

# 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: Marjolein Raaijmakers

BIG-registraties: 19918245525

Overige kwalificaties: EMDR practitioner

Basisopleiding: GZ-psycholoog kind en jeugd/Psychotherapeut (39918245516)

Persoonlijk e-mailadres: marjoleinraaijmakers@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94100649

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Kom in je Kracht

E-mailadres: marjolein@praktijkkominjekracht.nl

KvK nummer: 65893956

Website: www.praktijkkominjekracht.nl

AGB-code praktijk: 94063458

#### 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  
de gespecialiseerde-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.:**

Na mijn studie (ontwikkelings)psychologie aan Universiteit Utrecht, heb ik de postdoctorale GZ-opleiding en Psychotherapie-opleiding met als specialisatie kind en jeugd afgerond bij de Rino Groep te Utrecht.

Ik ben EMDR practitioner en basis Cognitief Gedragstherapeut. Ik heb brede kennis en ervaring opgedaan, onder andere als psycholoog bij een basisschool, toenmalig Bureau Jeugdzorg en binnen de Jeugdzorg Plus en poliklinieken van Pluryn.

Ik voer (proces)diagnostiek en (oa geprotocolleerde) behandelingen uit voor

kinderen/jongeren/jongvolwassen en hun ouders. De behandelingen worden vormgegeven op basis van EMDR, schematherapie, cognitieve gedragstherapie, systeemtherapie, oplossingsgerichte therapie, MBT, mindfulness, eHealth en ouderbegeleiding.

Door anderen word ik omschreven als: kundig, leergierig, initiatiefrijk, energiek, betrouwbaar en empathisch. Ik haal veel voldoening uit het contact met kinderen/jongeren en hun systeem en zet mij in om samen met hen een optimaal toekomstperspectief en de best mogelijke ontwikkelingskansen voor zowel hun leer- als leefsituatie te realiseren.

Het creëren van kansen en mogelijkheden door te zoeken naar oplossingen, in plaats van te richten op belemmeringen, is mijn visie en geeft mij energie.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Marjolein Raaijmakers

BIG-registratienummer: 19918245525

### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Marjolein Raaijmakers

BIG-registratienummer: 39918245516

### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Marjolein Raaijmakers

BIG-registratienummer: 19918245525

### **Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Marjolein Raaijmakers

BIG-registratienummer: 39918245516

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: CJG's/wijkteams van de gemeente

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

Verwijzende huisartsen

Verwijzende CJG consulenten

Begeleidende instanties van de cliënt

Intervisiegroep Psychotherapie-studiegenoten

Intervisiegroep EMDR collega's

Intervisie/MDO collega's Pluryn

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

Op- en afschaling

Diagnose

Indicatiestelling

Consultatie

Medicatie

Intervisie

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

Met cliënten is de afspraak gemaakt dat in geval van crisis of spoed buiten werkdagen/kantooruren zij de verwijzer (huisarts/CJG/wijkteam), huisartsenpost, GGZ-crisisdienst kunnen bellen.

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

Nee, omdat: ik dit met de cliënt en diens verwijzende huisartsen/CJG/wijkteam consulenten afstem.

**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:**

Intervisiegroep collega Psychotherapeuten ihkv reflectie op eigen handelen, eens per 6 weken, mbv agenda, aanwezigheidslijst en verslag

Intervisiegroep EMDR collega's ihkv reflectie op eigen handelen, eens per 6 weken, mbv agenda, aanwezigheidslijst en verslag

Intervisiegroep ihkv indicatiestellingen met 2 collega Psychotherapeuten, eens per 6 weken, mbv agenda, aanwezigheidslijst en verslag

Vakgroep behandeling Pluryn, eens per 4 weken

Vakgroep diagnostiek Pluryn, eens per 4 weken

Inhoudelijk overleg Pluryn, eens per 4 weken

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

Op pijl houden literatuur en nieuwe ontwikkelingen op gebied van diagnostiek en behandeling.

Kritisch meedenken, tips en feedback in indicatiestellingen, diagnostiek en behandeling.

**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 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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:  
[www.praktijkkominjekracht.nl](http://www.praktijkkominjekracht.nl)

## **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:

[www.praktijkkominjekracht.nl](http://www.praktijkkominjekracht.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):**

NVGzP: Nederlandse Vereniging voor Gz-Psychologen

LVVP: Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten

**Link naar website:**

[www.praktijkkominjekracht.nl](http://www.praktijkkominjekracht.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij hun eigen verwijzer (huisarts/CJG consulent). Periodiek wordt met de cliënt het traject geëvalueerd. De verwijzer is hierbij aanwezig of wordt (schriftelijk) geïnformeerd over de voortgang, zodat de verwijzer steeds op de hoogte is van de voortgang van het traject en de behandel doelen. Bij voorziene afwezigheid wordt eventueel noodzakelijk contact afgesproken. Bij onvoorziene afwezigheid wordt eventueel noodzakelijk contact op dat moment geregeld.

