

# 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: Emilie Smeets

BIG-registraties: 99065250125

Overige kwalificaties: EMDR practioner, Schematherapeut senior

Basisopleiding: Klinische Gezondheidspsychologie, GZ-opleiding

Persoonlijk e-mailadres: info@emiliesmeets.nl

AGB-code persoonlijk: 94015942

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Emilie Smeets Psychologenpraktijk

E-mailadres: info@emiliesmeets.nl

KvK nummer: 65626559

Website: www.emiliesmeets.nl

AGB-code praktijk: 94062500

#### 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.:**

De praktijk richt zich op alle As I stoornissen die kortdurend te behandelen zijn. te denken valt aan depressie, angst, trauma etc. Ik maak gebruik van evidence based behandeltechnieken, kijk erg systemisch en maak ook gebruik van andere behandeltechnieken die vooral in de Specialistische GGZ gebruikt worden zoals schematherapie. Ik bied ook Ehealth met grote regelmaat aan als onderdeel in de behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie  
Bipolair en overig  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Dissociatieve stoornissen  
    Genderidentiteitsstoornissen  
    Seksuele problemen  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen  
Eetstoornis

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Emilie Smeets  
BIG-registratienummer: 99065250125

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

Naam: Emilie Smeets  
BIG-registratienummer: 99065250125

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)

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

Jozanneke Horstman, Jozanneke Horstman Psycholoog  
Froukje Wouts, Psychologenpraktijk de Tuinstraat  
Anneke Keyer, VIApsychologie  
Wij hebben allen een eigen praktijk in hetzelfde pand.

Diverse huisartsen in de regio  
Primacura GGZ; Ketenzorg in de regio

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

Indien sprake is van een wachtlijst, dan maak ik gebruik van mijn collega's in hetzelfde pand die wellicht eerder ruimte hebben om de client te zien.

Indien er, naast individuele therapie, een vraag is naar relatietherapie, dan neem ik contact op met Froukje Wouts.

Ik neem deel aan diverse kernteams bij huisartsenpraktijken in de regio waarbij we casuïstiek bespreken.

Ik bied consultatie aan een aantal POH'ers in de regio.

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

In geval van niet-acute hulpvragen dan kunnen cliënten contact met me opnemen met de praktijk 06-81303484. Zij worden dan de eerstvolgende werkdag teruggebeld.

Bij acute hulpvragen verwijs ik cliënten door naar diens huisarts of de Centrale Huisartsenpost. Daar zal gekeken worden of er sprake is van crisis en kan de crisisdienst GGZ ingeschakeld worden.

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

Nee, omdat: de voorzieningen als ggz-crisisdienst, HAP en SEH al geregeld zijn voor spoedgevallen buiten kantoortijden.

**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:**

- Stiene van Limbergen, Klinisch psycholoog en psychotherapeut
- Carola van Tilburg, psychotherapeut
- Wendy Verhulst, psychotherapeut

Wij vormen samen een intervisieclub voor schematherapie en EMDR.

Verder neem ik deel aan 2 kernteams bij een huisartspraktijk waar we met de huisarts, POH-ggz, Gemeente samen casuïstiek bespreken en bied ik hierin consultatie.

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

De schematherapie intervisie vindt 8 maal per jaar plaats gedurende 2 uur per bijeenkomst. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging. Alle casuïstiek wordt geheel anoniem ingebracht. Er vindt reflectie op eigen handelen plaats aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden etc.

In de kernteams bij de huisartsenpraktijken bied ik consultatie, houden we het professionele netwerk in stand en mijn sociale kaart up-to-date.

**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:

<https://emiliesmeets.nl/tarieven-en-vergoedingen>

**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/kwaliteitsbeleid/index.html>

**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):**

Klachten- en geschillenregeling

Cliënten kunnen klachten of geschillen over de behandeling telefonisch, per brief of per email aan mij kenbaar maken. Ik hoop dat we er samen uit zullen komen. Mocht dit toch niet het geval zijn, dan ben ik aangesloten bij de klachten en geschillenregeling van Landelijke Vereniging voor Vrijgevestigde Therapeuten (LVVP).

**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:

Jojanneke Horstman

**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://emiliesmeets.nl/praktische-informatie/#aanmelding-en-wachttijd>

### **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):**

Hieronder vind je informatie over de werkwijze van de praktijk:

**Aanmelding**

Je kunt je aanmelden via het aanmeldformulier op website. Na enkele dagen wordt er contact met je opgenomen. Afhankelijk van de wachttijd plan ik een afspraak met je in. Je vult tevens een OQ-45 in; dat is een vragenlijst die het effect van de behandeling meet. Deze vragenlijst geeft de beginmeting dan weer.

**Intake**

Tijdens het 1e intakegesprek is het van belang dat je de verwijsbrief en ID meeneemt naar het gesprek. In dat gesprek gaan we in op je klachten, ontstaansgeschiedenis van je klachten, je huidige levenssituatie en alles wat van belang is om te bekijken of een behandeling geïndiceerd is. Na dit gesprek zal je behandelaar samen met jou kijken wat nodig is, of er een DSM-5 diagnose gesteld kan worden zodat de behandeling vergoed wordt of dat er een verwijzing plaats moet vinden naar een collega of instelling vanwege de complexiteit van je klachten. Misschien is een 2e intakegesprek nodig om dit te bepalen. Nadat alles duidelijk is, wordt er een behandelplan opgesteld die je samen met je behandelaar ondertekent. Daarin wordt duidelijk hoe je behandeling vorm zal krijgen en in hoeverre deze ook blended (met behulp van Ehealth) uitgevoerd zal worden.

**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:**

Na de intake en voor de start van de behandeling leg ik client een behandelovereenkomst voor ter ondertekening. Evaluatie en voortgang van de behandeling zal tijdens de gesprekken plaatsvinden. Ik leg alles in het digitale dossier vast.

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

Evaluatie van de behandeling vindt plaats in de gesprekken met de client. Aan het begin van de behandeling wordt de zorgvraag getypeert door de vragenlijst HONOS+. Deze vragenlijst kan ook aan het einde opnieuw afgenomen worden door de voortgang van de behandeling te meten.

Afhankelijk van het eindresultaat, zal er een terugverwijzing plaatsvinden naar de huisarts of andere zorgaanbieder.

**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:**

wekelijks

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

Ik vraag tijdens en aan het einde van de behandeling aan cliënten hoe tevreden te zijn. Ik vraag ze hierbij om een cijfer te geven over de tevredenheid van de 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: Emilie Smeets

Plaats: Tilburg

Datum: 01-01-2023

**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