

# 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 praktijk: Psychotherapeuten Team Bussum

Naam regiebehandelaar: C.A. Schöffner

E-mailadres: bussum@psychotherapeutenteam.nl

KvK nummer: 32151229

Website: bussum@psychotherapeutenteam.nl

BIG-registraties: 19025849516;19025849525

Overige kwalificaties: VPEP (tot voor kort VCgP) erkend psychotherapeut, supervisor, opleider, leertherapeut, Emotion-Focused-psychotherapeut en supervisor. NVP erkend supervisor. IsEFT (Intern.Society for Emotion Focused Therapy) erkend emotion focused psychotherapist en supervisor.

Basisopleiding: psycholoog

AGB-code praktijk: 94002377

AGB-code persoonlijk: 94003706

### 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):

Persoonlijkheidsproblematiek (al of niet met persoonlijkheidsstoornis), stemmings- en angstklachten, trauma, complex trauma, rouw, 1e en 2e generatie oorlogsproblematiek, zie verder website "Problemen"; samenvattend: generalistisch m.u.v. primaire verslavingsproblematiek en ernstige daderproblematiek. Persoonsgericht experiëntieel (= cliëntgericht) en systemisch, met gestalt en psychodynamische invloeden en soms leentje buur bij gedragstherapie; zowel explorerend/ontwikkelingsgericht als meer structurerend en ondersteunend. Individueel, partnerrelatie; met volwassen en ouderen.

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

BIG-psychotherapeut reg.nr: BIG-GZ reg.nr/klinisch psycholoog Voor Volwassenen en ouderen:

Mevrouw L.M. Gijzen: 19018073916 19018073925 Mevrouw J. Goederee: 89049883016

69049883025 De heer C. A. Schöffner: 19025849516 19025849525 Voor Kinderen en jeugd: Mevrouw

N. Everard-Hinse: 79043892216 59043892225 Mevrouw G.E. Gerlagh: 19058783016 geen Mevrouw

L. Klein-Vuijst: geen 19055113025

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Internist, psychiater, maatschappelijkwerk

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

De bovengenoemde collegae in de praktijk. SPEL Bussum (zie <http://www.spelgooi.nl/>). SPEL Gooi en Vechtstreek (zie <http://www.spel55.nl/>). M.L.B. Verheul, klinisch psycholoog en psychotherapeut, 39025870525; 59025870516 M.J.G. Sanders, klinisch psycholoog en psychotherapeut, 49047699516; 29047699525 P.J.J. Hanneman, psychiater niet praktiserend en psychotherapeut 090021244401; 89021344416 H.P. Muller; internist niet praktiserend; 89022910301 Meerdere huisartsen in de regio.

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

Cliënten weten dat wij intern overleggen, dit is inclusief bovengenoemde Hanneman die consulent is van ons team en ca eens in de 5 weken bij ons komt voor consultatie. Extern overleg gaat alleen met vooraf schriftelijke toestemming van cliënten. Het meest frequent extern overleg is met de betreffende huisarts. Intern is er wekelijks een uur intervisie met mijn collegae Gijsen en Goederee; de bovengenoemde intervisie met Hanneman is twee uur met het hele team (dus inclusief de kinder en jeugd collegae). Er is verder veel intern overleg in ons kantoor tussen de sessies door met alle teamgenoten. Extern overleg kan er zijn over verwijzingen, over medicatie, over medische problemen van cliënten, over eventuele opname, en over risico van geweld of suïcide. Overleg met bovengenoemde collega-groepspraktijken is meestal rond doorverwijzingen. Verder is er met deze praktijken overleg over beleidsvoering.

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

Voor crisis in avond, nacht of weekend verwijzen wij mensen naar huisarts of de dan dienstdoende huisartsenpost -- dit wordt (op indicatie) besproken met cliënten en staat op de website. Bij GGZ-Centraal kan men alleen terecht via de huisarts of via de politie. Rembrandthof heeft een crisisdienst waar men zelf contact mee op kan nemen: 035 6557555. Indien nodig is hier contact over met de huisarts.

