

# 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: Maria Swennenhuis

BIG-registraties: 09928781925

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog, basiscursus EMDR

Basisopleiding: Neuropsychologie aan de Universiteit van Utrecht, postmaster opleiding tot GZ-psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: mswennenhuis@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94110099

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Wagner Psychologen

E-mailadres: mswennenhuis@wagnerpsychologen.nl

KvK nummer: 66620082

Website: <https://www.wagnerpsychologen.nl/>

AGB-code praktijk: 94062752

#### 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  
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.:**

Diagnostiek en behandeling van problematiek passend binnen de Basis GGZ, zoals: angststoornissen, stemmingsstoornissen, somatoforme stoornissen en andere stoornissen.

Op klachtenniveau: Stress, spanning, burn-out, angst, paniek, somberheid, depressie, wisselende stemming, piekeren, moeite met het omgaan met emotie, trauma-gerelateerde klachten of een negatief zelfbeeld.

Mijn werkwijze is cliëntgericht waarbij ik tijdens de behandeling elementen integreer uit de Cognitieve Gedragstherapie, Acceptance and Commitment Therapie, EMDR en oplossingsgerichte therapie.

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

Delirium, dementie en overig

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Maria Swennenhuis

BIG-registratienummer: 09928781925

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Maarten Wagner

BIG-registratienummer: 99920572425

**Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: Annelies van Lier

BIG-registratienummer: 99061145125

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Maria Swennenhuis

BIG-registratienummer: 09928781925

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Maarten Wagner

BIG-registratienummer: 99920572425

**Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: Annelies van Lier

BIG-registratienummer: 99061145125

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Praktijkondersteuner huisart GGZ

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

Maarten Wagner (99920572425), Annelies van Lier (99061145125) en de huisartsen van de cliënten.

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

Diagnose, indicatiestelling, evaluatie, medicatie, (door)verwijzing, consultatie, intervisie.

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

Indien cliënten mij buiten kantooruren proberen te bereiken voor niet dringende zaken dan kunnen zij mij op twee manieren bereiken. Spreek een bericht in op mijn voicemail of stuur mij een email. Als u een bericht achterlaat neem ik op mijn werkdagen zo spoedig mogelijk contact met u op.

Wanneer met spoed hulp nodig is danwel er sprake is van een crisis, kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpraktijk/post, de spoedeisende eerste hulp en de ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: dit is voor de klachten die ik behandel niet nodig.

#### **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:**

Maria Swennenhuis, Maarten Wagner en Annelies van Lier.

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

Om de zes weken is er een intervisie bijeenkomst waarbij reflectie op het zorgproces, de behandeling en begeleiding, en daarnaast reflectie op het eigen handelen, centraal staan.

### **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://wagnerpsychologen.nl/behandeling/>

### **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://wagnerpsychologen.nl/behandeling/>

### **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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: [www.emdr.nl](http://www.emdr.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):**

Bij mijzelf, Maria Swennenhuis ([mswennenhuis@wagnerpsychologen.nl](mailto:mswennenhuis@wagnerpsychologen.nl)) of bij mijn collega Maarten Wagner ([mwagner@wagnerpsychologen.nl](mailto:mwagner@wagnerpsychologen.nl))

#### **Link naar website:**

<https://wagnerpsychologen.nl/klachten-en-geschillen/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Maarten Wagner

**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://wagnerpsychologen.nl/actuelewachttijden/>

### 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 behandeling heeft u een verwijzing nodig van uw huisarts. In de meeste gevallen stuurt uw huisarts deze verwijzing direct uw behandelaar. De praktijkondersteuner of uw behandelaar zal u bellen voor het maken van een afspraak voor een intakegesprek (plaatsing is afhankelijk van wachttijden). Mocht u zelf de verwijzing meekrijgen van uw huisarts dan kunt u direct contact opnemen via de website. De behandelaar zal het intakegesprek voeren en de behandeling uitvoeren.

**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:**

Het onderhouden van een goede relatie en communicatie geldt vanzelfsprekend voor patiënten, maar zeker ook voor de huisartsen, hulpverleners en anderen die bij de behandeling betrokken zijn. Indien er overleg nodig is met iemand (bijvoorbeeld een arts, hulpverlener, vriend of familielid) die bij de behandeling of het behandelproces betrokken is, bespreek ik dit vooraf altijd met mijn cliënten. Cliënten mogen altijd aangeven of ze wel of geen overleg willen. Cliënten mogen me bellen of mailen met overige vragen. Ik zal vooral duidelijk toelichten wat mijn werkdagen zijn en wanneer ik bereikbaar ben.

**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 op verschillende manieren gemonitord: 1) ROM (Routine Outcome Monitoring). Dit zijn vragenlijsten waarmee uw voortgang in kaart wordt gebracht. Er vindt altijd een bij de start en bij het einde van de behandeling plaats. 2) Voortgangsbespreking. Elke sessie

wordt gevraagd hoe het sinds de vorige sessie is gegaan. Cliënten mogen te allen tijde aangeven wat zij nodig denken te hebben voor het slagen van de behandeling. Ideeën/wensen hierover zullen worden geïnventariseerd en besproken op haalbaarheid.

**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:**

Binnen de BGGZ vindt er halverwege het traject en op het einde van het traject een evaluatiemoment plaats.

Van belang is dat zowel cliënt als behandelaar initiatief nemen om een evaluatiemoment te vragen wanneer daar behoefte aan is gedurende de gehele looptijd van de behandeling.

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

Tijdens de evaluatiemomenten vraag ik cliënten of ze tevreden zijn over de behandeling en of er aspecten zijn die volgens hen nog wat extra aandacht nodig hebben. We bespreken dit altijd samen.

## **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: Maria Swennenhuis

Plaats: Utrecht

Datum: 31-01-2022

**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