

# 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: Ans Baars-Geerdink, J.H.A.

BIG-registraties: 39017527225

Basisopleiding: Orthopedagogiek / GZ-psychologie / EMDR therapie

AGB-code persoonlijk: 94062844

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Keep in Contact

E-mailadres: ans@keepincontact.nl

KvK nummer: 66855284

Website: www.keepincontact.nl

AGB-code praktijk: 94012229

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

In mijn praktijk heb ik 3 verschillende aandachtsgebieden:

1) Ik behandel mensen met een verstandelijke beperking, die last hebben van nare dingen die in hun leven gebeurd zijn. Hierdoor voelen ze zich bijvoorbeeld somber of bang. Of ze voelen zich slecht, of niets waard. Ik behandel deze mensen met Cognitieve Gedragstherapie en EMDR. Dit doe ik bij

Praktijk Ment in Arnhem

Praktijk MenT heeft een eigen kwaliteitsstatuut, waarin de gegevens te vinden zijn.

2) Ik onderzoek mensen met een verstandelijke beperking met moeilijk verstaanbaar gedrag, zoals agressie of zelfverwonding. Ik onderzoek wat er met hen aan de hand is en hoe het weer beter kan gaan. Ik geef daarna advies welke behandeling kan helpen. Ook geef ik advies aan begeleiders hoe ze beter met deze mensen om kunnen gaan, zodat ze minder problemen hebben.

Dit doe ik via het Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE). Ik neem de behandeling niet over van de zorgverlener of organisatie die de cliënt aanmeldt.

3. Ik geef supervisie aan Orthopedagogen en Psychologen in opleiding tot GZ-psycholoog of gewoon omdat ze bij het uitvoeren van deze functie tijdelijk van een supervisor supervisie willen ontvangen.

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: Ans Baars-Geerdink

BIG-registratienummer: 39017527225

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Bij Praktijk Ment in Arnhem werk ik samen met:

Martijn Houkes, GZ-psycholoog

Willy Jutten, GZpsycholoog

Trudeke de Wals, orthopedagoog.

Praktijk MenT heeft een eigen kwaliteitsstatuut, waarin de gegevens te vinden zijn.

Het CCE vraagt mij als de zorg of begeleiding van een cliënt niet goed gaat. Afhankelijk van wat er aan de hand is, kunnen er andere zorgverleners bij betrokken zijn, zoals een AVG of psychiater. Wie dat is, verschilt elke keer. De coördinator van het CCE maakt die keuze.

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

Bij Praktijk Ment: de eigen huisarts van de cliënt zorgt voor:

- de verwijzing;
- de diagnose (als al duidelijk is wat er aan de hand is);
- controle op medicatie en;
- de verwijzing naar een psychiater of de gespecialiseerde GGZ, als Praktijk Ment niet voldoende voor je kan doen

Bij het CCE: de coördinator van het CCE heeft een uitgebreid netwerk van professionals, die ingeschakeld kunnen worden na mij, of naast mij.

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

De crisisdienst, omdat Praktijk MenT een praktijk voor Basis GGZ is. Wij bieden behandeling op afspraak. Wij bieden geen zorg in crisissituaties. Als er een crisis is, zul je samen met je begeleider de huisarts moeten bellen, of de crisisdienst

De werkzaamheden voor het CCE zijn consulterend en adviserend. Als er een crisissituatie ontstaat, wordt dit door de aanvragende behandelaar/instelling/zorgorganisatie aangepakt. Ik kan wel meedenken over de beste (tijdelijke) oplossing.

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

Nee, omdat: zie vraag 5 d.

**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 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: [www.praktijkment.nl](http://www.praktijkment.nl)

## **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

Link naar website: [www.ven.nl](http://www.ven.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):**

Natuurlijk doe ik mijn best om je zo goed mogelijk te helpen. Maar ik kan me ook vergissen: ik heb je misschien niet goed begrepen, of ik maak per ongeluk een fout. Als je niet tevreden bent, vind ik het fijn als je me dit laat weten. Je kunt dit tegen me zeggen, maar me bijvoorbeeld ook een email sturen. Als ik niet weet dat je ontevreden bent, kan ik er ook niets aan veranderen. Als je het me wel laat weten, dan kan ik kijken wat ik kan doen, zodat je wel tevreden bent.

Praktijk Ment: Als je nog steeds niet tevreden bent over hoe ik je help bij Praktijk Ment, of je vindt het moeilijk om het aan mij te vertellen, kun je ook je klacht vertellen of schrijven aan Trudeke de Wals of Martijn Houkes.

CCE: Als je nog steeds niet tevreden bent over mijn werk via het CCE, kun je je klacht doorgeven aan de coördinator van het CCE.

