

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: F.M. Aschermann  
BIG-registraties: 19065294316  
Overige kwalificaties: 19065294325  
Basisopleiding: Psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94061504

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Van Kind tot Ouder  
E-mailadres: info@vankindtotouder.nl  
KvK nummer: 70583552  
Website: www.vankindtotouder.nl  
AGB-code praktijk: 94063702

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):  
(vroegkinderlijke) psychotrauma, (hardnekkige) depressieve klachten, angstklachten, zelfbeeldproblematiek en persoonlijkheidsproblematiek, bij (jong)volwassenen

Schematherapie, Affectfobietherapie en traumagerichte behandelingen (EMDR en Imaginaire Rescripting)

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

#### Medewerker 1

Naam: F.Aschermann  
BIG-registratienummer: 19065294316

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
ggz-instellingen

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

In de praktijk waar ik me als ZZP'er aansluit zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

MC Llamas- van Deursen ( BIG: 89913963116 en 69913963125)  
Jori Olofsen (BIG: 29920343225 )  
Karen van de Ven (BIG: 79915664625)

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

Ik werk samen met mijn collega's in de praktijk indien er bijv. meerdere mensen uit 1 gezin in behandeling moeten komen; we houden de lijntjes kort, zorgen voor gezamenlijk overleg en eventueel gezamenlijke gesprekken.

Ik verwijs door naar een instelling wanneer de problematiek niet geschikt is voor in mijn praktijk; zoals bijvoorbeeld wanneer er meer intensieve hulp nodig is, of het verstandiger is om samen met team de diagnostiek en/of behandeling te doen.

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

Op wekdagen ma-t/m vrijdag tot 18u bij mijzelf. Patiënten kunnen me bellen en indien mogelijk bied ik ze zsm een consult aan. In het weekend en buiten kantooruren, kunnen ze contact opnemen met de huisartsenpost. Een enkele keer rechtstreeks met de crisisdienst van de GGZ als ik daar vooraf mee heb overlegd.

Ik screen aan de telefoon en tijdens de intake sterk op crisisgevoeligheid, wanneer deze te hoog is, verwijs ik door naar een instelling met crisisdienst.

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

Nee, omdat: In geval van crisis neem ik zelf contact op met de huisarts of met de crisisdienst om de stand van zaken door te spreken en afspraken te maken. Mocht iemand regelmatig in crisis verkeren, dan verwijs ik door naar een instelling met een crisisdienst.

**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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://vankindtotouder.nl/tarieven/>

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

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij en de behandeling in eerste instantie bij mijzelf terecht. Als we er niet uit komen kan de cliënt terecht bij Nederlands Instituut van Psychologen (NIP) waaraan de praktijk is verbonden. Dit is als zodanig vermeld op de website:  
<http://vankindtotouder.nl/werkwijze/klachten>

Ik ben zelf nog geen NIP-lid, nog te regelen.

**Link naar website:**

Link naar website: <http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

**9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:  
Op dit moment nog niet aangesloten, nog te regelen.

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:  
Lonneke van Deursen

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [Link naar wachttijden voor intake en behandeling: http://vankindtotouder.nl/contact/](http://vankindtotouder.nl/contact/)

**12. Aanmelding en intake**

**12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

De aanmelding komt binnen via e-mail of telefoon en er wordt meer informatie ingewonnen over de klachten en de reden van aanmelding. Aan de hand daarvan wordt besloten of de cliënt in de praktijk op de goede plek is, of dat cliënt ergens anders heen moet worden verwezen. Daarna wordt onderling afgestemd wie ruimte heeft om de cliënt te gaan zien. Uiteraard wordt hierbij rekening gehouden met de expertise van de behandelaren. De geschikte/beschikbare behandelaar neemt contact op met de cliënt op om een intakegesprek in te plannen. Binnen twee sessies wordt bepaald of er sprake is van een diagnose en of de cliënt binnen de praktijk op de juiste plek is of dat de cliënt toch doorverwezen moet worden. Dezelfde behandelaar start de behandeling. Deze behandelaar is ook aanspreekpunt van de cliënt. De communicatie met de cliënt verloopt via telefoon of e-mail. Indien de inschatting is dat een cliënt doorverwezen moet worden denk ik mee over wat de beste plek is en ik ondersteun waar nodig de verwijzer bij de aanmelding.

**12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

**13. Diagnostiek**

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: F.M Aschermann - Kersten

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Bij twijfel over de diagnose zet ik regelmatig collega's in om een deel van het onderzoek uit te voeren, bijvoorbeeld een IQ test. Ook bespreek ik mijn cliënten in intervisie.

**14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: F.M. Aschermann - Kersten

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: F.M. Aschermann - Kersten

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Na de intakefase (waarin soms ook naasten van de cliënt worden gezien) worden er behandelingsdoelen opgesteld. De behandeldoelen worden regelmatig geëvalueerd. De huisarts wordt bij korte behandelingen na afloop geïnformeerd over het beloop van de behandeling en het al dan niet behalen van de doelen. De inhoud van deze brief wordt met de cliënt besproken. Bij langer

durende behandelingen vindt er tussendoor ook een update van de behandeling plaats. Ik ben zowel per telefoon, als per e-mail bereikbaar voor mijn cliënten.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

De voortgang wordt besproken op vaste evaluatiemomenten, maar ook iedere sessie wordt kort stilgestaan bij het beloop van de behandeling en wordt de koers bepaald. Daarnaast wordt dmv ROM metingen het effect van de behandeling en het beloop van de klachten gemonitord. Indien het niet haalbaar lijkt te zijn de doelen binnen de gesteld termijn te halen, wordt er in overleg besloten of de praktijk nog steeds de beste plek voor de cliënt is, of dat er toch moet worden opgeschaald naar meer intensieve hulp, of (in geval van BGG) SGGZ.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

N.v.t.

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Afhankelijk van de duur en intensiteit van de behandeling evalueer ik minstens in het midden en aan het eind van de behandeling. Bij BGG gemiddeld eens per 5 sessies; bij SGGZ om 10-20 sessies.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Ik vraag naar de tevredenheid na de intake, bij evaluatiemomenten en bij afsluiting. Daarnaast vraag ik cliënten die ik afsluit een beoordeling op [zorgkaartnederland.nl](http://zorgkaartnederland.nl) in te vullen.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: F.M.Aschermann - Kersten

Plaats: Haarlem

Datum: 25-03-2019

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening,  
handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar  
waarheid heb ingevuld:**

Ja