

# 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 praktijk: Psychologiepraktijk Dieuwertje Stegeman

Naam regiebehandelaar: Dieuwertje Stegeman

E-mailadres: praktijkdstegeman@gmail.com

KvK nummer: 66071984

Website: [www.atb-therapie.nl](http://www.atb-therapie.nl)

BIG-registraties: GZ Psycholoog BIG 19918215925

Overige kwalificaties

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code praktijk: 94062620

AGB-code persoonlijk: 94017377

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

- stressklachten, overspannenheid, burn-out
- aanpassingsproblemen door stress veroorzakende factoren
- levensfaseproblematiek: bv. ouderlijk huis verlaten, geboorte kind, nieuwe baan, scheiding, pensionering
- stemmingsstoornissen: depressie en dysthyme stoornis
- angsten, fobieën en dwangproblemen
- rouw, verwerken van verlies
- lichte problemen met middelengebruik
- hypochondrie (ziektevrees)
- hyperventilatieklachten
- slaapproblemen
- onverwerkte trauma's of onverwerkte ingrijpende gebeurtenissen
- seksuele problemen
- studieproblemen en faalangst
- lichte persoonlijkheidsproblematiek

Behandelmethodiek:

cognitieve gedragstherapie

EMDR

Mindfulness

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

Dieuwertje Stegeman, GZ Psycholoog BIG 19918215925

### 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)):**

collega's in de ggz: Myra Lohues; gz-psycholoog; agb 94-006980; BIG: 09909668425 Marieke Sluijs; gz-psycholoog; agb 94- 94007416; BIG: 59910146125 Rogier Hartevelde; gz-psycholoog; agb 94-000583; BIG: 19063774025 Astrid Tuin-Bruil; psychotherapeut; agb 94-002285; BIG: 09025865925 Ans Splinter; psychotherapeut en klinisch psycholoog 94-004633; BIG: 39043347025 Manolya Aydagül; psychotherapeut; agb-94-011374; BIG: 09051465116 Hanke Kruijt; psychotherapeut; agb 94-003177; BIG: 19054750216 Raymond Verboom, klinisch psycholoog, psychotherapeut; agb 94-001562; BIG: 29035901116 Christina Pott; psychotherapeut; agb 94-010737; 69044866816 Ton Veldhuizen; psychotherapeut; agb 94006729 89032185916 Geerke van Sprundel; klinisch psycholoog; psychotherapeut; agb 94012852; BIG: 19061572825 Pieterneel Kolling, psychiater, agb 03029840; BIG: 89022138016  
Tine Bouman, gz-psycholoog, agb 94006156; BIG: 79063028425

Huisartsen: CMF van de Sanden; agb: 01026534 H. Bakker; agb 01006615 K. Sonnenschein; agb 01027640 HGM Boersma; agb 01021090 ME Buijs; agb 01024383 Seldenrijk-Zeestraten; agb 01002486  
Pekelharing; agb 01020370

Instellingen:  
Jellinek  
GGZ Centraal  
Arkin BasisGGZ

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

Ggz-collega's:  
intervisie; consultatie; verwijzing indien hulpvraag en behandeldoelen niet passen bij mijn competenties; verwijzing naar psychotherapie (specialistische GGZ). Psychiater:  
bij vermoeden van ernstige psychopathologie waarin het behulpzaam is dat zij mee kijkt, en mogelijk medicatie voorschrijft; consultatie. Huisartsen:  
overleg over (mogelijke) verwijzing; bij complicaties; medicatie; indien doorverwijzing voor vervolgbehandeling nodig is.

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

De huisartsenpost van de betreffende huisarts (staat op de telefoonbeantwoorder van de huisarts). Deze kan verwijzen naar de crisisdienst.

