De behandeling wordt geëvalueerd op het eind met de cliënt(en) in de sessie

### **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: Simone Dekker

Plaats: Dordrecht

Datum: 09-05-2022

**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