

# 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: Suzan Oosterik  
BIG-registraties: 69926615525  
Basisopleiding: Psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: suzan\_oosterik@hotmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94106383

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Berg  
E-mailadres: info@ppberg.nl  
KvK nummer: 87305518  
Website: www.ppberg.nl  
AGB-code praktijk: 94067137

#### 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.:

Psychologiepraktijk Berg biedt behandeling aan volwassenen met traumagerelateerde klachten en angst- of stemmingsproblematiek. Mijn specialisme ligt bij trauma. Dit kan gaan om het verwerken van traumatische ervaringen en/of het (weer) kunnen leiden van een leven ondanks (of dankzij) de traumatische ervaringen. Op basis van een intakegesprek volgt een behandelindicatie volgens de GGZ richtlijnen. Hierbij kan gedacht worden aan EMDR, CGT, Narratieve exposure therapie en behandelvormen vanuit de positieve psychologie. Belangrijke personen uit de omgeving kunnen betrokken worden bij de behandeling, indien dat helpend is. Ook kan er samengewerkt worden met andere zorgprofessionals of organisaties.

De naam Berg verwijst naar een familienaam, binnen de praktijk staat het ook voor standvastig, overwinnen en kracht. Ik vind het belangrijk samen te werken vanuit kracht en mogelijkheden, om zo

een beter perspectief te bereiken. Dit betekent zeker niet dat er in de behandeling geen aandacht zal zijn voor klachten of problemen. Klachten maken vaak juist dat het iemand niet (meer) lukt om in zijn of haar kracht te staan.

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

Depressie

Angst

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Suzan Oosterik

BIG-registratienummer: 69926615525

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Suzan Oosterik

BIG-registratienummer: 69926615525

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Praktijkondersteuners GGZ en sociaal psychiatrisch verpleegkundigen.

Tevens ben ik aangesloten bij de Buitenpsychologen, van waaruit ik overleg kan zoeken met collegapsychologen.

Ook ben ik aangesloten bij de LVVP, van waaruit ik op de hoogte blijf van de nieuwste ontwikkelingen binnen de GGZ voor vrijgevestigden psychologen.

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

Huisartspraktijken en collegapsychologen

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

Voorafgaande aan een verwijzing is er overleg mogelijk met een huisarts of poh-ggz. Op het moment dat iemand bij mij in behandeling komt, zal ik de huisarts schriftelijk informeren na intake en bij het afsluiten van de behandeling. Indien nodig, kan er ook gedurende de behandeling overleg nodig zijn. Met collegapsychologen kan contact gezocht worden ter consultatie in diagnostiek en/of bij de indicatiestelling, bij op- en afschaling van zorg.

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

Huisartsenpraktijk, danwel de Spoedpost Huisartsen Twente via 088 555 11 55 (Hengelo)

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

Nee, omdat: dit doorgaans bij mijn patiëntenpopulatie niet nodig is. Patiënten zijn bekend met dat zij bij crisis of spoed contact op kunnen nemen met de eigen huisartsenpraktijk, of dienstdoende spoedpost.

**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:**

Met mevrouw Ina van Zalk, GZ-psycholoog binnen een eigen praktijk, vorm ik een intervisiegroep, met de focus op traumabehandeling en praktijkvoering.

Met mevrouw Karlijn Oosterik-Veldhuis, GZ-psycholoog en werkzaam bij een organisatie in de basis ggz, heb ik eveneens intervisiemomenten. De focus in deze ligt bij behandeling in de basis ggz.

Met mevrouw Ilze ten Hove, GZ-psycholoog en werkzaam binnen een eigen praktijk, heb ik intervisiemomenten betreft praktijkvoering.

Verder ben ik aangesloten bij De Buitenpsychologen. Zij bieden diverse bijeenkomsten en intervisiemomenten.

In mijn rol als regiebehandelaar in de 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 3 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep (zie hierboven). 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

In mijn rol als regiebehandelaar werk ik monodisciplinair

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

Aantal bijeenkomsten van de intervisiegroep met Ina van Zalk: eens in de zes weken anderhalf uur. We maken gebruik van een agenda en er worden notulen bijgehouden.

Inhoud van de bijeenkomsten:

- reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren (diagnostiek en behandeling)
- reflectie op de praktijkvoering.

Aantal bijeenkomsten van de intervisiegroep met Karlijn Oosterik-Veldhuis: eens per twee weken een uur. Er wordt gebruik gemaakt van een agenda.

Inhoud van de bijeenkomsten:

- reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren (diagnostiek en behandeling)

Aantal bijeenkomsten met Ilze ten Hove: eens per acht weken een uur. Er wordt gebruik gemaakt van een agenda.

Inhoud van de bijeenkomsten:

- reflectie op de praktijkvoering

Het aantal bijeenkomsten vanuit de Buitenpsychologen varieert per jaar. Gemiddeld zijn er twee intervisiemomenten van de duur van een dag. Er worden meerdere keren per jaar verdiepingsbijeenkomsten georganiseerd.

### **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.ppberg.nl](http://www.ppberg.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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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):**

De klachtenfunctionaris van de LVVP

**Link naar website:**

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

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen bij afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij de huisarts of bij de 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: [www.ppberg.nl](http://www.ppberg.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):**

Patiënten kunnen zich per telefoon of via de mail aanmelden, ik zal hen dan persoonlijk te woord staan. De klachten worden kort doorgesproken en er worden NAW- gegevens uitgewisseld. Er wordt uitleg gegeven over de werkwijze van de praktijk en de kosten. Afhankelijk van de lengte van de wachtlijst wordt er gelijk een intakegesprek gepland of wordt met patiënt afgesproken wanneer dit zal gaan gebeuren. De intake wordt door mijzelf gedaan (inclusief ROM) en vervolgens wordt er een behandelplan opgesteld.

Patiënten kunnen worden verwezen door de huisarts.

**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:**

De patiënt kan in het online patiëntenportaal van het epd (softwareleverancier is Incura) zijn of haar behandelplan inzien, downloaden, etc. en kan uiteraard tijdens de sessie vragen stellen over de behandeling. Tussen de sessies door mogen patiënten mij altijd mailen met vragen. Overleg met naasten of andere betrokkenen is er alleen als patiënten daar nadrukkelijk toestemming voor geeft en als het zinvol is voor het traject.

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

Ik typeer de zorgvraag met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling bespreek ik met de patiënt. Tevens evalueer ik de behandeling en bespreek ik de ROM bij start behandeling en einde behandeling.

**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:**

Tussen de sessies door, en standaard aan het einde van de behandeling.

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

Tevredenheid blijft gedurende de behandeling een onderdeel van het gesprek. Daarnaast meet ik de tevredenheid middels de CQi die ik voorafgaande het laatste behandelgesprek per beveiligde mail toestuur. Ik bespreek dit tijdens het laatste 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: Suzan Maria Oosterik

Plaats: Ambt Delden

Datum: 28-10-2022

**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