

# 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 regiebehandelaar: drs. Sonja S. Wensink -de Boer

BIG-registraties: 49912414125

Overige kwalificaties: gedragstherapeut & supervisor VGCTgroepstherapeut NVGP lid van LvVP

Basisopleiding: gz-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94010219

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Sollertia

E-mailadres: praktijk Sollertia@gmail.com

KvK nummer: 64603865

Website: www.sollertia.nl

AGB-code praktijk: 94062376

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

1. angst en panieklachten.
2. somberheid en andere diffuse stemmingsklachten.
3. trauma & stressgerelateerde klachten.
4. lichamelijke klachten, die niet te verklaren zijn vanuit de somatiek.
5. hardnekkig negatief denkpatronen over zichzelf of de ander die dysfunctionele invloed hebben op arbeid/scholing/relatie.
6. supervisie en leertherapie voor psychologen io tot GZ, arts io tot specialist, verpleegkundige io gedragstherapeutisch werker, gz-psychologen io tot gedragstherapeut VGCT

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: drs. Sonja S. Wensink -de Boer

BIG-registratienummer: 49912414125

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders:

Fysiotherapeuten en logopedisten in gezondheidscentrum waar mijn praktijk is gevestigd.

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

drs. M.L.M. Engels - Sluis, klinisch neuropsycholoog, BIG: 99059807425

drs. J.E. Vons, klinisch psycholoog BIG: 59049835125

drs. H.S.M.J. Delcliseur, klinisch psycholoog BIG: 29054591125

drs. C. Zwijnenburg, klinisch psycholoog BIG: 59059498425

drs. M. Akerboom, klinisch psycholoog BIG: 59054146025

drs. L. van Kimmenade, psychotherapeut BIG: 19054571016

A. Ligtenberg, verpleegkundig specialist BIG:

drs. M.M. Warlich-Smits, psychotherapeut BIG: 99920640416

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

Mits patient toestemming geeft maak ik gebruik van mijn professionele netwerk. Te denken valt aan collegiaal consult, herdiagnostiek, opschaling als het nodig is.

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

Bij start van BGGZ-behandeling worden de volgende afspraken gemaakt en op papier meegegeven.

Bij BGGZ wordt er enige stabiliteit verwacht bij oplopende spanningen.

1. patienten hebben een eigen afgeschermd "clientslogin" waar ze buiten hun vaste afspraak een bericht of vraag achter kunnen plaatsen.

2. bij crisis waarbij direct hulp nodig is, nemen ze contact op met eigen huisarts/huisartsenpost.

4. bij vragen over medicatie kunnen ze contact opnemen met hun huisarts.

5. bij acute nood waarbij het gaat om leven/dood: 112

5. huisartsenpost bij werkdagen tussen 17.00 en 08.00 uur 0900 - 200 9000

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

Nee, omdat: ik bied alleen BGGZ aan. De patientenpopulatie kenmerkt zich door enige stabiliteit.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

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

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.sollertia.nl/tarieven-2016>

**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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

**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.sollertia.nl/tarieven-2016>

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

WGBO Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Klachtenregeling Sollertia (informatie op papier die meegegeven wordt bij intake en op website terug te vinden is)

Sollertia staat voor professionele toegankelijke psychologische zorg. Ervaart u toch een ongenoegen over de behandeling of bent u ontevreden over de manier waarop de behandelaar met u omgaat?

Dan is het belangrijk om dat kenbaar te maken. Voor uzelf, voor andere patiënten, en voor de kwaliteit van zorg.

In gesprek gaan

Hoe moeilijk het ook kan zijn, het is de moeite waard om een gesprek aan te gaan met uw behandelaar. Mocht dit voor u een te grote stap zijn dan kunt u, via de website [www.sollertia.nl](http://www.sollertia.nl), uw ongenoegen via Klachtenformulier aangeven. De behandelaar zal dan met u contact opnemen om in een volgend gesprek dit samen bespreekbaar te maken. Ook is het mogelijk om iemand mee te nemen als vertrouwenspersoon, bijv een familie of kennis.

