

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: RZ DE GOEIJ

BIG-registraties: 64044596625

Overige kwalificaties: Klinisch Psycholoog-Psychotherapeut-GZ-psycholoog-Systeemtherapeut-Gecertificeerd EFT-therapeut

Basisopleiding: Orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94008512

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapie Praktijk Zwolle

E-mailadres: info@psychotherapiepraktijkzwolle.nl

KvK nummer: 08204474

Website: www.psychotherapiepraktijkzwolle.nl

AGB-code praktijk: 94057270

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Psychotherapie Praktijk Zwolle (PPZ) biedt integratieve psychotherapie in de Specialistische GGZ. Cliënten zijn meestal > 18 jaar. In geval van indicatie individuele therapie worden -zo mogelijk en met overéénstemming hierover- naasten in ieder geval één keer uitgenodigd. PPZ biedt ook partnerrelatie- en systeempsychotherapie met meestal het hechtingsmodel als dominant perspectief. PPZ werkt samen met collega's omdat er aandacht is voor alle belangrijke niveau's van functioneren.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: R. de Goeij

BIG-registratienummer: 69044596625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: psychiaters, diëtisten, systeemtherapeuten, haptotherapeuten, pmt-ers, reïntegratiecoaches en vaktherapeuten.

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

Diverse huisartsen en POH's, psychiaters, klinisch psychologen, psychotherapeuten, gz-psychologen, systeemtherapeuten.

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

- Samenwerking in geval van indicatie "multidisciplinaire behandeling", b.v. relatietherapie en individuele therapie door verschillende behandelaren; deelbehandeling EMDR; systeemtherapie en individuele behandeling kind(eren) elders
- Consultatie (overleg met specialist over diagnostiek en/of behandeling)
- Medicatie-consultatie bij medicus (huisarts, psychiater)
- Verwijzing in verband met indicatie "intensievere en/of meer specialistischer behandeling"

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

- Via voicemail van eigen huisarts krijgen patiënten buiten kantoortijd telefoonnummer van dichtstbijzijnde huisartsenpost door voor verdere hulpverlening.

In Zwolle:

- Huisartsenpost Zwolle

Dokter van Heesweg 2

8025 AB Zwolle

T: 0900 333 6 333

Openingstijden Huisartsenpost

Maandag tot en met vrijdag: 17.00 tot 8.00 uur

Weekend en feestdagen : 24 uur per dag

De huisartsenpost bevindt zich in het plaatselijke ziekenhuis, de Isalaklinieken.

Huisarts van de Huisartsenpost kan in geval van crisis de "Intensive home treatment (IHT; oude crisisdienst)" van Dimence, grote GGZ instelling in Zwolle e.o. inschakelen. Deze wordt ingezet als er sprake is van een crisissituatie en reguliere zorg onvoldoende is. Beter worden doet u thuis is de

insteek van het IHT-team. Het team is zeven dagen per week, 24 uur per dag bereikbaar. Samen doen we er alles aan om een opname te voorkomen. Mocht u toch opgenomen worden dan doen wij er alles aan om de duur van de opname zo kort mogelijk te houden.

- In geval van Spoedeisende hulp:

Isala (Ziekenhuis Zwolle)

Hoofdgebouw (V3.0)

Spoed

Dr. Van Heesweg 2

8025 AB Zwolle

t (038) 424 71 36

bereikbaar 24 uur per dag, 7 dagen per week

- 113 Online (zelfstandige, onafhankelijke en professionele hulpverlening om zelfmoord te voorkomen)

“Zelfmoord, zelfdoding of suicide. Hoe je het ook noemt, bij 113Online kun je hierover praten met een vrijwilliger: anoniem, vrijuit en 24/7”; ook chatten en mailen.

T: 0900 1130113

W: www.113online.nl

- De Luisterlijn: 24/7 telefonisch bereikbaar voor mensen met emotionele problemen die behoefte hebben aan een luisterend oor (van vrijwilligers begeleid door beroepskrachten):

T: 088 0767 000

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

Nee, omdat ik hen zeer zelden nodig heb. Wanneer wel, dan weet ik -uit ervaring- deze collega's te vinden voor consult en evt. verdere samenwerking..

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:

Ik neem deel aan drie verschillende lerende netwerken, waarin de volgende zelfstandig werkende disciplines zijn vertegenwoordigd: Klinisch Psychologen, Psychotherapeuten, GZ-psychologen, en Systeemtherapeuten.

B.v. aan het Lerend Netwerk Vrijgevestigden neem ik samen met Dhr. B. Jonkers deel (Psychotherapiepraktijk Jonkers).

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

Ik neem deel aan nascholing en aan twee intervisiegroepen (van zowel vrijgevestigde collega's als die in loondienst werken; één groep bestaat uit 6, een ander uit 4 personen) als aan een lerend netwerk van vrijgevestigde regiebehandelaren (4).

