

# 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: Sanne Ringeling  
BIG-registraties: 89912441025  
Overige kwalificaties: gezondheidszorgpsycholoog/ EMDR  
Basisopleiding: WO Psychologie Rijksuniversiteit Leiden  
AGB-code persoonlijk: 94010450

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Herengracht  
E-mailadres: info@psychologenherengracht.nl  
KvK nummer: 52557642  
Website: www.psychologenherengracht.nl  
AGB-code praktijk: 94055420

#### 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

#### 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.:

Ik behandel volwassenen en ouderen met uiteenlopende psychische problemen en klachten, zoals depressie, angstproblemen, medisch onverklaarde klachten, stress- en trauma gerelateerde klachten, verwerkingsproblemen en persoonlijkheidsproblemen.

De hulp die ik aanbied is kortdurend van aard en gericht op een verandering in het hier en nu. Ik werk met effectief bewezen behandelmethoden. De behandelinterventies die ik toepas zijn o.a. afkomstig uit de cognitieve gedragstherapie, inzichtgevende therapie en aandachtsgerichte therapie. Daarnaast werk ik vaak met EMDR en gebruik ik regelmatig eHealth behandelprogramma's van Therapieland in de behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen  
Eetstoornis

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Sanne Ringeling  
BIG-registratienummer: 89912441025

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

Naam: Sanne Ringeling  
BIG-registratienummer: 89912441025

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)  
Anders: Fysiotherapeut  
Haptotherapeut  
Home Clinic

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

GGZ instellingen (GGZ - Centraal, PsyQ)  
NPI  
Huisartsen en POH-GGZ  
Fysiotherapeuten  
Home Clinic  
Leo Kannerhuis  
Arbo-artsen  
Wijkteam  
Sherpa (LVB)  
Veilig Thuis

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

Ik maak met name gebruik van mijn professionele netwerk bij verwijzing van een cliënt. Daarnaast heb ik contact met dit netwerk in verband met consultatie, medicatie-advies, toetsing diagnose en samenwerking binnen de behandeling van mijn cliënten. Ook gebruik ik mijn netwerk binnen de zorggroep voor ontwikkelingen in de regio.

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

Een cliënt kan gedurende kantooruren bij mij of mijn collega's in de praktijk terecht. Na kantooruren kan de cliënt contact opnemen met zijn of haar eigen huisarts of zijn of haar vervanger. Buiten kantooruren van de huisarts kan de cliënt terecht bij de huisartsenpost. De huisarts kan indien nodig de crisisdienst bellen.

De afspraken met betrekking tot mijn bereikbaarheid bespreek ik met elke cliënt tijdens het intakegesprek.

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

Nee, omdat: deze zorg via de huisarts wordt geregeld.

**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:**

Jannet van der Maten, Titia van der Laan-Haptee, Marianne van Woudenberg, Eelco Olde, Welmoed Pietersen, Barbara de Wrede, Marringje Beulen, allen GZ psychologen en regiebehandelaren  
Tevens zorggroep Psydzorg Gooi en omstreken

In mijn rol als regiebehandelaar in de gb-ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Ik heb 12 keer per jaar bijeenkomsten met mijn intervisiegroep, waarbij ik werk met een agenda, aanwezigheidslijst, en verslaglegging. De onderwerpen die ik bespreek in de intervisiegroepen zijn oa; reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over mijn praktijkvoering, en kwaliteitsstandaarden.

In de bijeenkomsten van de zorggroep wordt 3x per jaar relevante onderwerpen over praktijkvoering uitgewisseld en is er sprake van kennisoverdracht en scholing aan de hand van relevante thema's en gastsprekers.

**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://psychologenherengracht.nl/kosten-en-vergoedingen/>

**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 voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://psychologenherengracht.nl/kosten-en-vergoedingen/>

**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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

## 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):**

Cliënten kunnen met klachten in eerste instantie bij mij terecht. Mocht dit niet naar tevredenheid opgelost kunnen worden dan kan een cliënt terecht bij collega en praktijkhouder mevr. Pietersen of mevr. van der Maten. Mocht dit niet afdoende zijn dan wordt de cliënt gewezen op de klachtenregeling van de LVVP.

Een LVVP-klachtenfunctionaris is van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company

### **Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-lienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Titia van der Laan-Haptee; Gz-psycholoog BIG (19059305825), Eerstelijnspsycholoog NIP

### **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://psychologenherengracht.nl/volwassenen/aanmelden/>

### **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 melden zich aan via het beveiligde aanmeldformulier op onze website en de verwijsbrief langsbrengen of uploaden. De praktijkondersteuner, een collega of ik zelf checken de formaliteiten (verwijsbrief, verzekering) en na bespreken/beoordeling van de aanmeldklacht, en juiste indicatie wordt cliënt gebeld voor een afspraak voor de intake, bij de behandelaar die 1) aansluit bij de hulpvraag, 2) naar wens van de patiënt (man/vrouw, leeftijd, deskundigheid, werkdagen). Er wordt duidelijk gezegd wat nodig is om mee te nemen de eerste keer, en waar de praktijk gevestigd is, en wat te doen wanneer de klachten verergeren tijdens de wachttijd.

#### **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:**

Tijdens de telefonische aanmelding (en via onze website) wordt de cliënt al geïnformeerd over het behandelproces. Er wordt uitgelegd dat er eerst twee intakegesprekken zijn, waarin onder andere de indicatiestelling gedaan wordt. Na de intake wordt het behandelplan met cliënt besproken en gaat de behandeling van start. Tijdens de behandelgesprekken vinden er regelmatig evaluaties plaats. Indien van toepassing en na toestemming van cliënt kan de omgeving betrokken worden bij de behandeling, bijvoorbeeld voor systeemgesprekken.

**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 gemonitord door middel van voortgangsbespreking van het behandelplan (intervisie), tussentijdse evaluaties (intervisie) vragen en/ of klachtenlijsten aan begin en einde van de behandeling en ROM-meting (OQ-45). De zorgvraag typeren we met hulp van de Honos +.

**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:**

Tijdens de behandeling wordt regelmatig stilgestaan bij de evaluatie, dat wil zeggen de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Structureel wordt in ieder geval tijdens het 5e gesprek (per traject), en het laatste gesprek geëvalueerd.

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

Tijdens het afsluitende gesprek vraag ik naar de tevredenheid van de cliënt. We bespreken hoe de cliënt de behandeling en de bejegening heeft ervaren, hoe de bereikbaarheid van de praktijk is ervaren en of cliënt zaken heeft gemist of graag anders had gezien. Ik maak gebruik van de CQI tevredenheidsvragenlijst.

## **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: Sanne Ringeling

Plaats: Weesp

Datum: 09-06-2022

**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