

# 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: W.T. de Ridder  
BIG-registraties: 39934630625  
Basisopleiding: GZ psycholoog  
Persoonlijk e-mailadres: Wouter@deridderpsychologen.nl  
AGB-code persoonlijk: 94103080

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De Ridder Psychologen  
E-mailadres: Contact@deridderpsychologen.nl  
KvK nummer: 93651740  
Website: www.deridderpsychologen.nl  
AGB-code praktijk: 94068340

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

Cliënten kunnen bij mij terecht met al hun psychologische vragen. Voor emotionele problemen, angst-en stemmingsklachten, rouwverwerking, trauma behandeling, onbegrepen lichamelijke klachten (SOLK), milder persoonlijkheidsproblematiek en overige levensvragen. De nadruk ligt vooral op cognitieve gedragstherapie (CGT, ACT, EMDR en Schematherapie). Ik werk op basis van de geldende GGZ-standaarden en pas de behandeling op maat aan.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief

Overige kindertijd  
Alcohol  
Overige aan een middel  
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: W.T. De Ridder

BIG-registratienummer: 39934630625

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

Naam: W.T. De Ridder

BIG-registratienummer: 39934630625

#### **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)):**

Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest frequent met psychologen, psychotherapeuten en klinisch psychologen van de beroepsverenigingen NIP, VGCT en LVVP. En regelmatig met de instelling Mentaal Beter.

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

Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk: Intervisie, diagnostie, onderzoek en consultatie. Voor medicatie vraagstukken verwijs ik terug naar de huisarts. Na consultatie volgt wel/geen behandeling of advies voor verwijzing door de huisarts.

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpraktijk/post, spoedeisende hulp, crisisdienst. Op doordeweekse dagen is de praktijktelefoon tijdens kantooruren bereikbaar. Nadere afspraken worden, waar nodig, met patiënt zelf gemaakt. Indien ik onbereikbaar ben kan contact opgenomen worden met de eigen huisarts of diens vervanger.

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

Nee, omdat: Met patiënten wordt besproken wat de reguliere wegen zijn in geval van een crisis. Het is van belang dat duidelijk is dat de praktijk niet geschikt is voor crisisgevoelige patiënten.

##### **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:**

Mentaal Beter.

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

Intervisie en casuïstiek besprekingen, hierin worden onder andere patiënten (uiteraard met toestemming) besproken na de intake of bij het bepalen van te volgen beleid of als behandelingen (dreigen te) stagneren. Daarnaast worden ontwikkelingen in de GGZ standaarden en werkwijzen regelmatig besproken in het kader van professionaliteitsbevordering.

### **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:  
[www.deridderpsychologen.nl](http://www.deridderpsychologen.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:

[https://psynip.nl/wp-content/uploads/pdfs/NIP\\_beroepscode\\_maart\\_2024\\_def.pdf](https://psynip.nl/wp-content/uploads/pdfs/NIP_beroepscode_maart_2024_def.pdf)

### **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):**

Mijn Patiënten kunnen gebruik maken van de mogelijkheid om een externe klachtenfunctionaris in te schakelen om te bemiddelen. De klachtenfunctionaris is onafhankelijk en kiest geen partij. Het doel van de bemiddeling is om er samen uit te komen of tot een oplossing te komen.

Via de beroepsvereniging NIP maken ik gebruik van de professionele klachtenfunctionarissen van Klacht & Company. Meer informatie over klachten en geschillen kan je vinden op onderstaande link  
Je kunt hier je klachtenformulier invullen en downloaden, daarna kan je het ingevulde formulier sturen naar [nip@klachtencompany.nl](mailto:nip@klachtencompany.nl).

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Naam behandelaar is Sophie van Roijen. Het verschilt uiteraard per situatie en is afhankelijk van planning van huisartsen en collega's, en de specifieke klacht. Dit wordt bij iedere afwezigheid persoonlijk doorgesproken.

**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: [www.deridderpsychologen.nl](http://www.deridderpsychologen.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):**

Alles verloopt via de praktijkhouder.

**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:**

Patiënten ontvangen een behandelplan met hierin de diagnose, doelen en behandelmethode en de verwachte duur van de behandeling. We evalueren dit regelmatig samen.

Als het de behandeling bevordert kunnen er in overleg partnersgesprekken worden ingepland.

Patiënten kunnen altijd bellen of mailen en krijgen dan binnen 24 antwoord, met uitzondering van weekenden, feestdagen en vakanties.

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

Voortgangsgesprekken met patiënt. Vragenlijsten en ROM vragenlijsten, waaronder zorgvraagtypering met behulp van de HONOS+. Indien nodig stellen we de behandeldoelen bij.

**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:**

Begin en eind van de behandeling en halverwege de behandeling. Uiteraard is dit afhankelijk van de duur van de behandeling.

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

Door middel van vragenlijsten en terugkoppeling van de resultaten. In het eindgesprek is er aandacht voor een terugblik op wat er is bereikt en hoe het behandelcontact werd ervaren.

## **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: Wouter de Ridder

Plaats: Molenaarsgraad

Datum: 01-06-2024

**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