

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: S KAANDORP
BIG-registraties: 99916832925
Overige kwalificaties: EMDR therapeut
Basisopleiding: GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94013102

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Susanne Kaandorp in de Praktijk
E-mailadres: Susanne@susannekaandorpindepraktijk.nl
KvK nummer: 34348165
Website: www.susannekaandorpindepraktijk.nl
AGB-code praktijk: 94060150

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Categorie B

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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 biedt behandeling aan (jong) volwassenen vanuit de overtuiging dat behandeling maatwerk is en dus zowel toegankelijk, flexibel en laagdrempelig mag zijn als professioneel, in relatie tot recente ontwikkelingen en best-practice. Hierbij zijn veiligheid, luisteren zonder oordeel, efficiëntie en helderheid als geduld, humor, plezier en rust in het proces belangrijke pijlers binnen de praktijk. De verbinding met de dagelijkse praktijk van het leven van alledag, met alles wat daarbij hoort, is in de behandeling van essentieel belang. De cliëntenpopulatie van de praktijk is verspreid over alle leeftijden, achtergronden en levensfasen. De praktijk heeft extra aandacht voor trauma, de invloed van trauma op ontwikkeling, het huidige leven en functioneren als specifiek aan trauma

gerelateerde klachten. De praktijk heeft daarbij tevens extra aandacht voor seksuele oriëntatie en gender identiteit .

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Susanne Kaandorp

BIG-registratienummer: 99916832925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

A. Schut, GZ-psycholoog / psychotherapeut BIG 8904 965 9225 / 1904 965 9216

M. Van Schaik, GZ-psycholoog, BIG 49065246625

I. Olde Bijvank, GZ-psycholoog BIG 69923192125

E. Aidara-Schuller GZ-psycholoog BIG 69914093125

M. de Koning, huisarts

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

Wanneer er sprake is van een (vermoedde) crisis waarbij patiënt niet in gesprek kan of wil gaan/onbereikbaar is voor contact, zal ik terug koppelen met verwijzend huisarts en/of stedelijke crisisdienst.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Cliënten kunnen met crisis terecht bij de eigen huisarts indien beschikbaar, de verlengde huisartsenpost indien nodig en de stedelijke crisisdienst, Arkin, wanneer huisarts of huisartsenpost onvoldoende toereikend blijken of niet beschikbaar zijn

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

Nee, omdat: De praktijk valt onder de BGGZ en daarmee aansluit bij de stedelijke afspraken en wordt crisis opgevangen in de voorliggende diensten, HAP, Stedelijke Crisisdienst, politie en Ambulance.

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:

Eveline Gigengack, GZ-psycholoog/psychotherapeut, Caroline Koenekoop, Trainer/Coach, Danielle van Scheppingen, psychotherapeut, Jenny Bruijn, Orthopedagoog Generalist, Inge Olde Bijvank, GZ-psycholoog/psychotherapeut

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

Op regelmatige basis is er inhoudelijk overleg door middel van intervisie bijeenkomsten. Op ad-hoc basis is er intercollegiaal overleg.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:

<https://zorgzoeker.zilverenkruis.nl/2015/zorgverlener/94060150/susanne-kaandorp-in-de-praktijk-amsterdam/1016DP-169#psycholoog>

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.susannekaandorpindepraktijk.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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:

<http://www.nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Ik maak gebruik van de klachtenregeling van de NVGzP

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2013/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-psychologen.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

I. Olde Bijvank

E. Aldara-Schuller

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link

of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.susannekaandorpindepraktijk.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Clienten melden zich via mail, website of telefonisch aan. Binnen vijf werkdagen zal er via mail of telefonisch contact worden opgenomen voor het plannen van een intake gesprek. Vooraf aan het intake gesprek wordt informatie aan de client gevraagd en een eerste klachtenvragenlijst afgenomen via een link in de mail. Tijdens het intake gesprek wordt een eerste diagnose, zoals gesteld door huisarts, getoetst en besproken met de client. De gestelde diagnose kan afwijken van de eerste diagnoses zoals gesteld door verwijzend huisarts.

In het intake gesprek wordt direct de eerste aanzet van het behandelplan besproken en een inschatting gegeven van de behandelduur. De mogelijkheid om ook elders behandeling te krijgen wanneer gewenst, wordt tot slot tijdens het intake gesprek besproken. Wanneer vermoeden bestaat dat een andere (meer intensieve) behandelvorm geïndiceerd is zal dit zo snel als mogelijk met de client worden besproken. Wanneer mogelijk en gewenst is dit ook onderdeel van het intakegesprek.

Zie ook:

www.poli-plus.nl

www.susannekaandorpindepraktijk.nl

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Tijdens het intake gesprek wordt in overleg met de client besproken:

Bereikbaarheid en manier van communicatie tussen de sessies door.

Afspraken tijdens een crisis

Doel van de behandeling en geschatte duur van de behandeling

Behandelmethode

Verwachtingen van client en behandelaar.

De mogelijke inzet of het betrekken van naasten of betrokken hulpverleners bij de behandeling.

Voorwaarden

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

Voor, tijdens en aan het einde van de behandeling wordt (middels de SQ 48) een klachtmeting gedaan, deze wordt met de client besproken.

Tussentijds wordt in overleg met de client een evaluatie moment ingezet om verloop behandeling e eventuele aanpassingen hierin te bespreken. Wanneer noodzakelijk geacht wordt een tussenmeting ingezet en besproken

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

SQ 48

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

ORS en SRS Nederlandse versie

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: S Kaandorp

Plaats: Amsterdam

Datum: 31-12-2025

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