

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: MC GERRITSEN
BIG-registraties: 49059089125
Basisopleiding: Basis EMDR en Basis schematherapie
Persoonlijk e-mailadres: monique@directiecoach.nl
AGB-code persoonlijk: 94003912

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Directiecoach.nl
E-mailadres: monique@directiecoach.nl
KvK nummer: 76787214
Website: www.directiecoach.nl
AGB-code praktijk: 94065312

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psycholoog Danad
E-mailadres: info@an-nisa.nl
KvK nummer: 95014527
Website: www.an-nisa.nl
AGB-code praktijk: 94068720

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 Zorgprestatie-model. 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:

Onze organisatie biedt zorg aan in setting 1. De indicerende en coördinerende rol wordt ingevuld door een Gz-psycholoog conform de eisen van het Zorgprestatie-model. De regiebehandelaar stelt de indicatie, coördineert het behandeltraject en bewaakt de voortgang van de zorg. De zorg wordt geleverd op locatie of via beeldbellen.

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.:

clënten kunnen aangemeld worden die agv mentale problemen vastlopen in hun dagelijks leven. Dit met een vermoeden van een DSM5 diagnose. Hierbij valt te denken aan angst- en stemmingsproblemen, psychotrauma, persoonlijkheidsproblemen, zelfbeeldproblemen, arbeid- en studiegerelateerde problematiek, identiteitsproblemen, partner- relatieproblemen, opvoedingsproblemen, verslavingsproblematiek (mild) en eetproblematiek (licht). Vrouwspecifieke problematiek en rouw.

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

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Saida Anad

BIG-registratienummer: 39931074125

Regiebehandelaar 2

Naam: Monique Gerritsen

BIG-registratienummer: 49059089125

Medebehandelaar 1

Naam: Yasmine ouald Aissa

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 2

Naam: Faouda Achetib

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 3

Naam: Ashley van den Adel

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Vurans BV (AGB code 90064511)
TGC groep (AGB code 22222042)

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

interview
indicatiestelling
multidisciplinair behandelen waar nodig

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

Cliënten kunnen in geval van crisis terecht bij de volgende instanties:

Eigen huisarts (tevens verwijzer)
Huisartsenpost van de betreffende regio
113 voor suicidaliteit
112 voor acute crisis
GGZ crisisdienst

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

Nee, omdat: ik bij aanmelding bespreek dat client bovengenoemde instanties kan benaderen in geval van crisis. Dit conform kaders van de generalistische basis GGZ.

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:

Ik heb met verschillende praktijken in Brabant en Gelderland BIG geregistreerde collega's waar ik intercollegiaal overleg en interview mee heb.

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

Interview tbv casuïstiek en ethische dilemma's

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?
Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://an-nisa.nl/vergoedingen/>

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:
<http://an-nisa.nl/vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Interview
Bij- en nascholing
Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden
De beroepscode van mijn beroepsvereniging
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Organisatie: 'erisietsmisgegaan.nl' waar ik mij heb aangesloten voor de Wkkgz en de Jeugdwet.

Link naar website:

www.erisietsmisgegaan.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Saida Anad

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: <http://an-nisa.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):

Cliënten kunnen zich online aanmelden via een aanmeldformulier. Er wordt binnen 3 dagen contact opgenomen met de client om het aanmeldformulier door te lopen en controleren (incl. verwijzing huisarts).

Bij een positieve controle wordt een kennismakingsgesprek ingepland om de werkwijze en match te bespreken. Tevens wordt cliënt(e) hier gewezen op zijn/haar rechten en plichten (o.a.

klachtenregeling, tarieven niet gecontracteerde zorg, eigen bijdrage en no-show afspraak)

12b. Ik verwijs 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:

Er wordt bij aanvang van de intake een behandelovereenkomst opgesteld en getekend. De intake wordt afgesloten met een behandelplan waar client(e) en een korte schriftelijke terugkoppeling naar

de huisarts (indien er toestemming is) welke hij/zij voor akkoord ziet en ondertekend. Het behandelplan wordt halverwege en aan het einde van de behandeling geëvalueerd. Bij afsluiting wordt de huisarts geïnformeerd met een ontslagbrief. Bij aanvang en afsluiting wordt een ROM lijst ingevuld. Bij afsluiting wordt er een clienttevredenheidslijst ingevuld.

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

zie hierboven

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:

Halverwege en aan het eind van de behandeling (kortdurend binnen kader van de generalistische basis GGZ)

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

SRS, ORS en CQi-afname

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: Monique Gerritsen

Plaats: Uden

Datum: 05-01-2026

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