

# 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: Annette Schermer

BIG-registraties: 59052551916

Overige kwalificaties: 39052551925

Basisopleiding: gedragswetenschappen

AGB-code persoonlijk: 94006517

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: schermer psychotherapie

E-mailadres: praktijkskermer@gmail.com

KvK nummer: 69405948

Website: WWW.PCCJOPPE.NL

AGB-code praktijk: 94063608

#### 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.:

Psychotherapie praktijk Schermer behandelt vanuit een cognitief gedragstherapeutisch kader waarbij doelgerichtheid en samenwerken centraal staat. Ik behandel volwassenen met diverse klachten op het gebied van angst, dwang, stemming, trauma e persoonlijkheidsproblematiek. De gesprekken vinden face to face plaats maar beeldbellen is ook een optie.

De behandelmethoden zijn: cognitieve gedragstherapie, schemagerichte therapie en EMDR.

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

Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Mw.drs.M.Schermer  
BIG-registratienummer: 39052551925

##### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Mw.drs.M.Schermer  
BIG-registratienummer: 59052551916

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

Naam: Mw.drs.M.Schermer  
BIG-registratienummer: 59052551916

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

PCC Joppe is een samenwerkingsverband van Big geregistreerde zelfstandig werkende psychotherapeuten namelijk:  
mw.drs.Reefman 6902583916 PT  
mw.drs.K.Bekkers99047912316 PT 79047912325 GZ  
mw.drs.A.van Dorp 39049319316 PT 19049319325 KP  
mw.S.Krijgsveld 99051748416 PT 79051748425 GZ

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

Ik maak gebruik van mijn professionele netwerk bij:  
indicatiestelling, stagnatie, medicatie, diagnostiek en crisis

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

De cliënten kunnen overdag bij mij terecht secretariaat 0575-491157 of bij afwezigheid bij een van de collega's (0575-491157)  
Buiten kantoor tijd en weekend kunnen zij terecht bij HAP/SEH en crisisdienst Deventer 0570-604000 en Zutphen/Apeldoorn 088-9334400

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

Nee, omdat: indien nodig wordt contact opgenomen met huisartsenpost /crisisdienst

##### **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:**

De intervisie groep bestaat uit de volgende personen:  
Mw. K. Bekkers: 99047912316 (PT), 79047912325 (GZ)

Mw. A. van Dorp-Zwaan: 39049319316 (PT), 19049319325 (KP)

Mw. S.H. Krijgsveld, 99051748416 (PT), 79051748425 (GZ)

Mw. A. Schermer, 590552551916 (PT), 39052551925 (GZ)

Mw.J.Reefman 69025838916 (PT)

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

Wij hebben 10 intervisiebijeenkomsten per jaar waarbij een agenda wordt opgesteld en notulen van de bijeenkomst worden gemaakt en geaccordeerd.

Naast praktijkzaken, verslag van cursussen, symposia en vakliteratuur staan centraal: toetsingen/indicatiestellingen en reflectie op handelen van de therapeut/ inbrengen van een onderwerp per toerbeurt

### **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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://www.pccjoppe.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:

<https://www.lvvp.info>

### **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):**

In eerste instantie bij ondergetekende, mw.M.Schermer, telefonisch via 0575-491157. In tweede instantie bij de LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht & Company, bereikbaar via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon 088-2341606 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij een klacht bij voorkeur hiervoor het klachtenformulier van de LVVP gebruiken  
Link naar website:

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

PCCJoppe collega's: mw.J.Reefman/ mw S.Krijgsveld/ mw.A.van Dorp, mw.K.Bekkers

In noodgevallen bij; eigen huisarts, huisartsenpost

**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.pccjoppe.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 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):

Cliënt meldt zich telefonisch of per e-mail aan bij de secretaresse (Mw. M. Slagter-Schuur), zij noteert

BSN-gegevens, klachten in het kort, hulpvraag in het kort, mate van spoed, naam van de verwijzer, verzekeringsgegevens, en eventuele naam gewenste psychotherapeut en mate van urgentie. Secretaresse bespreekt/overlegt met psychotherapeut(en), en geeft daarna cliënt een datum voor eerste intakegesprek. Indien nodig neemt psychotherapeut zelf met cliënt en/of verwijzer contact op.

De intake en aansluitende psychotherapie worden door één en dezelfde psychotherapeut gedaan (tenzij in de intake blijkt dat een andere psychotherapeut, beter aansluit bij de zorgvraag van deze cliënt, dit gebeurt in overleg met cliënt en eventueel met verwijzer). Blijkt dat er geen indicatie voor G-GGZ/GB-GGZ is, dan volgt terugverwijzing naar de huisarts.

#### 12b. Ik verwijs 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:

Bij start behandeling wordt het behandelplan met behandeldoelen en behandelvorm met de client besproken. Evaluatie momenten zijn gekoppeld aan het invullen van de vragenlijsten. Eventueel overleg met naasten zal altijd in overleg met cliënt plaatsvinden.

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

Bij start behandeling wordt de zorgvraag getypeert met behulp van de HONOS+ en gedurende de behandeling bij voorkeur maandelijks worden vragenlijsten (OQ45/ SCL90/ specifieke vragenlijsten afgenomen).

Richtinggevend in de behandeling is het afgesproken behandelplan en geformuleerde doelen met de client.

**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:**

Bij GB-GGZ rond 5e, 10, 15e sessie door middel van vragenlijsten. Tevens regelmatig evalueren en ev bijstellen van de behandeldoelen.

Bij G-GGZ om de 10 sessies dmv vragenlijsten

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

-vragenlijsten

-werk alliantie vragenlijst

-eindgesprek bij afsluiten behandeling

## **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: m.schermer

Plaats: Deventer

Datum: 09-05-2022

**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