

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: M.H.J. Ruiter

BIG-registraties: 69920739025

Overige kwalificaties: Gezondheidszorgpsycholoog, EMDR basistraining

Basisopleiding: WO Klinische Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: martijn_ruiter@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94101598

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologiepraktijk Martijn Ruiter

E-mailadres: info@psychologiepraktijkmartijnruiter.nl

KvK nummer: 78608503

Website: www.amsterdam-psycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94065626

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

In mijn praktijk kunnen patiënten terecht voor diagnostiek, indicatiestelling en behandeling van de meeste voorkomende psychische klachten, zoals angstklachten (o.a. paniek, overmatig piekeren, sociale angst, specifieke fobie), stemmingsklachten (o.a. depressie, dysthymie), trauma- en stressorgerelateerde klachten (o.a. acute stress-stoornis, PTSS, aanpassingsproblematiek), obsessieve-compulsieve klachten (o.a. dwang, trichotillomanie, intrusies), lichte verslavingsproblematiek, burn-out & spanningsklachten, ticstoornissen, psychische klachten als gevolg van lichamelijke ziekten of onbegrepen lichamelijke klachten, verlies & rouw, laag zelfbeeld, identiteitsproblemen, assertiviteitsproblemen, problemen rondom hoog sensitiviteit (HSP) en lichte persoonlijkheidsproblematiek. Behandelingen zijn individueel en de volgende behandelvormen worden aangeboden: CGT, EMDR en oplossingsgerichte therapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Seksuele problemen
Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: M.H.J. Ruiter
BIG-registratienummer: 69920739025

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: POH-GGZ en intervisiegroepen

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

Dhr. B.A. Navis, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 89918924925
Mw. J. Schuurmans, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 69916923225
Dhr. T.A. de Vries, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 39035413125
Mw. C.W.A. Brals-Koomen, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 79913308125
Mw. K. Kamphuis, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 19062258425
Mw. M. Blankers, Psychotherapeut, BIG-nummer: 59064473716

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

- Intervisie
- Consultatie
- Nadere diagnostiek
- In het geval dat medicatie geïndiceerd is
- In het geval dat er sprake is van (dreigende) crisis
- In het geval dat er sprake is van (dreigende) suïcidaliteit
- Bij een (vermoeden van) huiselijk geweld en/of kindermishandeling
- Bij fors middelengebruik en/of ernstige verslavingsproblematiek
- Bij psychotische klachten en andere ernstige psychiatrische klachten
- Bij niet goed lopende behandelingen
- Wanneer een behandeling in de Generalistische Basis-GZZ niet toereikend of mogelijk is
- Bij een doorverwijzing naar meer intensieve zorg zoals bijvoorbeeld dagbehandeling of opname

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

Patiënten kunnen gedurende de avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpraktijk, de huisartsenpost, de spoedeisende eerste hulp en/of de GGZ-crisisdienst (Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam). Ook kunnen patiënten zich wenden tot Stichting 113 Zelfmoordpreventie (www.113.nl / 0800-0113) of De Luisterlijn (www.deluisterlijn.nl / 0900-0767).

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

Nee, omdat: in de generalistische Basis-GGZ de huisarts de eerste contactpersoon in het geval van crisis.

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 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 voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.amsterdam-psycholoog.nl/algemeen/tarief/>

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: www.nvgzp.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Opmerkingen en klachten over mij of mijn behandeling kunnen cliënten telefonisch, per brief of per e-mail bij mij indienen en zal ik in eerste instantie zelf met cliënten bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klachten leiden, dan kan de cliënt zich wenden tot de klachtenregeling of klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging. Deze is te bereiken via klachten@nvgzp.nl of via de link hieronder.

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-clients.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. B.A. Navis, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 89918924925

Mw. J. Schuurmans, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 69916923225

Dhr. T.A. de Vries, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 39035413125

Mw. C.W.A. Brals-Koomen, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 79913308125

Mw. K. Kamphuis, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 19062258425

Mw. M. Blankers, Psychotherapeut, BIG-nummer: 59064473716

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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.amsterdam-psycholoog.nl/afspraak/>

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):

De cliënt meldt zich via het contactformulier op de website of telefonisch aan bij de praktijkassistente. In overleg met de cliënt wordt een intakegesprek gepland met ondergetekende. De cliënt ontvangt hierover per e-mail een bevestiging, inclusief informatie over de praktijk, de kosten en eventuele vergoedingen. Als uit de intake blijkt dat de diagnose en/of hulpvraag passend is binnen de GB-GGZ dan worden er in overleg met de cliënt en ondergetekende één of meerdere behandelsessies gepland.

12b. Ik verwijz 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 werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: M.H.J. Ruiter

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Nee

14. Behandeling

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

Naam: M.H.J. Ruiter

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: M.H.J. Ruiter

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 of een samenvatting hiervan 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 de aanmelding worden cliënten geïnformeerd over de intakeprocedure. Bij de intake worden cliënten geïnformeerd over de diagnose en het behandelvoorstel. In overleg met de cliënt wordt het behandelplan opgesteld en uitgevoerd. De behandeling wordt elke 4 á 5 sessies geëvalueerd en eventueel bijgesteld. Bij afronding van de behandeling vindt er een evalueatie plaats. De communicatie geschiedt mondeling en schriftelijk.

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

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig besproken -in ieder geval eens per 5 sessies- aan de hand van de opgestelde behandelplannen en in voorkomende gevallen middels klachtspecifieke vragenlijsten. Mits cliënt daar toestemming voor geeft wordt tevens gebruik gemaakt van ROM conform de richtlijnen van het SBG.

14g. 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:

Om de vijf sessies, ofwel iedere 6 weken als er in dat tijdsbestek minder dan 5 sessies hebben plaatsgevonden.

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

Gedurende de sessies vraag ik aan de cliënt naar wat hij/zij merkt van de behandeling en naar diens beleving. Daarnaast vraag ik naar wat er eventueel wordt gemist in de therapie of wat ik eventueel anders kan doen. Periodiek vinden er tussentijdse behandelplannen plaats aan de hand van het opgestelde behandelplan en eventueel middels (klachtspecifieke) vragenlijsten. Tenslotte vindt er een evalueatie plaats.

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: Martijn Ruiter

Plaats: Schoorl

Datum: 16-08-2020

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