

# 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: Hester Redeker

BIG-registraties: 49052600525

Overige kwalificaties: EMDR; Schematherapie; Oncologie

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

AGB-code persoonlijk: 94008224

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Praktijk Redeker

E-mailadres: praktijk-redeker@quicknet.nl

KvK nummer: 37153374

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

AGB-code praktijk: 94057081

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Problematiek als depressieve stoornissen, angststoornissen, stress-gerelateerde stoornissen.

Persoonlijkheidsstoornissen. SOLK. Chronisch somatische ziekten. Specialisatie oncologie. Tinnitus.

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

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: Hester Redeker

BIG-registratienummer: 49052600525

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

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

Met de verwijzende huisartsen.

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

Collega's van mijn intervisie groep.

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

Met betrekking tot diagnostiek en behandeling met mijn collega's en/of andere disciplines. Met betrekking tot op- en afschaling en medicatie met de huisarts.

**5d. Patiënten 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 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 de ggz adviseer. Bij actuele crisis heb ik overleg met de huisarts en indien nodig met de crisisdienst/ggz nhn.

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

**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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten 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.

**Link naar website:**

Zie website NIP klachtenregeling

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Zie onderstaande tekst. Hierbij ga ik me aansluiten zodra mogelijk.

De onafhankelijke en erkende geschillencommissie zal worden opgericht door de Stichting Geschillencommissies Consumentenzaken (SGC) in Den Haag. Voor dit doel sluit P3NL een samenwerkingsovereenkomst met SGC. Deze overeenkomst ligt op dit moment bij P3NL ter ondertekening. De onderhandelingen over een gezamenlijke pool van klachtenfunctionarissen zijn bijna afgerond. Het doel daarvan is dat vrijgevestigde zorgaanbieders per 1 januari 2017 een klachtenfunctionaris kunnen inschakelen wanneer zij in gesprek met de cliënt niet meteen tot een oplossing komen. De klachtenfunctionaris kan na de eerste klachtopvang ook een bemiddelende rol spelen bij het afhandelen van de klacht.

**Link naar website:**

Website NIP Klachtenregeling

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

Naam vervangend behandelaar:

Marjolein de Jong

Anna van den Berg

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

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 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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: H. Redeker

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Voor bepaalde nadere diagnostiek verwijz ik cliënt door. Bv. naar het autisme team van de ggz nhn.

### **14. Behandeling**

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

Naam: H. Redeker

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: H. Redeker

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**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:**

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, evenals de kinderen indien van belang.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn 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.

**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): Wat moet ik hiervoor aanleveren en waar? Ik ROM via Reflectum gekoppeld aan het VCD die de aanlevering gaat doen.

**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:**

De ROM wordt gedaan bij begin van de behandeling, na 6-7 maanden en bij het eind van de behandeling. Of tussentijds indien het een lange behandeling betreft  
Het behandelplan evalueer ik na elke 3 a 4 maanden.

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

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.

## **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: H. Redeker

Plaats: Bergen

Datum: 14-03-2019

**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