

# 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: annemarie schipperijn  
BIG-registraties: 59056767925  
Basisopleiding: klinische psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94000697

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: s.p.e.l. Harderwijk  
E-mailadres: info@spelharderwijk.nl  
KvK nummer: 08069397  
Website: www.spelharderwijk.nl  
AGB-code praktijk: 94002049

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):  
doelgroep vanaf 18 jaar met klachten passend bij de gbggz,  
speciale belangstelling voor trauma (EMDR), aanpassingsstoornissen, slaapstoornissen, autonomieproblematiek, mindfulness

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: A. Schipperijn  
BIG-registratienummer: 59056767925

### 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)):

chantal lemmens39012682525  
vermaak 29066794325  
rossum 89051441225  
valkema 69915049425  
hoelscher 39060688825  
annette breurkens  
nicky helleman  
renske kuipers

zuketto  
medicamus  
ggz centraal  
ermelosche psychologenpraktijk

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

consultatie bij complexere problematiek  
opschaling naar sggz bij verhoogd risico  
medicamenteuze behandelingsvraagstukken/ diagnostische vragen  
persoonlijkheidsproblematiek

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

cliënten weten dat we buiten kantoor tijden niet bereikbaar zijn en dat de huisartsenpost de aangewezen contactpersoon is, ook om in te schatten of crisisdienst geïndiceerd is  
enkele cliënten kunnen mij persoonlijk contacten wanneer ik hen mijn prive nummer heb gegeven in tijden van crisis

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

Ja, welke: mondeling afgesproken dat we ten alle tijde een beroep op hen kunnen doen

**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**

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 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: <http://www.spelharderwijk.nl/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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <http://www.lvvp.info/>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

[LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus

3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De Geschillencommissie Zorg in Den Haag

**Link naar website:**

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

lemmens39012682525

vermaak 29066794325

rossum 89051441225

valkema 69915049425

hoelscher 39060688825

**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://www.spelharderwijk.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):**

Telefonische aanmelding wordt aangenomen door de praktijkondersteuner of psycholoog. De aangemelde client hoort de wachttijd en procedure aan de telefoon en wordt op de wachtlijst geplaatst. Zodra hij/zij aan de beurt is, wordt er een intake gepland bij mij en verloopt de inhoudelijke communicatie verder via mij per mail, telefoon of in een persoonlijk contact. Praktische vragen kunnen tevens aan de praktijkondersteuner worden gesteld.

**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: annemarie Schipperijn

**Generalistische basis ggz:**

**Kwalificatie**    **Omschrijving**  
9401              gz-psycholoog, 1e lijn

**Gespecialiseerde ggz:**  
Geen

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

## **14. Behandeling**

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

**Generalistische basis ggz:**  
**Kwalificatie**    **Omschrijving**  
9401              gz-psycholoog, 1e lijn

**Gespecialiseerde ggz:**  
Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**  
Naam: annemarie schipperijn

**Generalistische basis ggz:**  
**Kwalificatie**    **Omschrijving**  
9401              gz-psycholoog, 1e lijn

**Gespecialiseerde ggz:**  
Geen

**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:**

voorafgaand aan het eerste gesprek krijgt de client schriftelijk info toegestuurd over de praktijk. Bij de intake en de behandelovereenkomst worden afspraken gemaakt en getekend door de client. Evaluatie van het verloop van het traject vindt doorlopend plaats en op het afgesproken evaluatie moment. Het sociale netwerk wordt daarin meegenomen wanneer van toepassing en akkoord met client is.

Vragen en opmerkingen kunnen tussentijds gesteld worden via mail/antwoordapparaat waarbij is snel reageer of een aanwezige collega of praktijkondersteuner wanneer dat van toepassing is. aan het eind van het traject ontvangt de client een klanttevredenheidsonderzoek waarin de client vragen en opmerkingen kwijt kan

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

evaluatie vindt plaats op het moment dat is afgesproken in het behandelplan en vaker wanneer geïndiceerd.

voorafgaand en na afsluiting vult client een OQ formulier digitaal of schriftelijk in bij stagnerende behandeling gebeurt het soms dat er diagnostische vragenlijsten worden ingezet

**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.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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:**  
halverwege het geïndiceerde traject

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

via ons klanttevredenheidsonderzoek dat we aan het eind van de begeleiding door client laten invullen

## **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: annemarie Schipperijn

Plaats: harderwijk

Datum: 19-02-2019

**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