#### **Link naar website:**

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Ik ben aangesloten bij de Klachten en geschillenregeling van P3NL

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Naam vervangend behandelaar:

Bij Praktijk Ment:

Martijn Houkes

Carmen van Bussel

Monique Gerrits

Trudeke de Wals

Bij het CCE via de betrokken coördinator: [info@cce.nl](mailto:info@cce.nl)

### **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.praktijkment.nl](http://www.praktijkment.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):

Bij Praktijk MenT kun je je aanmelden via de email of via de telefoon. Martijn Houkes of Trudeke de Wals nemen dan contact met je op. Als zij denken dat we je kunnen helpen, nodigen Martijn of Trudeke je uit voor een kennismakingsgesprek. In het kennismakingsgesprek kijken jullie samen waar

je last van hebt, en waar je graag bij geholpen wil worden. Martijn en/of Trudeke maken een brief waarin staat wat jullie besproken hebben. Als je nare dingen hebt meegemaakt, en EMDR is een goede vorm om je te behandelen, kunnen Martijn en/of Trudeke aan mij vragen of ik je kan behandelen. Ik lees dan de brief van het kennismakingsgesprek. We maken daarna samen een afspraak voor het verder bespreken van je klacht. We maken ook samen een behandelplan. 2)

Bij het CCE kun je je rechtstreeks aanmelden bij het bureau in jouw regio: [www.cce.nl](http://www.cce.nl)

De coördinator beslist welke consulent wordt gevraagd. Als ik dat ben, kom ik bij je kijken, om je goed te leren kennen. Ik lees je levensverhaal (dossier) en ik ga ook praten met de mensen die jou goed kennen. Dit alles duurt een paar weken, soms maanden. Ik maak daarna een verslag waarin ik opschrijf wat ik denk dat er met je aan de hand is. Ik schrijf ook op hoe volgens mij jou probleem kan worden opgelost. Dit advies bespreek ik met jou en je begeleiders.

### 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: Naam: Praktijk Ment: Martijn Houkes, Trudeke de Wals CCE: ik onderzoek wat er aan de hand is en stel een diagnose. De definitieve diagnose kan worden overgenomen door de (regie-) behandelaar van de organisatie die advies vraagt.

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Praktijk Ment:

Bij de kennismaking kijk ik zelf ook altijd of ik het eens ben met de diagnose die Martijn of Trudeke gesteld hebben. Als ik een ander idee heb over wat er met je aan de hand is, zal ik dit met je bespreken, en passen we de diagnose aan.

CCE: wanneer ik samenwerk met een andere consulent, bijvoorbeeld een AVG of psychiater, bespreken we samen onze ideeën en stellen samen een diagnose.

## 14. Behandeling

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

Naam: Ans Baars-Geerdink

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: Ans Baars-Geerdink

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
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:**

Praktijk Ment: we spreken elkaar tijdens de behandeling in Praktijk Ment. Als er tussendoor contact nodig is, kunnen we bellen, sms-en of appen. Als het nodig is, en je bent het ermee eens, bel of mail ik met je huisarts, je familie of begeleider(s) Als de behandeling klaar is, maak ik een brief waarin ik schrijf wat we gedaan hebben en of de behandeling goed gelukt is.

CCE: communicatie vindt mondeling plaats, face-to-face of telefonisch, of via de email. Mijn bevindingen en conclusies beschrijf ik altijd in een uitgebreid adviesverslag

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

Praktijk MenT: elke keer als we een afspraak hebben, bespreek ik met je aan welke stap in het behandelplan we werken.

Aan het eind van de behandeling praten we samen met je begeleider(s) wat we hebben gedaan en of de behandeling goed gelukt is.

Als ik het nodig vindt, spreek ik (met jou toestemming) ook tussendoor met je begeleiders.

ROM betekent dat we voor en na de behandeling gaan meten of je klachten door de behandeling inderdaad minder geworden zijn.

We gaan binnen Praktijk Ment onderzoeken hoe we ROM op een zinvolle manier kunnen gaan gebruiken.

We gaan onderzoeken welke vragenlijsten jij ook goed begrijpt, zodat we het resultaat van de behandeling ook écht goed kunnen meten, en we er allemaal van kunnen leren.

CCE: in de door het CCE georganiseerde voortgangsgesprekken bespreken we mijn inzet en de effectiviteit daarvan. Schriftelijke Systematische Evaluaties worden eveneens door het CCE georganiseerd.

**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): [www.ggzkwalitetsstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetsstatuut.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:**

Praktijk Ment: Met de cliënt: wekelijks. Met de cliënt en zijn ouders of begeleiders: aan het eind van de behandeling en tussentijds als ik dat nodig vind.

CCE: minstens eens per 3 maanden.

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

Praktijk Ment: Ik vraag je of je tevreden bent over hoe we samenwerken en wat je merkt van de behandeling Ik vraag aan de mensen die belangrijk voor je zijn (ouders, begeleiders) of zij merken dat

het beter met je gaat Ik maak gebruik van 'Schaalvragen', op een manier die past bij wat je begrijpt

CCE: de coördinator van het CCE toetst na afloop van de consultatie de tevredenheid.

## **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 vervolgadvies, 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: Ans Baars-Geerdink

Plaats: Azewijn

Datum: 01-12-2018

**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