

# 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 praktijk: Marjan Sepers, gz-psycholoog/psychotherapeut

Naam regiebehandelaar: Marjan Sepers

E-mailadres: info@marjansepers.nl

KvK nummer: 59595159

Website: www.marjansepers.nl

BIG-registraties: psychotherapeut 19057364716, gz-psycholoog 19057364725

Overige kwalificaties: EMDR Europe Practitioner, EFT basis therapeut

Basisopleiding: Psychologie aan de Rijksuniversiteit Groningen

AGB-code praktijk: 94057973

AGB-code persoonlijk: 94009649

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Ik ben gespecialiseerd in traumabehandeling, zowel als het gaat om klachten na een eenmalige nare gebeurtenis als klachten die veroorzaakt zijn door seksueel misbruik of mishandeling in de jeugd.

Binnen dit specialisme heb ik tevens affiniteit met aan trauma gerelateerde klachten na zwangerschap en bevalling. Verder behandel ik lichte tot matige persoonlijkheidsproblematiek, angststoornissen en depressie. Ook geef ik relatietherapie, namelijk EFT.

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

Ik, Marjan Sepers, ben werkzaam als ZZP-er onder twee BIG-registraties: psychotherapeut 19057364716 en gz-psycholoog 19057364725.

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Wanneer iemand die bij mij in behandeling komt voor zijn of haar klachten ook al in behandeling is bij een fysiotherapeut of haptotherapeut dan zoek ik contact met deze hulpverleners voor een goede afstemming van de behandelingen. Ook verwijs ik wel eens naar een psychosomatisch fysiotherapeut of een haptotherapeut voor co-behandeling.

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

Intervisiegroep Schematherapie: Suzana Begic, klinisch psycholoog 9060804925 en psychotherapeut 29060804916; Vivian Ploegaert, klinisch psycholoog 09061367325; Anita Eleveld, psychotherapeut 2904842416; Linda Kroon, psychotherapeut 19914261916. Intervisiegroep algemeen: Bienenke van der Hoek psychotherapeut 69059895716 en gz-psycholoog 49059895725; Annemarie van Oosten,

klinisch psycholoog 29059778925 en psychotherapeut 49059778916. Ik overleg regelmatig met Marjolein Willemsen, gz-psycholoog 99059340925. Er zijn twee psychiaters met wie ik samenwerk, Joanneke Dalebout 19029093701 en Thomas Knap 29022087901 en drie eerstelijns psychologen, Annemiek van der Valle, gz-psycholoog 29911783325; Marije Engels, gz-psycholoog 89045859625 en Rob Olij, gz-psycholoog 89046683625.

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

Wanneer iemand medicatie nodig heeft, schakel ik een psychiater in of ik vraag de huisarts of die medicatie zou willen voorschrijven. Bij onduidelijkheid over de diagnose schakel ik soms ook een psychiater in of ik bespreek het in een intervisiegroep. Bij acute suicidaliteit kan ik een psychiater inschakelen, maar dit komt zelden voor. Bij ingewikkelde systeemproblematiek kan ik ruggespraak houden met Marjolein Willemsen. Ook kan ik haar vragen om bij een gesprek aanwezig te zijn zodat zij mij vervolgens kan adviseren over het behandelbeleid.

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

hun huisarts of de huisartsenpost

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

Nee, omdat: via de huisarts doorverwezen kan worden naar de GGZ-crisisdienst

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

**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 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: <https://www.marjansepers.nl/kosten.htm> met daarop een link naar <https://www.nza.nl/regelgeving/tarieven/>; no show regeling en tarieven: <https://www.marjansepers.nl/docs/praktijkregels.pdf>

**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

**9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Mijn beroepsvereniging de LVVP is bezig om hun klachtenregeling zo in te richten dat deze voldoet aan de eisen van de Wkkgz.

Link naar website: <https://www.marjansepers.nl/docs/praktijkregels.pdf>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Mijn beroepsvereniging de LVVP is bezig om hun klachtenregeling zo in te richten dat deze voldoet aan de eisen van de Wkkgz.

### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: <https://www.lvvp.info/nieuws/nieuwsbrieven/detail/2016/195/1835?q=geschillen>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Suzana Begic, klinisch psycholoog en psychotherapeut

### **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: <https://www.marjansepers.nl/aanmelden.htm>

## **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):**

Er is eerst een kort telefoongesprek, dan vult de patient het aanmeldformulier in op mijn website (<https://www.marjansepers.nl/aanmeldformulier.php>) en vervolgens wordt er zodra er ruimte is een eerste gesprek gepland. Meestal wordt de eerste afspraak telefonisch gemaakt. Na de intakegesprekken wordt in overleg met de patient een behandelplan gemaakt en kan de behandeling beginnen.

### **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 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: Marjan Sepers

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

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

#### **Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

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

Ingewikkelde casuïstiek bespreek ik in een intervisiegroep en verder doe ik toetsingen conform de Kwaliteitseisen van de LVVP. Ook komt het voor dat een psychiater een aanvullend consult doet, maar dat gebeurt niet vaak.

**14. Behandeling**

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

Naam: Marjan Sepers

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

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

Naam: Marjan Sepers

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**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:**

Regelmatig betrek ik partners bij de behandeling. Tijdens de behandeling maak ik gebruik van de FIT, waarbij ik aan het begin van elke sessie met de ORS meet hoe het met iemand gaat en dit gebruik als startpunt voor het gesprek. Aan het eind van elke sessie neem ik de SRS af en vraag ik of er dingen zijn die ik het eerstvolgende gesprek beter of anders zou kunnen doen. Ongeveer eens per drie maanden neem ik de OQ45 af en wordt de voortgang aan de hand van de uitkomsten van deze lijst geevalueerd.

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

Tijdens de behandeling maak ik gebruik van de FIT, waarbij ik aan het begin van elke sessie met de ORS meet hoe het met iemand gaat en dit gebruik als startpunt voor het gesprek. Aan het eind van elke sessie neem ik de SRS af en vraag ik of er dingen zijn die ik het eerstvolgende gesprek beter of anders zou kunnen doen. Ongeveer eens per drie maanden neem ik de OQ45 af en wordt de voortgang aan de hand van de uitkomsten van deze lijst geevalueerd. Bij stagnatie van de vooruitgang breng ik de behandeling in in een intervisiegroep.

**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):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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:**  
drie maanden

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

Aan het eind van elke sessie door middel van de SRS.

## **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: Marjan Sepers

Plaats: Den Haag

Datum: 28 oktober 2016

**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