Levert het gesprek over uw ongenoegen onvoldoende op en u wilt een officiële klacht indienen, dan kunt u contact opnemen met de klachtencommissie van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten via de website [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info)

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

[LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.'

Samen met de LVVP zal er gekeken worden naar een bemiddelingsgesprek. Het hangt af van wat u wil bereiken met uw klacht. Het kan zijn dat u herhaling wilt voorkomen en de kwaliteit van zorg wil verbeteren. Als u van mening bent dat de behandelaar een berisping moet krijgen en in het uiterste geval haar vak niet langer meer mag uitoefenen dan kunt uw klacht beter indienen bij Regionaal Tuchtcollege van de overheid.

Hoe werkt het indienen van een klacht?

Een klacht moet altijd schriftelijk ingediend worden door u als patient of door de ouders (als het gaat om een kind). De klacht moet u namelijk ondertekenen. Iemand kan ook namens u een klacht indienen. U moet deze persoon dan wel machtigen. Anonieme klachten worden niet in behandeling genomen. Omschrijf uw klacht altijd zo duidelijk mogelijk en vermeld uw eigen naam en adres evenals de naam van de behandelaar en het adres van Sollertia. Stuur uw brief naar de instantie die aansluit bij wat u wilt bereiken met uw klacht.

**Link naar website:**

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

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De Geschillencommissie Zorg in Den Haag

**Link naar website:**

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

contact opnemen met receptioniste Heelhuus gezondheidscentrum voor de gemaakte afspraken.  
vervangend behandelaar indien afgesproken: drs. M.L.M. Engels - Sluis, klinisch neuropsycholoog

### **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.sollertia.nl/wachtlijst-en-aanmelding>

### **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):**

S. Wensink -de Boer ontvangt de telefonische aanmelding of aanmelding via de mail of telefoon. Soms loopt de aanmelding via de receptie van gezondheidscentrum. Zij verwijst de patiënt dan direct door naar S. Wensink -de Boer.

Soms is er een korte kennismaking als screening bij S. Wensink -de Boer. Patient krijgt uitleg over de gecontracteerde zorg, over de verwijfsbrief van de huisarts. Ze krijgen een standaard envelop met klachtenreglement mee. S.Wensink -de Boer voert de intake uit en laat de patiënt de ROM doen.

S. Wensink -de Boer schrijft de brief naar de verwijzer voor start (of terugverwijzing) BGGZ.

#### **12b. Ik verwijfs 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: drs. S.S. Wensink -de Boer

#### **Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

#### **Gespecialiseerde ggz:**

Geen

#### **13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

nee, niet van toepassing.

### **14. Behandeling**

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

Naam: drs. S.S. Wensink -de Boer

#### **Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
---------------------	---------------------

9406

gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: drs. S.S. Wensink -de Boer

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**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:**

Bij het opstellen van behandelplan/behandelovereenkomst hebben we doelen gesteld. Deze doelen worden mondeling geëvalueerd na enkele sessies. soms moeten de doelen worden bijgesteld, of scherper opgesteld worden. Bij het opstellen van behandelplan wordt het beloop van de behandeling uitgelegd, frekwentie en intensiteit.

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

De voortgang van de behandeling wordt in de praktijk gemonitord middels behandelplan/overeenkomst, brief aan huisarts/verwijzer, tussentijdse evaluatie, ROM en soms ook met vragenlijsten (ORS/SRS). De ROM kijk ik na op opvallendheden en signalen. Ik bespreek de ROM altijd met de patiënt en bij afronding van de therapie bekijken we het verschil tussen de voor- en de nameting.

**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):**

N.v.t.

**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:**

Bij intake, na drie sessies behandeling, drie sessies voor afronding behandeling en bij afsluiting van de behandeling.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn patient in een sessie bij stagnatie of bij no-show. In ieder geval altijd bij intake, na drie sessies behandeling, drie sessies voor afronding behandeling en bij afsluiting van de behandeling.

## **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 vervolgbehandelaar 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: Sonja Wensink -de Boer

Plaats: Zutphen

Datum: 26-02-2019

**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