

# 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: Hester Redeker

BIG-registraties: 49052600525

Overige kwalificaties: EMDR; Schematherapie; Oncologie

Basisopleiding: Psychologie universiteit; Klinisch psycholoog; GZ-psycholoog; psychotherapeut

Persoonlijk e-mailadres: praktijk-redeker@quicknet.nl

AGB-code persoonlijk: 94008224

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Redeker

E-mailadres: praktijk-redeker@quicknet.nl

KvK nummer: 37153374

Website: www.praktijk-redeker.nl

AGB-code praktijk: 94057081

#### 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.:**

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht: depressieve - en angststoornissen, PTSS - en andere stress-gerelateerde stoornissen. Verwerkingsproblemen. Burnout klachten. Persoonlijkheidsstoornissen. SOLK. Chronisch somatische ziekten. Specialisatie oncologie.

Behandelvormen: CGT, EMDR, Schematherapie, E-health behandeling, mindfulness.

Patienten melden zich aan die problemen ervaren op verschillende levenssterreinen zoals in

contacten met anderen, op relatiegebied, op werkgebied, financieel gebied. Dit kan voortkomen uit

de jeugd en/of de persoonlijkheid en het karakter van de persoon en vergt soms een langere tijd van behandelen. Het systeem wordt betrokken bij de behandeling indien nodig.

**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: Hester Redeker

BIG-registratienummer: 49052600525

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Hester Redeker

BIG-registratienummer: 49052600525

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Collega's: psychotherapeuten, klinisch psychologen, verpleegkundig specialist, psychiater.

Met de verwijzende huisartsen.

Met betrokken collega's van andere beroepsgroepen zoals verpleegkundig specialist, mensendieck therapeut, fysiotherapeut.

Indien nodig met de GGZ-NHN.

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

Met betrekking tot op- en afschaling en medicatie maak ik gebruik van mijn professionele multidisciplinaire netwerk zoals: de huisarts, fysiotherapeuten, psychiater en de GGZ-NHN.

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

In geval van vragen ben ik telefonisch bereikbaar op mijn praktijknummer dit is bekend bij mijn cliënten. De cliënt wordt zo spoedig mogelijk door me teruggebeld en in ieder geval de volgende werkdag.

In geval van een acute hulpvraag/crisis verwijs ik de cliënt door naar de huisarts of de centrale huisartsenpost Alkmaar 0725180618 of de centrale huisartsenpost Schagen 0224-224040

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

Nee, omdat: Ik bij een te groot risico op een crisis de cl. bij aanmelding terugverwijs naar de huisarts en verwijzing naar de GGZ NHN adviseer. Bij actuele crisis heb ik overleg met de huisarts en indien nodig met de crisisdienst/GGZ NHN.

**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:**

Lerend netwerk 1

Marie-Jose van Lieshout Psychotherapeut BIG 3904834816

Natalia Heeroms GZ-psycholoog BIG 49912532025 en Psychotherapeut BIG 69912532016

Marjolein de Jong Klinisch psycholoog BIG 79915127125 BIG Psychotherapeut 99915112716

Lerend netwerk 2

P.E.R. Evers (kinder- en jeugd)psychiater BIG 79020853601

Merijn Merbis Klinisch psycholoog BIG 69059582525, Psychotherapeut BIG 89059582516

Marijn Distel Klinisch psycholoog BIG 69917856925 , Psychotherapeut BIG 89917856916

Mustafa Uriakhel Klinisch psycholoog BIG 29919019225 , Psychotherapeut BIG 49919019216

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

Elke 6 weken komt ons lerend netwerk bij elkaar om op systematische wijze te reflecteren op ons handelen. Hierin komen de probleem analyses, indicatiestelling en beloop van de behandeling van onze cliënten aan de orde waarbij de verschillende invalshoeken en ideeën van de zorgverleners worden meegenomen. Dit leidt tot reflectie en nieuwe inzichten mbt de indicatie stelling en behandeling. Op deze manier geven wij invulling aan het samen leren en verbeteren van de geleverde zorg en behandeling.

