

# 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: Emma Stevens

BIG-registraties: 29926868225

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog; EMDR therapeut i.o.; schematherapeut i.o.; Mindfulness trainer

Basisopleiding: Psychologie aan de Universiteit van Amsterdam (UvA)

AGB-code persoonlijk: 94106528

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: E. S. GZ-psycholoog

E-mailadres: emma@denieuwedreefpsychotherapie.nl

KvK nummer: 87481138

Website: <https://www.denieuwedreefpsychotherapie.nl/emma>

AGB-code praktijk: 94067151

#### 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.:**

Als GZ-psycholoog verzorg ik psychologische hulp aan volwassenen in de generalistische basis GGZ. Ik heb ervaring met het behandelen van problemen van uiteenlopende aard zoals depressieve klachten, angstklachten, levensfaseproblemen, rouw, trauma en negatief zelfbeeld.

Ik zie cliënten voor kortdurende psychologische zorg, waarbij de mogelijkheid bestaat voor zowel face-to-face zorg als consulten via videobellen.

Waar nodig kan de familie en/of partner betrokken worden bij de behandeling.

Ik behandel binnen cognitief gedragstherapeutisch kader en maak gebruik van verschillende behandelvormen: CGT, ACT, EMDR en Mindfulness.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Emma Stevens

BIG-registratienummer: 29926868225

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Emma Stevens

BIG-registratienummer: 29926868225

**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)):**

Y. Spaans: Psychotherapeut 49921028816

B. Oomens - de Ligt: GZ-psycholoog 39915466225

D. Belfor: GZ-psycholoog 49919247825

S. van Paridon: Psychotherapeut 79910991416 en GZ-psycholoog: 59910991425

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

De verwijzer (in de meeste gevallen de huisarts) wordt zowel bij aanvang als afsluiting van de behandeling op de hoogte gesteld via Zorgmail. Waar nodig consulteer ik de huisarts als er sprake is van op- en/of afschaling van zorg of als er sprake is van een crisisgevoelige situatie.

Met mijn collegatherapeuten is er een wekelijks indicatie overleg, maandelijkse supervisie, mogelijkheid tot consultatie en indien nodig de mogelijkheid voor verwijzing of waarneming.

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

Als er sprake is van een crisis of spoed buiten kantooruren kunt u terecht bij uw huisarts, de huisartsenpost of de spoedeisende hulp in het Spaarne Gasthuis.

In overleg met uw huisarts kan indien nodig de crisisdienst van de GGZ worden ingeschakeld.

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

Nee, omdat: in geval van crisis wordt de huisarts en/of huisartsenpost ingeschakeld; de crisisdienst is centraal geregeld.

**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:**

Y. Spaans: Psychotherapeut 49921028816

B. Oomens - de Ligt: GZ-psycholoog 39915466225

D. Belfor: GZ-psycholoog 49919247825

S. van Paridon: Psychotherapeut 79910991416 en GZ-psycholoog: 59910991425

Y. Rosman: Psychotherapeut 69025843416 en GZ-psycholoog 49025843425

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

Wekelijkse indicatie en intervisie bijeenkomsten. Hierin vindt onderlinge toetsing plaats en is er naast inhoudelijke feedback van collega's ook ruimte voor reflectie en kritiek.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

**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.denieuwedreefpsychotherapie.nl/kosten>

**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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.nvgzp.nl/beroep/beroepscode/>

**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):**

de klachtencommissie van de Nederlandse Vereniging voor Gezondheidspsychologie ([www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl)).

**Link naar website:**

[www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl)

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Onderstaande collega psychologen kunnen gedurende vakantie en/of ziekte beschikbaar zijn voor cliënten. Hierover zullen tijdens de behandeling met iedere cliënt afspraken worden gemaakt.

Y. Spaans: Psychotherapeut 49921028816

B. Oomens - de Ligt: GZ-psycholoog 39915466225

D. Belfor: GZ-psycholoog 49919247825

**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://denieuwedreefpsychotherapie.nl/aanmeldingen.html>

### 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):

De meeste aanmeldingen komen binnen via het inschrijfformulier op de website en komen binnen op de infomail van De Nieuwe Dreef psychotherapie. Er wordt na inschrijving een bevestiging gestuurd aan de client en vervolgens worden de aanmeldingen in het wekelijkse overleg van de Nieuwe Dreef besproken. Daar wordt besloten welk van de behandelaren van De Nieuwe Dreef Psychotherapie de behandeling op zich zal nemen.

Alvorens het intakegesprek plaats vindt wordt er een (kort en kosteloos) telefonisch indicatiegesprek gehouden, waarbij de klachten alvast kort in kaart worden gebracht en een grove inschatting wordt gemaakt van de zorgvraag. Mocht de zorgvraag passen binnen de generalistische basis ggz dan wordt de cliënt geïnformeerd over eventuele wachttijden, financiële en praktische informatie. Er zal waar mogelijk direct een intakegesprek worden gepland.

#### 12b. Ik verwijs 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:

Gedurende de intake bespreek ik hoe een behandeling wordt opgebouwd, waarbij ook alvast een inschatting wordt gemaakt van het verwachte aantal sessies en waar afspraken worden gemaakt t.a.v. evaluatiemomenten.

Ik bespreek welke informatie er wordt gedeeld met derden en dat dit altijd in overleg gaat, ik zal benadrukken dat clienten aan mogen geven wanneer zij het ergens niet mee eens zijn of ergens aanvullende vragen over hebben.

Ik bespreek dat ik, na de intakeprocedure en bij het afsluiten van de behandeling, een brief opstel naar de verwijzer (vaak de huisarts). In deze brieven staan onder andere de aanmeldklachten, het beloop van de behandeling en de gegevens bij afsluiting van de behandeling. Mocht de client hier bezwaar tegen hebben, dan zal dat kunnen worden aangegeven. Alvorens het versturen van het behandelplan wordt dit plan doorgenomen met de cliënt, waarbij de cliënt wordt uitgenodigd om te

laten weten of zij zich in de beschrijvende diagnose en inhoud van het behandelplan herkennen. Tussentijds zullen we regelmatig de vorderingen binnen de behandeling bespreekbaar maken.

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

Aan de hand van het behandelplan met concrete behandeldoelen zal ik de voortgang van de behandeling regelmatig toetsen bij de cliënt tijdens onze gesprekken.

Naast de mondelinge voortgangsbesprekingen maak ik ook gebruik van vragenlijsten en Routine Outcome Monitoring (ROM) bij aanvang en afsluiting van de behandeling.

**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:**

Bij een traject in de generalistische basis GGZ zal ik ongeveer halverwege het traject samen met de cliënt een tussentijdse evaluatie inplannen om de effectiviteit en doelmatigheid van de behandeling bespreken.

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

De tevredenheid met betrekking tot de behandeling zal regelmatig worden besproken tijdens de behandeling, in elk geval tijdens de evaluatiegesprekken (tijdens de behandelplanbespreking, bij de tussentijdse evaluatie halverwege de behandeling en bij het afsluiten van de behandeling), maar ook buiten deze momenten om zal dit onderwerp van gesprek zijn en blijven.

## **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: Emma Stevens

Plaats: Haarlem

Datum: 03-10-2022

**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