

# 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: Charlotte Immerzeel

BIG-registraties: 79919490925

Overige kwalificaties: VGcT 010608 ; EMDR Europe practitioner 34583

Basisopleiding: Orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94013153

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Praktijk Aurelius

E-mailadres: info@praktijkaurelius.nl

KvK nummer: 76131068

Website: www.praktijkaurelius.nl

AGB-code praktijk: 94065091

### 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):

Praktijk Aurelius biedt behandeling voor uiteenlopende klachten zoals: angsten; depressies en trauma- gerelateerde klachten en behandeling in de GB-GGZ is geschikt voor lichte tot matig ernstige, enkelvoudige klachten met een laag tot matig risico en een lage tot matige complexiteit. Er wordt behandeld middels cognitieve gedragstherapie of EMDR. De praktijk biedt tevens SGGZ aan (praktijkaurelius.nl).

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen  
Eetstoornis

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

##### **Regiebehandelaar1**

Naam: C.J. Immerzeel  
BIG-registratienummer: 79919490925

##### **Regiebehandelaar2**

Naam: A. Timmerman  
BIG-registratienummer: 69923360125

##### **Regiebehandelaar3**

Naam: J.H. van Geest  
BIG-registratienummer: 49035877725

##### **Regiebehandelaar4**

Naam: M. de Ruijter - van der Hel  
BIG-registratienummer: 39912452725

##### **Medebehandelaar1**

Naam: E. Verwayen  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: CGT, ACT

##### **Medebehandelaar2**

Naam: L. van Winkelhoff  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: CGT, ACT

##### **Medebehandelaar3**

Naam: M. de Vries  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: EMDR, CGT

##### **Medebehandelaar4**

Naam: M. van Dam  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: CGT, EMDR, SFT

##### **Medebehandelaar5**

Naam: B. Henebury  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: CGT

##### **Medebehandelaar6**

Naam: M. Benedictus  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: CGT

#### **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Praktijkondersteuner huisartsenzorg GGZ

Psychiaters

Verloskundigen

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

A.Timmerman - GZ-psycholoog BIG: 69923360125

J.H. Van Geest - Klinisch psycholoog BIG: 49035877725

T. van der Kant - Klinisch psycholoog BIG: 99915264516

E. Verwayen, psycholoog ACT, cognitief gedragstherapeut i.o.

L. van Winkelhoff - psycholoog ACT, cognitief gedragstherapeut i.o.

M. de Vries - psycholoog, EMDR practitioner io

M. van Dam - psycholoog, cognitief gedragstherapeut VGct, schematherapeut, EDMR-therapeut

B. Henebury - psycholoog

M. Benedictis, psycholoog io GZ-psycholoog

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

Op- en afschaling, samenwerking behandeling, intervisie, diagnostiek, consultatie, medicatie

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

Buiten kantoor tijden kunnen onze cliënten terecht bij de eigen huisartsenpraktijk dan wel huisartsenpost en in het geval van crisis kan tevens contact worden opgenomen met de GGZ-crisisdienst uit de regio.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: dat niet nodig is.

**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.praktijkaurelius.nl/therapie/tarieven-en-vergoeding/>

**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: [www.praktijkaurelius.nl](http://www.praktijkaurelius.nl), Tarieven: <https://praktijkaurelius.nl/therapie/tarieven-en-vergoeding/>, no show beleid en tarief: <https://praktijkaurelius.nl/over-ons/>

**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: <https://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):**

Bij mevrouw A.Timmerman [a.timmerman@praktijkaurelius.nl](mailto:a.timmerman@praktijkaurelius.nl) of 030-2270366.  
en <https://praktijkaurelius.nl/wp-content/uploads/2019/12/2019-2020-Klachtenregeling-Erisietsmisgegaan.pdf>

**Link naar website:**

<https://praktijkaurelius.nl/over-ons/>, <https://praktijkaurelius.nl/wp-content/uploads/2019/12/2019-2020-Klachtenregeling-Erisietsmisgegaan.pdf>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

A. Timmerman (GZ psycholoog/eigenaar) en overige behandelaren aangesloten bij de praktijk.

**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://praktijkaurelius.nl/therapie/wachttijden/>

### 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):**

Wanneer de huisarts cliënt verwijst voor behandeling, dan kan cliënt zich voor therapie melden bij Praktijk Aurelius. De huisarts zal cliënt verwijzen (eventueel aansluitend op een aantal gesprekken bij de POH-GGZ) indien er sprake is van aanhoudende klachten die belemmeren in het dagelijks leven. Cliënt kan zich na een verwijzing telefonisch of via de website aanmelden, de huisarts verwijst cliënt digitaal via zorgdomein.

Praktijk Aurelius belt cliënt binnen 2 werkdagen terug om de hulpvraag te bespreken en om na te gaan of ons aanbod daarop aansluit. Mogelijk verwijzen wij cliënt terug naar de huisarts, zo nodig nemen wij, met toestemming van cliënt, contact op met de huisarts om te overleggen.

Na deze eerste telefonische kennismaking plannen wij een afspraak voor een intakegesprek. Het is belangrijk dat cliënt voorafgaand aan dit gesprek een aantal vragenlijsten invult die wij zullen toesturen.

Tijdens het intakegesprek wordt nader ingegaan op het verloop van de klachten, gedragspatronen en reeds genomen interventies of aanpassingen in het dagelijks leven van cliënt. Er wordt stil gestaan bij de hulpvraag en verwachtingen. Indien de intake plaatsvindt bij de uitvoerend behandelaar, sluit de regiebehandelaar aan.

Na afloop van het gesprek wordt een advies en een eventueel behandelplan (inclusief DSM-5 classificatie en prestatiebeschrijving) met cliënt besproken. Vervolgens wordt de behandeling met

cliënt ingepland, behandeling kan afhankelijk van zorgvraag uitgevoerd worden door regiebehandelaar of medebehandelaar.

**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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

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

Naam: C. Immerzeel

**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?:**

Ja, soms vraag ik collega's mee te denken of aan te sluiten tijdens het diagnostisch proces.

### **14. Behandeling**

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

Naam: C. Immerzeel

**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: C. Immerzeel

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
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:**

Op basis van de verkregen informatie tijdens de intake wordt een behandelplan geschreven waarin de wensen en doelen van cliënt omschreven worden ten aanzien van de behandeling. Het behandelplan wordt de eerste sessie met cliënt besproken en cliënt krijgt een getekend exemplaar

van het behandelplan mee naar huis. Pas wanneer cliënt toestemming geeft, kan de behandeling van start gaan.

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

- Voortgangsbespreking om 5 sessies
- ROM (door middel van SQ-48)
- Evaluatie

**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:**

Elke 5e sessie

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

Mondeling tijdens de evaluatiegesprekken, aangevuld met de SRS/ORS.

## **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: Charlotte Immerzeel

Plaats: Utrecht

Datum: 17-12-2020

**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