

# 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: Nikki Widdershoven

BIG-registraties: 89916647725

Basisopleiding: Klinische psychologie aan de universiteit van Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94013146

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Widdershoven

E-mailadres: nikki@slaapmakend.nl

KvK nummer: 73269042

Website: www.mulderenvanschie.nl

AGB-code praktijk: 94064409

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Angst en stemmingsstoornissen, traumagerelateerde klachten, obsessieve compulsieve stoornis, stoornis in de impulscontrole, slaapstoornissen en partner relatieproblemen

Behandelvormen; CGT. EMDR en oplossingsgerichte therapie

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: Nikki Widdershoven

BIG-registratienummer: 89916647725

### 5. Professioneel netwerk

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

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)):

Leonie Stam BIG registratie 89919574525

Sophie Zeijl BIG registratie 79917751925

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

consultatie, overleg, intervisie, medicatieadvies en voorschrift, scholing/opleiding, rapportage

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

Huisartsenpraktijk/huisartsenpost

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

Nee, omdat: De patiënten binnen mijn praktijk zijn over het algemeen niet crisisgevoelig. Er wordt wel besproken dat ze buiten kantoor tijden of buiten mijn werkdagen in het geval crisis contact op kunnen nemen met de huisartsenpost/huisartsenpraktijk

### **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 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: <https://slaapmakend.nl/tarieven-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):**

Wanneer de patiënt er zelf niet uit komt met de psycholoog kan de patiënt zich richten tot de onafhankelijke klachtenfunctionaris drs. Piet de Boer werkzaam bij de NVGzP. Postadres; Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden, telefoon; 06- 81941801, emailadres; klachten@nvgzp.nl

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/diensten/nvgzp-klachtenregeling/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Geschillencommissie NVGzP

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/nieuws/klachtenregeling-geschillencommissie/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Sophie Zeijl

Gus Nijst

**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: <https://slaapmakend.nl/onze-aanpak/>

### 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):**

Patiënten of verwijzers voeren hun contactgegevens in op de website [www.slaapmakend.nl](http://www.slaapmakend.nl) of [www.mulderenvanschie.nl](http://www.mulderenvanschie.nl). Binnen 2 werkdagen neemt onze secretaresse Marlene Daamen telefonisch contact op, zij plant een vrijblijvend kennismakingsgesprek in bij een therapeut die als eerste plek heeft. In het kennismakingsgesprek wordt gescreend op de klachten en indicatie voor behandeling gesteld. Ook wordt de patiënt geïnformeerd over de werkwijze, procedure, inhoud van de behandeling en vergoedingen. Op korte termijn volgt dan het intake gesprek bij dezelfde therapeut als waarbij het kennismakingsgesprek heeft plaatsgevonden.

**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: Nikki Widdershoven

**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?:**

nvt

### 14. Behandeling

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

Naam: Nikki Widdershoven

**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: Nikki Widdershoven

**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:**

Uitleg en werkwijze over de behandeling is te lezen op de website en wordt nog een keer uitgelegd tijdens een kennismakingsgesprek. Ook bij het intakegesprek en het tekenen van het behandelplan wordt uitleg gegeven over de inhoud van de behandeling, de werkwijze, bereikbaarheid en communicatie met de huisarts. Na intake wordt een brief "in behandeling" gestuurd naar de huisarts, tenzij de patiënt hier geen toestemming voor geeft. Na afronding van de behandeling wordt een rapportage /eindverslag gestuurd naar de huisarts als "brief uit behandeling", uiteraard alleen wanneer er door de patiënt toestemming is verleent.

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

Bij aanmelding vindt een voormeting plaats in het kader van de ROM. De praktijk gebruikt daarvoor de vragenlijst de Q45. Na het intakegesprek wordt een behandelplan opgesteld, besproken met en ondertekent door de patiënt en behandelaar. Gedurende de behandeling vindt er halverwege een evaluatie plaats met de behandelaar en de behandeling zonodig bijgesteld. Bij afronding vindt er opnieuw een Rom meting plaats met dezelfde vragenlijst. Daarnaast krijgen patiënten digitaal een evaluatie toegestuurd waarin ze anoniem feedback kunnen geven voor de praktijk en de behandelaar.

**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):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [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:**

De vaste evaluatiemomenten vinden plaats op helft van het aantal gekozen sessies. Daarnaast vindt er bij afronding een evaluatie plaats. Elk behandelgesprek bevat bovendien ook evaluatie elementen waardoor tijdig bijsturen mogelijk is. De patient is betrokken en voert de regie met de behandelaar mee.

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

Door middel van vragen, mondelinge evaluaties en vragenlijst bijv de ors.

**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: nikki widdershoven

Plaats: haarlem

Datum: 30-01-2019

**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