**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://www.beschikbaarheidswijzer.nl> of [www.praktijkkominjekracht.nl](http://www.praktijkkominjekracht.nl)

### **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):**

De cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) neemt rechtstreeks met mij contact op. Dat kan via de mail, de website of telefonisch.

Er vindt telefonisch/per mail afstemming plaats over of de hulpvraag passend is voor Praktijk Kom in

je Kracht en of de wachttijd past bij de behoefte van de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) met betrekking tot de snelheid van het plaatsvinden van de intake/de start van de zorg.

De cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) vraagt bij de huisarts/CJG-/wijkteamconsulent een verwijzing voor behandeling. Als ik die heb ontvangen, vraag ik (in geval van 18-) bij de gemeente een zorgtoewijzing voor de zorg.

Ik maak een afspraak voor een intake, verstuur de ROM-lijsten via mijn software-portal en verstuur het aanmeldformulier. Tevens vraag ik of de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) de verwijsbrief en diens identificatiebewijs meeneemt naar de intake.

Ook vraag ik om toestemming voor het inzien van dossiers tbv het visitatietraject van de LVVP. Tijdens de intake vraag ik om toestemming voor verstrekken gegevens aan te bepalen personen, indien van toepassing. Het aanmeldformulier (oa hulpvraag en doelen) en de ROM-lijsten worden gedurende de intake besproken.

Het contact verloopt persoonlijk en het behandeltraject wordt opgesteld in afstemming en overeenstemming met de cliënt.

Na de intake maak ik een brief voor de verwijzer om die te informeren over het starten van de behandeling en een behandelplan voor de cliënt zelf/diens wettelijk vertegenwoordiger(s). Deze documenten mail ik eerst (beveiligd) naar de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en na goedkeuring en toestemming van de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s), verzend ik (beveiligd) de definitieve documenten aan de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en de verwijzer.

**12b. Ik verwijz 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:**

De praktijk is telefonisch en per mail bereikbaar.

Tijdens de intake worden met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) gezamenlijk doelen gesteld die worden opgenomen in het behandelplan.

Het behandelplan wordt periodiek geëvalueerd met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s).

De evaluatie wordt verwerkt in het evaluatieverslag voor de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en in het evaluatieverslag voor de verwijzer.

Bij afsluiting behandeling vindt een eindevaluatie plaats met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s). De eindevaluatie wordt verwerkt in het eindverslag voor de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en in het eindverslag voor de verwijzer.

De behandelplannen worden verstuurd aan de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en met toestemming van de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) aan de verwijzer.

Minimaal aan het begin en aan het eind van de behandeling vindt er een ROM-meting plaats. Bij 18+ wordt de HONOS+ samen met de cliënt ingevuld. Bij langer durende behandelingen vindt er een tussentijdse evaluatie en ROM-meting plaats. De uitkomsten hiervan worden besproken met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s).

Het gehele behandeltraject (van start tot afronding) verloopt in samenspraak met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s).

Tussentijds kan altijd door de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) per telefoon of mail contact opgenomen worden met vragen. Deze zullen zo snel als mogelijk beantwoord worden.

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

Tijdens de intake worden met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) gezamenlijk doelen gesteld die worden opgenomen in het behandelplan.

Het behandelplan wordt periodiek geëvalueerd met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s).

De evaluatie wordt verwerkt in het evaluatieverslag voor de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en in het evaluatieverslag voor de verwijzer.

Bij afsluiting behandeling vindt een eindevaluatie plaats met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s). De eindevaluatie wordt verwerkt in het eindverslag voor de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en in het eindverslag voor de verwijzer.

De behandelplannen worden verstuurd aan de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en met toestemming van de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) aan de verwijzer.

Minimaal aan het begin en aan het eind van de behandeling vindt er een ROM-meting plaats. Bij 18+ wordt de HONOS+ samen met de cliënt ingevuld. Bij langer durende behandelingen vindt er een tussentijdse evaluatie en ROM-meting plaats. De uitkomsten hiervan worden besproken met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s).

**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:**

Het behandelplan wordt minimaal drie maandelijks geëvalueerd. Indien nodig, of op verzoek van de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s), kan dit vaker.

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

Tussen- en eindevaluatie met cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s)

ROM-meting bij start (klachten) en eind (klachten en tevredenheid) en bij langer durende behandelingen ook tussentijds (klachten), middels vragenlijsten (YSR, CBCL, SQ-48, CQ-index 5.1) verstuurd via software-portal.

## **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: Marjolein Raaijmakers

Plaats: Zeist

Datum: 16-12-2021

**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