

# 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: Mw. S.W.A. de Jager

BIG-registraties: 39052096125

Overige kwalificaties: ELP; lid VGCT; supervisor VGCT

Basisopleiding: WO Psychologie; GZ psycholoog; opleidingstraject VGCT

AGB-code persoonlijk: 94000306

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk de Jager

E-mailadres: swadejager@xs4all.nl

KvK nummer: 4397600

Website: www.psychologenbemmel.nl

AGB-code praktijk: 94056059

#### 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  
de gespecialiseerde-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.:**

Mijn praktijk is een vrijgevestigde GGZ praktijk die hulp biedt aan in principe mensen met een laag complexe zorgvraag. (soms gaat het wel om complexere problematiek, maar met een afgegrensde hulpvraag). Missie is om laagdrempelig GGZ te bieden dicht bij huis, zonder lange wachttijd. De praktijk onderhoudt korte lijnen met verwijzers en andere eerstelijns zorgaanbieders in de directe regio. Het doel is herstel en om mensen weer zelfredzaam te maken en in hun kracht te zetten

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

Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Saskia de Jager  
BIG-registratienummer: 39052096125

##### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Joka Speth  
BIG-registratienummer: 19912421525

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

Naam: Saskia de Jager  
BIG-registratienummer: 39052096125

##### **Medebehandelaar 1**

Naam: Franziska Bissels  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: basis psycholoog

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
Zorggroep(en)  
Anders: fysiotherapeut, haptotherapeut, cesartherapeut, ergotherapeut, dietist, wijkverpleging

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

F. Bettonviel  
C.G. Hofs  
J. Speth  
F. Bissels  
M. de Lint, Psychosomatisch oefentherapeut

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

diagnose en indicatiestelling tijdens intakevergadering met naaste collega's van vraag 5b

medicatie overleg met huisarts (na toestemming client)

indien gelijktijdige behandeling met hulpverlener uit 5a, wederzijdse consultatie mbt behandelvoortgang

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

Voor crisis buiten werktijd kunnen patiënten terecht bij de huisartsenpost Arnhem Zuid (0900 1598); deze verwijst indien nodig door naar de crisisdienst van de GGZ Arnhem of Nijmegen

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

Nee, omdat: het in mijn praktijk zelden voorkomt dat patiënten in crisis beroep doen op de HAP of GGZ crisisdienst

**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:**

- A. Booltink
- J. Hin
- M. Hogedoorn
- A. Kistenmakers

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

maandelijks intervisieverband waarbij met name samen gereflecteerd wordt om moeilijke casussen; daarnaast ook andere zaken horend bij het zelfstandig werken als vrijgevestigde zorgverlener in de GGZ

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

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

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: [www.psychologenbemmel.nl/aanbod/kosten-en-vergoedingen](http://www.psychologenbemmel.nl/aanbod/kosten-en-vergoedingen)

**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:

<https://www.psychologenbemmel.nl/aanbod/kosten-en-vergoedingen/>

**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

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):**

In eerste instantie bij mijzelf, dit staat ook in de behandelovereenkomst die iedere client bij aanvang tekent, en anders kan gebruik gemaakt worden van de klachtenregeling van de LVVP

**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:  
Dhr. F. Bettonviel  
Dhr. C Hofs  
J. Speth

**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.psychologenbemmel.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):**

patiënten hebben de keus om zich aan te melden telefonisch of via het aanmeldingsformulier op de website.

telefonisch worden zij te woord gestaan door mijzelf of één van mijn beide collega's (GZ Psycholoog en klinisch psycholoog/psychotherapeut). Cliënten wordt dan verwezen naar de website om zich daadwerkelijk aan te melden. ook wordt dan info gegeven over de wachtlijst, en andere adressen van psychologen in de regio gegeven wanneer onze wachtlijst lang is.

Als cliënten zich aanmelden via de website wordt er automatisch een dossier aangemaakt, en krijgen cliënten een email met verwijzing naar de wachttijd op de website. Wij bellen hen wanneer ze bovenaan de wachtlijst staan

De intaker ben ik zelf en in de meeste gevallen doe ik ook de behandeling . Als de intake aanleiding geeft tot doorverwijzing binnen de praktijk, bijv. voor sGGZ, wordt op korte termijn een kennismakingsafpraak geregeld met de psychotherapeut. De bGGZ behandelaar, ik dus, blijft dan tot de uiteindelijke overdracht regiebehandelaar.

**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:**

Door na de eerste of tweede sessie het indicatiestellingsverslag met client door te nemen en hier instemming voor te vragen; vervolgens door na 5, en 10 sessies behandelbeoordeling op de agenda van

de sessie te zetten. Dit houdt in dat ik aan patient vraag hoe hij/zij denkt over de voortgang, en vervolgens leg ik daar mijn eigen inzichten naast.

Bij langer lopende contacten gebruik ik ook het ROM instrument om deze evaluatiegesprekken in te leiden en te onderbouwen.

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

Middels regelmatige bespreking van voortgang, gerelateerd aan de behandeldoelen die in het plan zijn overeengekomen. Bij langerdurende behandelingen wordt dan ook het ROM instrument tussentijds ingezet. Bij bGGZ behandelingen vindt ROM plaats bij intake en einde behandeling, en tussentijds gebeurt voortgangsevaluatie alleen mondeling.

**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:**

na 5 en 10 sessies bij kortdurende therapieën

3 maanden bij langdurige therapieën

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

als een regelmatig terugkerend gespreksonderwerp (in ieder geval aan eind van eerste gesprek, vijfde gesprek en laatste gesprek bij kortdurende behandelingen; en eerste, vierde en vanaf dan iedere 3 maanden bij langere behandelingen). Bij beëindiging van de behandeling wordt de klanttevredenheid gemeten middels de CQ-index 5.1

## **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: S.W.A. de Jager

Plaats: Bemmelen

Datum: 23-01-2022

**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