

# 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: Astrid Prinsen Geerligs

BIG-registraties: 59053185225

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog, EMDR practitioner

Basisopleiding: Klinische Psychologie Universiteit van Amsterdam

Persoonlijk e-mailadres: astridpg@xs4all.nl

AGB-code persoonlijk: 94004411

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologengroep SPZ

E-mailadres: astridpg@psychologengroep.nl

KvK nummer: 68748345

Website: www.psychologengroep.nl

AGB-code praktijk: 94063256

#### 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

#### 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.:**

Als eerstelijnspsycholoog ben ik generalist en werk ik in principe met alle psychische problemen die kortdurend en klachtgericht te behandelen zijn.

Mijn specialismes liggen op trauma (PTSS), gecompliceerde rouw en (jonge)vrouwenproblematiek.

De behandelvormen die ik toepas zijn voornamelijk, EMDR, Cognitieve Gedragstherapie en ACT (Acceptance and Commitment Therapy)

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Astrid Prinsen Geerligts

BIG-registratienummer: 59053185225

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Astrid Prinsen Geerligts

BIG-registratienummer: 59053185225

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Psychosomatisch Fysiotherapeuten

Psychosomatisch Oefentherapeuten Mensendieck

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

Huisartsen, psychologen, psychiater, psychosomatisch therapeuten binnen gezondheidscentrum de Koningin.

Daarbuiten met huisartsen Baas, Brands, Heinsdijk, Huisman, Lanting, van der Zijl en vele andere regionale huisartsen.

Met psychologen (GBGGZ): Terhorst, Schenning, Schuller

Psycholoog Arbeid en Gezondheid NIP: Bulte

Psychotherapeuten/ Klinisch Psychologen (SGGZ): de Bruin, Dragt, Erdman, Frijdal, Huberts, Koekoek, Verhees.

Psychiaters: van der Dool, Penning

Psychosomatisch oefentherapeut: van Eendenburg

Allen zijn BIG geregistreerd

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

Met huisartsen overleg ik over verwijzing, medicatie, afstemming

Met collega's psychologen en psychiaters over verwijzing, medicatie en heb ik intervisie e/o consultatie.

Met de psychosomatisch therapeuten werk ik nauw samen op het gebied van stressklachten en stemmen we behandeling op elkaar af.

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

In crises situaties buiten kantooruren kunnen cliënten mij mailen en neem ik in de meeste gevallen snel contact op.

Anders kunnen ze terecht bij de regionale huisartsen posten, die zonodig crisisdienst inschakelt.

Cliënten zijn hiervan op de hoogte

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

Nee, omdat: niet nodig want regionaal zo geregeld

**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:**

Tirtsa Ehrlich, Sanneke Koekoek, Nicolette van der Meer, Suzanne Terhorst en mijzelf

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

Onze intervisiegroep komt 8 x per jaar bij elkaar en duurt 2-2,5 uur.

We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en maken een verslag van de bijeenkomst.

We brengen casuïstiek (geanonimiseerd) in, bespreken boeken en congressen en brengen elkaar op de hoogte van de nieuwste ontwikkelingen in het vak en van kwaliteitsstandaarden.

We reflecteren op eigen handelen en toetsen indicatie formulieren.

Zodoende hebben we veel aan elkaar en leren we veel van elkaars expertise en invalshoeken.

**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.psychologengroep.nl/kosten.htm>

**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://www.psychologengroep.nl/kosten.htm>

**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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

**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):**

Astrid Prinsen Geerligts en bij LVVP

**Link naar website:**

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

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Suzanne Terhorst. zij belt cliënten zonodig af en is dan contactpersoon. ze denkt mee e/o coordineert de te nemen stappen.

**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 wachtlijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachtlijden voor intake en behandeling:

<https://www.psychologengroep.nl/aanmelden.htm>

### 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):**

Aanmelden

U kunt zich telefonisch aanmelden of via het aanmeldingsformulier op deze website

Wij zijn telefonisch bereikbaar op werkdagen tussen 12 en 13 uur op 023 5517695. Er is dan gelegenheid om de reden van aanmelding kort toe te lichten. Desgewenst kunt u uw voorkeur kenbaar maken voor een van de psychologen. Wij noteren uw gegevens.

Op onze website [www.psychologengroep.nl](http://www.psychologengroep.nl) kunt u een aanmeldingsformulier invullen. Ik, Astrid Prinsen Geerligts neem dan zelf contact met u op.

Mogelijk is er een wachttijd alvorens een eerste afspraak te kunnen maken. De wachttijd kunt u op onze website vinden. Indien u niet wilt of kunt wachten, kunnen wij u verwijzen naar een collega eerstelijns psycholoog in de regio.

Er is bij ons geen aparte intaker vooraf. U blijft in principe steeds bij dezelfde therapeut, daardoor is er geen wachttijd tussen het eerste gesprek en de verdere behandeling.

Wanneer u zich bij ons aanmeldt, hebben wij een aantal gegevens nodig zoals naam, adres, woonplaats en burgerservicenummer. Daarmee dienen wij een zgn. controle op verzekeringsrecht uit te voeren.

Om de gesprekken (deels) vergoed te krijgen heeft u altijd een verwijfsbrief van uw huisarts nodig. Deze geeft u bij het eerste consult aan de psycholoog.

Eerste afspraak

Wanneer u een afspraak heeft kunt u in de wachtruimte op de eerste verdieping plaatsnemen; u wordt op het afgesproken tijdstip opgehaald (en hoeft zich dus niet ergens te melden). Er is een lift voor mensen die slecht ter been zijn.

Het is belangrijk dat u de eerste keer een verwijfsbrief en uw verzekeringspas meeneemt.

Tijdens het eerste gesprek - de intake - wordt u gevraagd de reden van uw komst toe te lichten. Voorts zal een aantal vragen gesteld worden om een goed beeld van uw achtergrond te krijgen. Dit is nodig om een zinvol behandelplan te maken. In bepaalde gevallen maken we gebruik van vragenlijsten om sneller te kunnen inschatten welke factoren een rol spelen in de problematiek.

**12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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:**

Bij intake vermeld ik dat het therapeutisch contact 1 van de belangrijkste voorspellers is van een geslaagde therapie. Daar is goede communicatie tussen cliënt en therapeut voor nodig. Daar neem ik mijn aandeel qua verantwoordelijkheid in en vraag daar ook expliciet naar bij cliënten en wat daar eventueel valkuilen in kunnen zijn.

**13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Aan begin van elke sessie, vat ik vorige sessie samen en vraag naar genomen stappen en evt huiswerk. Ook vraag ik naar hoe vorige sessie is gevallen en of de richting van behandel doelen nog klopt.

Aan het begin en eind van behandeling maak ik gebruik van vragenlijsten en zo nodig tussendoor. Ook stel ik met behulp van de HONOS+ de zorgvraag typering vast en bespreek zo ook de voortgang van de behandeling met de patiënt.

**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:**

Aan begin van elke sessie, vat ik vorige sessie samen en vraag naar genomen stappen en evt huiswerk. ook vraag ik naar hoe vorige sessie is gevallen en of de richting van behandel doelen nog klopt.

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

Na intake procedure (2 sessies) check ik de match en vraag de client hiernaar.

Tijdens de behandeling wordt tevredenheid op een natuurlijke wijze aan de orde gebracht.

Bij afronding wordt daar concreet naar gevraagd: waar tevreden over, wat heeft meest geholpen, wat kan ik als therapeut veranderen.

### **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: Astrid Prinsen Geerligts

Plaats: Amsterdam

Datum: 3 juni 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