**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.praktijk-redeker.nl](http://www.praktijk-redeker.nl) / behandeling en tarieven

**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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

[www.praktijk-redeker.nl](http://www.praktijk-redeker.nl) / behandeling en tarieven

**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:

[www.praktijk-redeker.nl](http://www.praktijk-redeker.nl) / opleiding

**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 of 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 klacht leiden dan kan de cliënt zich wenden tot de klachtenregeling of klachtenfunctionaris van mijn beroepsgroep. Hiervoor ben ik aangesloten bij P3NL.

**Link naar website:**

[www.praktijk-redeker.nl / klachtenprocedure](http://www.praktijk-redeker.nl/klachtenprocedure)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Natalia Heeroms.

**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.praktijk-redeker.nl](http://www.praktijk-redeker.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 bellen me meestal als ze zijn doorverwezen door de huisarts naar de psycholoog. Soms mailen ze ook met de vraag om informatie of om een afspraak te maken. Dan neem ik telefonisch contact op met de cliënt. Tijdens het telefonisch onderhoud bespreek ik kort de reden van aanmelding met de cliënt om in te schatten of het een goede verwijzing betreft. Ook informeer ik de cliënt over de behandelvoorwaarden en de praktijkgegevens.

Er wordt een afspraak voor een intake gesprek gemaakt.

Als dit niet tijdig mogelijk is dan verwijs ik door naar een collega of terug naar de huisarts. Ook indien de problematiek te zwaar is verwijs ik terug naar de huisarts. Ik neem dan met toestemming van de cliënt ook contact op met de huisarts.

Ik doe zelf de behandelingen dus ook de intake en diagnostiek. Tijdens de intake bespreek ik de klachten van de cliënt en het te volgen zorgproces. De behandelafspraken leg ik aan cliënt voor in een behandelplan dat door de cliënt getekend wordt. De behandeling wordt conform deze afspraken uitgevoerd waarbij de vorderingen periodiek gemonitord en besproken worden.

Er komt een verslag van de intake. Er wordt een brief naar de huisarts gestuurd met het behandelplan en na akkoord van de cliënt.

In overleg met de cliënt wordt de behandeling afgerond en vindt zo nodig overdracht plaats naar een nieuwe zorgaanbieder. Na akkoord van cliënt wordt een afsluitende brief naar de huisarts gestuurd.

**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:**

Cliënten kunnen mij altijd mailen/bellen en krijgen z.s.m. een reactie van mij. De intake, het behandelplan en de brief aan de huisarts worden met de cliënt besproken en doorgenomen. Ik nodig de partner altijd uit voor een gesprek en indien nodig meerdere keren, evenals de kinderen of andere belangrijke betrokkenen uit het systeem van cliënt indien van belang.

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

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd en in het behandelplan opgetekend. De ROM wordt ingezet.

**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:**

De ROM OQ-45 wordt afgenomen bij begin van de behandeling, na 6-7 maanden en bij het eind van de behandeling. Of tussentijds indien het een lange behandeling betreft. De uitslag hiervan neem ik mee in de evaluaties betreffende de effectiviteit en de voortgang van de behandeling. Het behandelplan evalueer ik na elke 3 a 4 maanden.

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

Aan het begin van de behandeling bespreken we de agenda en aan het eind van het gesprek bespreek ik of cl. zich gehoord voelt en de doelen zijn behaald. Tijdens evaluatie momenten wordt met de cliënt besproken welke aandachtspunten er zijn en of cliënt tevreden is over de behandeling, idem bij afsluiting behandeling. Zo nodig wordt het behandelplan bijgestuurd. Daarnaast wordt bij het einde van de behandeling en bij het verlengen van een dbc de CQ-i verstuurd.

## **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 vervolgadvies, 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: H. Redeker

Plaats: Bergen

Datum: 30-11-2020

**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