

# 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: KL Winter

BIG-registraties: 49911040125

Overige kwalificaties: Supervisor en Docent VGCT, EMDR practitioner

Basisopleiding: Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: drskrissy@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94012337

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psycho Logica

E-mailadres: info@psychologica.org

KvK nummer: 67892841

Website: www.kristawinter.nl

AGB-code praktijk: 94068017

#### 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  
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.:

Psycho Logica biedt ambulante en online therapie aan volwassenen en ouderen in de Basis GGZ. Waar nodig worden naasten betrokken bij de behandeling. Waar mogelijk wordt gebruik gemaakt van e-health modules. Er wordt gewerkt met cognitieve gedragstherapie, veelal in combinatie met EMDR. Zowel traumagerelateerde problematiek, als angst- en stemmingsklachten kunnen op deze wijze goed worden behandeld.

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

Depressie  
Angst  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: K.L. Winter  
BIG-registratienummer: 49911040125

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

Naam: K.L. Winter  
BIG-registratienummer: 49911040125

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten

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

B.W.E. Vemer BIG-registratienummer: 19059905125  
J. van Denie BIG-registratienummer: 99912365725  
J. Hofland BIG-registratienummer: 89932511625

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

Bij verwijzing wordt overlegd met de huisarts, collega psychologen en -psychotherapeuten.  
In het diagnostiek en behandelproces vindt overleg plaats met de huisarts over diagnose, eventueel medicatiegebruik of vermoedens van dreigende psychische crises zoals suicidaliteit.  
Met collega psychologen en psychotherapeuten wordt overlegd over ethische en inhoudelijke dilemma's.

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

De ingeschreven cliënten hebben mijn telefoonnummer, waarnaar ze op werkdagen (binnen kantoor tijden) kunnen bellen, appen of sms-en. Daarnaast is er bereikbaarheid per e-mail.  
Gedurende vakanties worden er duidelijke afspraken gemaakt over bereikbaarheid.  
Bij acute crisis weten cliënten dat ze via de huisarts de crisisdienst kunnen inschakelen.  
Cliënten kunnen buiten kantoor tijden gedurende crises terecht bij de huisartsenpost, de spoedeisende eerste hulp of de regionale GGZ crisisdienst.

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

Nee, omdat: Er is weinig sprake van crises in de praktijk. Indien dit speelt, wordt verwezen naar de huisarts met het advies om hulp in te roepen bij de regionale 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:**

Bart Vemer - GZ psycholoog  
Lisette Venema - GZ psycholoog  
Jorien Denie - GZ psycholoog  
Jasmine Hofland - GZ psycholoog  
Frank Slagter - Klinisch psycholoog

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

Maandelijks in intervisie (complexe) casuïstiek gezamenlijk bespreken.

Indien nodig kan een van de collega's gevraagd worden voor een ad hoc consult.

### **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:

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

### **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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://psynip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

### **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):**

Cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van het NIP.

**Link naar website:**

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

B. Vemer

**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.aeffectivity.com/affectivity/praktijkinformatie/>

### **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):**

Voor zorg geboden in opdracht van een zorgverlenende instantie zoals Affectivity, kunnen cliënten zowel via de website als telefonisch aanmelden. Binnen 24-48 uur wordt gereageerd op het contactverzoek. Er bestaat de mogelijkheid om eerst een vrijblijvend kennismakingsgesprek te voeren, dan wel direct een intakegesprek. Deze gesprekken worden standaard binnen twee weken gepland. Binnen een week volgt een adviesgesprek en start, bij goedkeuring van het behandelvoorstel, direct de behandeling.

**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:**

Alle documenten die onderdeel maken van het dossier zijn in te zien en opvraagbaar voor client. Naasten worden uitgenodigd, na toestemming van de client, voor een gesprek samen met of zonder de client.

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

Er zijn ROM metingen aan het begin, gedurende en aan het eind van de behandeling. De doelen en afspraken zoals afgesproken in de behandelovereenkomst, worden regelmatig geëvalueerd en besproken, zowel mondeling als schriftelijk.

**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:**

Om de 5 sessies en aan het einde van de behandeling is er een mondelinge evaluatie omtrent de overeengekomen behandeldoelen.

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

Middels de CQ-index aan het eind van de behandeling. Cliënten ontvangen ook het verzoek om een waardering te schrijven op ZorgkaartNederland.

### **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: Krista Lisette Winter

Plaats: Hengelo

Datum: 08-01-2024

**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