

# 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: Ida de Ridder

BIG-registraties: 49913256616

Overige kwalificaties: gz-psycholoog, psychotherapeut, cognitief-gedragstherapeut, EMDR basis- en vervolgcursus, bezig met registratie tot schematherapeut

Basisopleiding: WO psychologie

AGB-code persoonlijk: 94013774

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk De Ridder & Vis

E-mailadres: ridder.vis@gmail.com

KvK nummer: 69898669

Website: [www.gezondheidscentrum-plus.nl](http://www.gezondheidscentrum-plus.nl)

AGB-code praktijk: 94063561

#### 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  
de gespecialiseerde-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.:**

Wij bieden een psychotherapeutische behandeling voor mensen die herhaaldelijk, over langere tijd en op meer levensgebieden, vastlopen in patronen in de persoonlijkheid. Het kan gaan om cliënten met persoonlijkheidsproblematiek of met langdurige patronen van angst- en stemmingsklachten, waarvoor eerdere behandelingen onvoldoende resultaat hebben kunnen bieden. Indien mogelijk vindt de therapie plaats in groepsvorm, namelijk in een wekelijkse groep waarin middels schematherapie wordt gewerkt, met twee therapeuten en ongeveer 8 deelnemers. Wij streven naar een evenwichtige combinatie van interventies gericht op voelen, denken en doen.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Ida de Ridder

BIG-registratienummer: 49913256616

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Ida de Ridder

BIG-registratienummer: 29913256625

**Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: Maria Vis

BIG-registratienummer: 19915604625

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Ida de Ridder

BIG-registratienummer: 49913256616

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Ida de Ridder

BIG-registratienummer: 29913256625

**Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: Maria Vis

BIG-registratienummer: 19915604625

**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)):**

Maria Vis, gz-psycholoog.

Dhr. T.J. Verhoeven, psychotherapeut

Verder met verwijzende huisartsen, POH GGZ, collega psychologen en psychotherapeuten.

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

Voor vragen rondom medicatie en doorverwijzing de huisarts. Voor consultatie doe ik een beroep op intervisiegroepen.

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

Ik neem geen mensen in behandeling waarvan vooraf bekend is dat er een (grote)crisisgevoeligheid is, deze mensen kunnen beter geholpen worden bij een instelling. Mocht er toch sprake zijn van crisis, dan kunnen deze mensen een beroep doen op hun huisartsenpraktijk/post.

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

Nee, omdat: de huisartsenpraktijk voldoende toegerust is voor de cliëntengroep die ik behandel, in het indicentele geval dat er zich toch een crisis voordoet.

### **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:**

M. Vis GZ-psycholoog BIG 19915604625

T.J. Verhoeven psychotherapeut BIG 59016794216

S. Ponsioen psychotherapeut BIG: 19912413816

B. Mensink : GZ-psycholoog BIG: 19066785425 psychotherapeut BIG: 19066785416

F. van den Hoogeband psychotherapeut BIG: 59912410516

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

Intercollegiaal overleg, overleg over indicatiestelling, intervisie en consultatie.

## **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 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:

<https://deridderennis.nl>

## **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.lvvp.nl](http://www.lvvp.nl);  
[www.vgct.nl](http://www.vgct.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):**

Het heeft de voorkeur klachten eerst met mij persoonlijk te bespreken of met mijn directe collega Maria Vis. Mocht dit niet lukken, kunt u een beroep doen op de klachtenfunctionaris van de LVVP.

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/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:

In principe wordt therapie tijdens de vakantieperiodes tijdelijk opgeschort. Indien dit niet verantwoord of zeer onwenselijk is, kan bij uitzondering een afspraak gemaakt worden met collega Maria Vis; of met dhr. T.J. Verhoeven, psychotherapeut; of contact worden opgenomen met de huisarts / POH GGZ.

**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: <https://deridderennis.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):**

Voor groepsschematherapie kan de aanmelding bij Maria Vis of mij worden gedaan. Een van ons beide neemt dit aan en doet de intake. Vervolgens vindt overleg tussen ons beiden plaats met betrekking tot de indicatiestelling. Terugkoppeling vindt telefonisch of face to face plaats door een van ons beiden. Voor individuele behandeling bij mij verloopt de gehele communicatie met mijzelf.

**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:**

Door bij start van de behandeling evaluatiemomenten vast te leggen, waarin we samen stilstaan bij de voortgang van de behandeling. In overleg met patient kunnen naasten hierbij betrokken worden.

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

evaluatiegesprekken, vragenlijsten en ROM

**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:**

driemaandelijks in de schematherapiegroep. Bij individuele behandelingen in het vijfde gesprek en daarna om de drie maanden.

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

### 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: Ida de Ridder

Plaats: Bilthoven

Datum: 13-04-2022

**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