

# 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: Cindy Kretschmar

BIG-registraties: 19920462925

Basisopleiding: psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94011517

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk IJsselstein

E-mailadres: info@ppij.net

KvK nummer: 30261331

Website: www.ppij.net

AGB-code praktijk: 94000190

#### 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.:**

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

volwassenen, vanaf 18 jaar met stemmingsproblematiek, angst- en dwangklachten, somatoforme stoornissen, trauma's, stress-gerelateerde klachten, partner-relatieproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek

Behandelvormen kunnen zijn CGT, EMDR en schematherapie

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Cindy Kretschmar

BIG-registratienummer: 19920462925

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Cindy Kretschmar

BIG-registratienummer: 19920462925

#### **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)):**

psychiater mw. C. Zuketto, Nieuwegein ( 99048511901)

Intervisiegroep GZ-psychologen; Huisartsenpraktijken; Fysiotherapeuten; huisartsen IJsselstein en Benschop; St. Zorgzaam IJsselstein.

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

Diagnose en indicatiestelling; Consultatie mbt behandeling of medicatie;

Evaluatie van behandeling en/of medicatie; Bespreken voortgang behandeling;

Afsluiten van de behandeling; Doorverwijzen.

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

Patiënten kunnen gedurende de avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp, crisisdienst van Altrecht.

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

Ja, welke: Bij een crisis tijdens kantooruren kan de cliënt in overleg met de huisarts verwezen worden naar de crisisdienst van Altrecht. Buiten kantooruren verloopt dit via de huisartsenpost.

##### **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:**

Ad Woortman, Jose Las, Marie-Janne van Toorn, Kris Engbers, Cathelleyne vd Laan.

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

Wekelijks intervisie en collegiaal overleg mbt inhoudelijke en organisatorische zaken.

#### **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:

<http://psychologenpraktijkijsselstein.nl/praktijkinformatie/tarieven-en-vergoedingen/>

## **7. Behandel tarieven:**

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://psychologenpraktijkijsselstein.nl/praktijkinformatie/tarieven-en-vergoedingen/>

<http://psychologenpraktijkijsselstein.nl/praktijkinformatie/praktijkregels/>

## **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.psynip.nl](http://www.psynip.nl), [www.lvvp.nl](http://www.lvvp.nl)

## **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):**

NIP

Klachtencommissie LVVP

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

<http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

dhr. A. Woortman (19050574825)

mw. C. van der Laan (89919360316))

mw. K. Engbers (59051236025)

mw. J. Las (99050674216)

**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: <http://psychologenpraktijkijsselstein.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):**

Cliënt heeft informatie via de huisarts, folder of website dat aanmelding telefonische op een van de 4 vaste spreekuren per week kan plaatsvinden of via de elektronische aanmelding via de website. Deze informatie is ook terug te vinden op de boodschap van het antwoordapparaat. Indien een cliënt zich telefonisch buiten de spreekuurtijden aanmeldt wordt hij of zij zo snel mogelijk terug gebeld.

De behandelaar belt de cliënt voor een eerste afspraak, c.q. intakegesprek. Dit wordt de cliënt vertelt als hij of zij zich aanmeldt.

**12b. Ik verwijz 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:**

In overleg met de cliënt wordt de naaste familie uitgenodigd of wordt afgesproken hoe de cliënt zijn of haar naaste omgeving informeert

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

Aan het begin van de behandeling, tussentijds en bij afsluiting worden zo nodig klachtenvragenlijsten en/of persoonlijkheidsvragenlijsten afgenomen, afhankelijk van diagnose en doelstelling.

Aan het begin van de sessie wordt de ORS afgenomen. Regelmatig wordt aan het einde van de sessie de SRS afgenomen. Beide uitkomsten worden besproken.

Aan het einde van iedere sessie wordt het verloop geëvalueerd in het licht van de behandeldoelen.

Tevens wordt per traject de OQ45 afgenomen, minimaal aan het begin en het einde van de behandeling. Bij langere behandelingen (GB-GGZ intensief en S-GGZ) vinden ook tussenmetingen plaats. Bij behandelingen in de S-GGZ wordt de OQ45 om de 3 maanden afgenomen.

Aan het einde van de behandeling wordt de cliënt uitgenodigd een evaluatie in te vullen.

**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:**

Aan het begin van de behandeling, tussentijds en bij afsluiting worden zo nodig klachtenvragenlijsten en/of persoonlijkheidsvragenlijsten afgenomen, afhankelijk van diagnose en doelstelling.

Aan het begin van de sessie wordt de ORS afgenomen. Regelmatig wordt aan het einde van de sessie de SRS afgenomen. Beide uitkomsten worden besproken.

Aan het einde van iedere sessie wordt het verloop geëvalueerd in het licht van de behandeldoelen.

Tevens wordt per traject de OQ45 afgenomen, minimaal aan het begin en het einde van de behandeling. Bij langere behandelingen (GB-GGZ intensief en S-GGZ) vinden ook tussenmetingen plaats. Bij behandelingen in de S-GGZ wordt de OQ45 om de 3 maanden afgenomen.

Aan het einde van de behandeling wordt de cliënt uitgenodigd een evaluatie in te vullen.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**  
Mondeling tijdens de sessie, mbv SRS en de CQ vragenlijst

#### **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: Cindy Kretschmar

Plaats: De Meern

Datum: 28-04-2020

**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