In alle drie de groepen reflecteren we in een veilige context en vanuit een psychotherapeutische attitude op ons handelen en leren van elkaars perspectieven, specialismen en ervaringen. Deze diversiteit is verrijkend. Soms behandelen we een specifiek thema.

In één van de drie groepen brengt elke deelnemer elke keer een thema in, in de andere twee rouleert dit.

Met de intervisiegroepen kom ik 6x per jaar bij elkaar, met het lerend netwerk Vrijgevestigden 4x.

“

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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:

<https://www.psychotherapiepraktijkzwolle.nl/vergoeding>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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:

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/index.html>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Zie verder via onderstaande link.

Ik ben ook aangesloten bij de Klachtenregeling van de NVP (Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie).

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij één van mijn vrijgevestigde collega-psychotherapeuten. Per vakantie/ afwezigheid spreek ik dit met cliënten en collega's af.

Patiënten krijgen hierover tijdig bericht in mijn praktijk.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://www.psychotherapiepraktijkzwolle.nl/werkwijze>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Aangezien ik een solopraktijk heb, doe ik alle contacten met (potentiële) cliënten zelf. Op mijn website staat de volgende tekst over de aanmelding, de intake en de communicatie met de patiënt.

Aanmelding

Bij voorkeur per mail, waarna ik u zo spoedig mogelijk terug bel om een eerste indruk van uw problemen te krijgen. Aan de hand hiervan kan ik beoordelen of u bij mij aan het juiste adres bent en geef ik u informatie over eventuele wachttijd. U kunt zich ook telefonisch aanmelden of een voicemailbericht inspreken.

Graag bij dit eerste contact ook de naam van uw zorgverzekeraar doorgeven i.v.m. de contracteisen waaraan ik moet voldoen.

Onderzoeksfase

Twee of drie gesprekken, soms aangevuld met psychologisch en/of een gezinsdiagnostisch onderzoek. In geval u zich voor een individuele behandeling aanmeldt, kunt u in deze fase altijd uw partner of andere voor u belangrijke personen meenemen - ter ondersteuning of om zijn of haar visie op de problemen en de behandeling te geven. In geval van partnerrelatie- of gezinsproblemen wordt u samen uitgenodigd.

In de eerste gesprekken probeer ik een zo goed mogelijk beeld te krijgen van uw probleem, van u zelf, uw situatie en uw verleden. Meestal beïnvloeden individuele klachten en relaties elkaar (gezin, familie, vrienden, werk); ik vind het belangrijk deze met u in kaart te brengen, zodat we weten welke relaties u als steunend en veilig ervaart, in welke relaties u zich in uw kracht voelt, en in welke relaties dit onvoldoende het geval is. We kijken dan samen waar verandermogelijkheden liggen.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

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:

Allereerst maak ik na de intake een behandelplan waarin ik veel investeer in een goede beschrijving van cliënten' klachten, persoonlijkheid, context en ontwikkeling. Alvorens we (formeel) starten met de behandeling streef ik zoveel mogelijk naar een gedeelde visie op “wat er aan de hand is, hoe het zo gekomen is, wat de doelen zijn en wat er voor nodig is om dit te behalen”. Deze gedeelde visie staat in het behandelplan en blijft centraal staan: commitment aan de behandeling, bijstellen en focussen...het zijn regelmatig terugkerende items in de therapie. Aan de basis van de communicatie hierover ligt (natuurlijk) een veilige behandelrelatie. Naasten betrek ik waar nodig en mogelijk (en zoveel mogelijk in ieder geval ten tijde van de intake) bij de behandeling wanneer het een individuele behandeling betreft. Als systeemtherapeut ben ik gewend te kijken of er mogelijkheden zijn om de

context van de cliënt te versterken en bij het beloop te betrekken. Wanneer de behandeling stagneert of er m.i. een indicatie voor een andere (parallel) behandeling is, bespreek ik dit met cliënt(en). Met cliënt bespreek ik eigenlijk voortdurend zijn ontwikkelingsproces en het beloop van de behandeling: wat goed gaat, wat nog lastig is, de stapjes die hij/zij gaat zetten en hoe de behandeling hier aan bij draagt/bijgedragen heeft.

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 in mijn praktijk als volgt gemonitord: voortgangsbespreking (regelmatig, maar niet gestructureerd, vraag ik cliënten naar tevredenheid over de behandeling, het contact met mij en eigen veranderingen). Jaarlijks formele evaluatie (bij verlenging ZPM of afronding): evaluatie en evt. bijstelling behandelplan en herhaling OQ 45.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

elke drie maanden.

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

- regelmatig, zeker 1x per 3 maanden, vast onderdeel van gesprek
- vragenlijst (papier): bij afsluiting
- CQI: bij afsluiting

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Mevr. R. de Goeij

Plaats: Zwolle

Datum: 29-08-2025

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