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

Nee, omdat: bovenstaande werkwijze is afgesproken en deze voldoende is voor mijn klanten in de BasisGGZ.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zilveren kruis/Achmea-groep CZ-groep VGZ-groep Multizorg-groep DSW-groep De Friesland

**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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://atb-therapie.nl/vergoedingen/>

## **8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

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

NIP (<https://www.psynip.nl/actueel/nieuws/2016/klachtenregeling-klachtenfunctionaris-en-geschillencommissie-wkkgz/>)

Link naar website: <http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

NIP

<https://www.psynip.nl/actueel/nieuws/2016/wkkgz-legt-nieuwe-verplichtingen-op-per-2017/>

### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: <http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Ik maak daarvoor afspraken per vakantie met een van mijn collega's waar ik vast mee samenwerk. De benodigde contactinformatie geef ik door aan de cliënten.

### **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://atb-therapie.nl/procedure/#wachlijst>

## 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):

De cliënt belt of ik bel terug nadat hij/zij heeft ingesproken of gemaïld. Bij aanmelding via een collega ontvang ik de contactgegevens. Ik geef informatie over de procedure, werkwijze, vergoeding en tarief en maak een eerste inschatting of de hulpvraag past bij wat ik kan bieden. Dan maken we een afspraak voor een intakegesprek. Dat wordt bevestigd met een e-mail of schriftelijk bericht met extra informatie. Dan wordt ook het intakeformulier en de ROM toegevoegd. In het e-mailbericht wordt ook gevraagd om de verwijfsbrief van de huisarts en een identiteitsbewijs mee te nemen naar het eerste gesprek, en de formulieren per mail te retourneren of mee te nemen naar het eerste gesprek. Daarnaast staat er de locatie vermeld, en nogmaals mijn contactgegevens. Bij vragen kan de cliënt mij bellen of e-mailen.

### 12b. Ik verwijfs de patiënt terug naar de verwijfs –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: Dieuwertje Stegeman

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Dieuwertje Stegeman.

Eventueel een consult bij psychiater in adviserende/ondersteunende rol.

## 14. Behandeling

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

Naam: Dieuwertje Stegeman

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Dieuwertje Stegeman

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

#### 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:**

Ik geef informatie vooraf, bespreek de eventuele DSM classificatie, de indicatie, het behandelplan en laat de huisartsbrief door de client lezen. De client krijgt een kopie mee van het behandelplan, indien gewenst. Tijdens de behandeling komt het verloop van de behandeling aan de orde, onder andere in tussentijdse evaluaties. Aan het einde van de behandeling evalueren we de behandeling en de effecten. Dat wordt genoteerd in het dossier. Ik ben voor de client telefonisch en per e-mail bereikbaar voor vragen en overleg, en uiteraard kunnen deze tijdens de sessies besproken worden. Indien gewenst kan de client een naaste meenemen naar een behandelsessie.

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

Ik evalueer met de cliënt op de helft van de behandeling of de voortgang conform de verwachting van het behandelplan is. Bij afwijkingen (ook op eerdere of latere momenten, bijvoorbeeld bij ingrijpende veranderingen in het leven van cliënt, bij wijziging van de hulpvraag, bij meer opkomende problematiek, bij verandering van draagkracht) wordt de voortgang en/of behandelplan besproken met de cliënt waarbij ook de ROM en eventueel andere vragenlijsten worden ingezet. Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld in overleg met de client. Dit wordt vastgelegd in het dossier.

**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:**

Voortdurende evaluatie tijdens de behandelsessies.

Bij trajecten kort en middel evalueer ik met behulp van gesprek en ROM aan het einde van de behandeling en tussentijds indien hiervoor aanleiding is.

Bij trajecten intensief evalueer ik met behulp van gesprek en ROM halverwege en aan het einde van de behandeling en vaker indien hiervoor aanleiding is.

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

De clienttevredenheid krijgt voortdurend aandacht tijdens de behandelsessies.

Daarnaast door afname van een tevredenheidsvragenlijst aan het einde van de behandeling.

## **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 vervolghandelaar 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: Dieuwertje Stegeman

Plaats: Hilversum

Datum: 25-11-2016

**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