

# 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: Gerda Fijten

BIG-registraties: 59021023416

Overige kwalificaties: Client gericht psychotherapeut, Emotie Focus Therapeut voor individu en koppels, arts BIG 89021023401, NHG (ned. huisartsen instituut) supervisor, intervisiegroep begeleider en coach, huisarts n.p. (praktiserend 1984-2004)

Basisopleiding: Geneeskunde, Universiteit van Maastricht

AGB-code persoonlijk: 94103751

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Il Donna Medico

E-mailadres: praktijkfijten@ziggo.nl

KvK nummer: 14128796

Website: gerdafijten.nl

AGB-code praktijk: 94063662

#### 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.:**

Mensen die zelf kunnen en willen reflecteren op hun eigen gevoelens, emoties en gedachten en die van de ander. De partner en/of familie en/of werk/opleiding kunnen bij de behandeling betrokken worden. Hoewel ik arts ben schrijf ik zelf geen medicatie voor mensen die bij mij komen voor psychotherapie.

Lichaam / geest/ energie zijn met elkaar verbonden. Ik werk vanuit een holistische visie.

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

Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Dissociatieve stoornissen  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Seksuele problemen  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen  
Eetstoornis

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Gerda Fijten  
BIG-registratienummer: 59021023416

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

Naam: Gerda Fijten  
BIG-registratienummer: 59021023416

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

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

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

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

EFT netwerk, VPEP netwerk

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

Verwijzingen en doorverwijzingen door collegae, bedrijfsartsen, huisartsen, specialisten, POH-GGZ, psychiaters. Intervisie. Uitgebreide psychodiagnostiek. Supervisie. Farmacotherapie (voorschrijven van medicatie) door huisarts of psychiater. Meedenken in wel/niet medicijngebruik cq afbouwen en eventuele herhaalrecepten in samenwerking met voorschrijver.

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

Patiënten krijgen uitgelegd dat ik geen crisisopvang kan bieden. Bij acute zaken en buiten kantooruren moeten zij de eigen huisarts of de dokterspost benaderen. Crisisgevoelige patiënten behandel ik niet in mijn praktijk maar verwijz ik terug naar de huisarts. Mocht zich een crisisachtig beeld ontwikkelen, maak ik direct afspraken met patiënt en diens huisarts om het beleid af te stemmen. Indien nodig wordt doorverwezen naar een regionale GGZ instelling. Eigen patiënten kunnen doorgaans bij mezelf terecht 06 10875375.

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

Nee, omdat: crisisgevoelige patiënten worden geadviseerd zich aan te melden bij een instelling met 24 uren bereikbaarheid.

##### **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:**

interview met diverse andere zorgverleners, zowel wat individuele therapie betreft als partnerrelatie therapie.

binnen de beroepsgroepen waar ik lid van ben: VPEP, NVP, EFT.nl  
regelmatig zijn er bijeenkomsten, eventueel online.

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

## **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:

website de contractvrije psycholoog: [https://contractvrijepsycholoog.nl/vergoedingen-](https://contractvrijepsycholoog.nl/vergoedingen-zorgverzekeringen-ongecontracteerde-zorg-ggz-2018)

[zorgverzekeringen-ongecontracteerde-zorg-ggz-2018](https://www.gerdafijten.nl), <https://www.gerdafijten.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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.psychotherapie.nl>; <http://www.lvvp.info> en [www.vpep.nl/algemeen/huishoudelijk-](http://www.vpep.nl/algemeen/huishoudelijk-reglement)  
reglement

## **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):**

ik hecht belang aan de kwaliteit van ons contact. Hierbij vind ik het belangrijk dat we open naar elkaar kunnen zijn. Mijn patiënten kunnen terecht bij mij. En verder bij de NVP klachten en Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten (LVVP). [I.fedder@lvvp.info](mailto:I.fedder@lvvp.info)

**Ik upload het document met de klachtenregeling op:**

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

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

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

Naam vervangend behandelaar:

de huisarts of de POH GGZ.

Per patiënt wordt afgesproken of het nodig is vervanging te regelen. Als dat zo is wordt deze patiënt gekoppeld aan een collega uit mijn netwerk (zie 5 b).

**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: [www.gerdafijten.nl/wachttijden](http://www.gerdafijten.nl/wachttijden)

## **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):**

Aanmelding via website, email ([praktijkfijten@ziggo.nl](mailto:praktijkfijten@ziggo.nl)) of telefonisch 06 10875375

Ik doe alles zelf.

**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:**

Er wordt in overleg met de patiënt besloten contact te hebben met de huisarts of andere verwijzer. Een getekende toestemmingsverklaring wordt bewaard in het dossier. Wanneer er contact is geweest waar de patiënt niet bij aanwezig was wordt dit teruggekoppeld. Brieven worden met de patiënt, indien mogelijk, doorgenomen voordat ze worden verstuurd.

In meerdere gevallen wordt de partner/het systeem betrokken bij de intakefase. Contact met naasten kan en mag met nadrukkelijke toestemming van patiënt.

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

Er zijn regelmatig evaluatiemomenten, al dan niet onderbouwd met ROM of QIT meting. Er wordt regelmatig stil gestaan bij de voortgang. Dit kan zowel op initiatief van patiënt, diens systeem, als de therapeut. Als er wijzigingen in het behandelplan nodig zijn, worden deze mondeling voorgesteld, en vervolgens schriftelijk vastgelegd.

**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:**

Ik evalueer regelmatig, bijna elke sessie en rond 10 sessies, en aan het einde.

er kan gebruik gemaakt worden van ROM. dit doe ik niet standaard.

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

Patiënt krijgt het verzoek mij feedback te geven en bij afsluiting te evalueren, in een gesprek of per email. Een CQI in te vullen na afsluiting is mogelijk, echter niet standaard. Mondeling evalueer ik uitgebreid.

## 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: Mw. Dr. G.H. Fijten

Plaats: Grevenbicht

Datum: 9-10-2022

**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