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

Nee, omdat: alleen op indicatie; dit is gelukkig zelden nodig.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Alle koepels SGGZ en BGGZ, behalve CZ, bij CZ alleen SGGZ

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.psychotherapeutenteam.nl/kosten.html>

**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: <http://www.psychotherapeutenteam.nl/kosten.html>

**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: visitatie bewijs: [//www.lvvp.info/lid-detail/835/Schöffer kwaliteitscriteria:](http://www.lvvp.info/lid-detail/835/Schöffer_kwaliteitscriteria)

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf)

## 9. Klachten- en geschillenregeling

### 9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Bij mij, en/of bij mijn collegae en/of bij de LVVP

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP

#### De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website:

[//www.lvvp.info/nieuws/nieuwsbrieven/detail/2016/191/1814?q=klachtencommissie](http://www.lvvp.info/nieuws/nieuwsbrieven/detail/2016/191/1814?q=klachtencommissie)

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

collegae L.M. Gijsen en/of J.Goederee

### 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:

<http://www.psychotherapeutenteam.nl/wachttijden.php>

## 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):

De intaker is bij ons ook de psychotherapeut. Indien hier een indicatie voor is verwijst een ieder hierbij intern of extern. We nemen zelf (zie vraag 4) de telefoon aan of bellen mensen terug om eerste informatie in te winnen, soms na voorafgaand contact met een verwijzer. We vragen volwassenen altijd om zich zelf aan te melden zodat er meteen rechtstreeks contact is met een van ons. Degene die de aanmelding aanneemt is niet altijd dezelfde psychotherapeut als degene die de intake en therapie gaat doen en die dan de cliënt belt voor de eerste afspraak. Bij deze eerste

telefonische aanmelding is er een eerste screening: lijkt iemand aan het goede adres te zijn?, BGGZ of SGGZ (als indruk)?, heeft de cliënt al een verwijzing?, zou er indicatie zijn voor een specifieke therapeut binnen ons team?, of kan iemand beter elders gaan en zo ja waar?, voorlichting over de wachttijd, individueel of prt?, verzekerde zorg of OVP?, et cetera. De cliënt(en) wordt (worden) dan op de wachtlijst gezet en teruggebeld zodra hij of zij aan de beurt is (zijn). Er wordt een korte informatie brief toegestuurd na de telefonische aanmelding waarin deze aanmelding, afspraak rond wachttijd, minimale vereiste informatie op een verwijzing, het no-show beleid en eventuele specifieke afspraken met deze cliënt(en) nogmaals vermeld worden. Er is geen wachttijd tussen intake en therapie, intake is voor ons een onderdeel van de therapie.

**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: C.A. Schöffner

**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?:**

Mijn collegae (zie vraag 4) in intervisie of tussendoor-overleg; samen nadenken. Elk intake verslag wordt ook tenminste door een collega gelezen, en een flink aantal door twee, en ook dan komt dit ter sprake.

### **14. Behandeling**

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

Naam: C.A. Schöffner

**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: C.A. Schöffner

**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

**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:**

In het persoonsgerichte experiëntiële (cliëntgerichte) werk staat de werkrelatie met de cliënt centraal. Dus communicatie met cliënt, zowel over inhoud en gevoel, als evaluatief en informatief, is er doorlopend. Het beloop van de therapie is dan ook zeker iets dat met grote regelmaat aan bod komt. Het behandelplan wordt aan het eind van de intake voorgelezen en besproken. Cliënten kunnen een kopie hiervan krijgen.

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

Voortgangsbesprekingen en evaluaties met cliënt en in intervisie, bij begin en eind en elk trimester OQ45 en GZ-thermometer (ROM). Daarnaast komt het aan bod als cliënt en/of therapeut dit aansnijden in een sessie (zie ook antwoord14e).

**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.ggzkwalitetisstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetisstatuut.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:**

Zie antwoord vraag 14f; dus standaard minimaal eens per trimester.

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

Dit komt regelmatig aan bod (zie opnieuw antwoord op 14f). Tevredenheid, ontevredenheid en twijfel over de therapie komen meestal snel op tafel in een psychotherapie die gericht is op het empathisch verstaan van de cliënt in het hier en nu, en zijn zeer belangrijke onderwerpen, telkens weer. Bij afsluiting en elk trimester via ROM-portaal de GZ-thermometer.

## **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 vervolghandelaar 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: C.A. Schöffers

Plaats: Bussum

Datum: 14-10-2016

**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