

# 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: Netty Kramer  
BIG-registraties: 49062521425  
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog  
Basisopleiding: Universitair  
Persoonlijk e-mailadres: n.kramer@sa-net.nl  
AGB-code persoonlijk: 94008281

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Sa-Net Expertise  
E-mailadres: n.kramer@sa-net.nl  
KvK nummer: 5913434  
Website: www.sa-net.nl  
AGB-code praktijk: 94057123

#### 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.:

In mijn praktijk zijn drie kernwoorden zijn belangrijk: een Persoonlijke en Professionele benadering, nadrukkelijk met een Perspectief biedend doel. Ik behandel mensen met psychische problematiek (zie 3b), meestal op doorverwijzing van de huisarts. Er is samenwerking met de huisarts. Er is samenwerking met het netwerk. Op uitnodiging kan een "belangrijke ander" aanwezig zijn bij consulten dit kan eenmalig of structureel zijn (bv een moeder met haar licht verstandelijk beperkte dochter). hier staat de client eigenlijk altijd voor open. andere werkzaamheden zijn uitleg (psycholoog-educatie) aan verwanten of begeleiders die betrokken zijn bij de client professionele vaardigheden leren waardoor de hinder van de klachten kan verminderen of afnemen

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Overige kindertijd  
Depressie  
Angst  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: NM Kramer  
BIG-registratienummer: 49062521425

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

Naam: NM Kramer  
BIG-registratienummer: 49062521425

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

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

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

Anders: Collegiaal contact op patiënt/casusniveau is er met de huisarts en POH-GGZ. De praktijk werkt samen met gezondheidscentrum Het Anker. Leerinkstraat 43 7009 DH Doetinchem, Sa-Net heeft in dit gezondheidscentrum tot en met juli 2022 praktijk gehouden. Ook is met andere HA praktijken in Doetinchem en omstreken clientcontact. Met de SGGZ (GGNet te Doetinchem) is er contact wanneer er sprake is van opschaling van de behandeling of wanneer er een parallel proces nodig is (bv uitgebreide diagnostiek binnen SGGZ wat samenloopt met kortdurend traject in BGGZ). Dit ook met de verpleegkundig specialist, voornamelijk in de SGGZ-jeugd.

LGM Mol GZ-psycholoog / neuropsycholoog BIG 69061348025. A. de Jong psycholoog / psychotherapeut BIG 99921723416 (consulterend advies)

Collegiaal contact is er met collega GZ-psychologen zoals R. de Haan, W. Jutten en MenT GGZ te Oosterbeek, dit om expertise uit te wisselen maar ook om naar elkaar door te verwijzen.

Er is veelvuldig contact met buurtcoaches / medewerkers sociale teams van de Achterhoekse Gemeenten (contracten in de BGGZ-Jeugd met alle 8 gemeenten)

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

R. de Haan, GZ-psycholoog BIG 79025276225

W. Jutten GZ-psycholoog BIG 69017747125

We kunnen na vraagverduidelijking op inhoud naar elkaar doorverwijzen. Op deze wijze kan de client bij de voor zijn/haar vraag meest kundige professional in behandeling waarbij continuïteit gewaarborgd is.

Huisartsenpraktijk/Gezondheidscentrum Het Anker te Doetinchem AGB Huisarts R. Snelder BIG 09035058801.

S. de Haan huisarts/Arts voor Verstandelijk Gehandicapten BIG 59914936001

Sa-Net Woonzorg, gecontracteerd zorgaanbieder op gebied van WMO, Jeugdwet, WLZ- VG en WLZ-GGZ AGB 30301483

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

Opschaling zorg naar categorie B: GGNet of Iriszorg te Doetinchem. Doorverwijzing van de patiënt /client gebeurt nadat de huisarts een verwijsbrief heeft geschreven, daarna is overleg door de behandelaar mogelijk over de voorliggende behandeling binnen de basis GGZ

Huisartsen: via de formele procedure verwijsbrief -> behandeling ggz -> huisartsenbrief bij beëindiging traject. Tussentijds telefonisch overleg na toestemming client om te overleggen over het actuele beeld van de patiënt / client en daaraan gekoppeld of mogelijk (kortdurende) medicamenteuze behandeling ondersteunend kan zijn. Tussentijdse verslaglegging komt ook regelmatig voor, zeker wanneer de samenwerking intensief is zoals een behandeltraject van medicatie (huisarts) met cognitieve gedragstherapie (Sa-Net). de huisarts kan deze in het EPD opslaan waardoor de informatie ook beschikbaar is bij de HAP.

Diagnostiek: overleg met collega's wanneer dit aan de orde is, ik kan ook na overleg doorverwijzen naar collega psychologen bv wanneer er (aanvullende) diagnostiek aan de orde is.

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

De client kan in de avond / weekenden contact opnemen met de huisartsenpost te Doetinchem telefoon 085-485344. Er wordt in mijn praktijk behandeling op afspraak geboden. Wanneer het aan de orde is (op professionele inschatting van mijzelf) dan kan ik contact opnemen met de huisarts om zorgen te delen. Hiervan kan aantekening gemaakt in het EPD waardoor de huisartsenpost (HAP) in de NAW uren de juiste actuele informatie heeft. Daarnaast tussentijdse verslaglegging (zie 5c).

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

Nee, omdat: De communicatielijnen via de huisarts en huisartsenpost verlopen, dit geldt ook voor het gebruik maken van de crisisdienst GGZ. Indien wenselijk dan ben ik beschikbaar voor telefonisch overleg, echter dit komt niet frequent voor. De huisarts maakt hiervan aantekening in het EPD. De communicatie lijn via de huisarts (EPD) wordt strikt gehanteerd door de HAP.

**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:**

Intensieve samenwerking is er met:

R. de Haan, GZ-psycholoog BIG 79025276225

W. Jutten GZ-psycholoog BIG 69017747125

Met de hierboven genoemde collega GZ-psychologen werk ik 4 tot 12 uur voor dezelfde zorginstelling. We hebben collegiale intervisie, casuïstiek bespreking en overleg.

S. de Haan Arts voor Verstandelijk Gehandicapten BIG 89046060401

M. van der Meulen GZ-psycholoog BIG 49928782125 inzake diagnostiek vraagstukken

M. Mertens Orthopedagoog generalist NVO inzake thema hechting en trauma

S. de Haan, Arts voor Verstandelijk Gehandicapten bij Novicare BIG registratie 89046060401

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

W. Jutten en R. de Haan hebben beiden veel ervaring met de doelgroep LVB, specifieke aandachtsgebieden zijn stemmingsproblematiek, trauma en verslaving.

Collegiale consultatie is tevens mogelijk met MenT GGZ te Oosterbeek, met name op het gebied van seksualiteit en LVB. Tot en met april 2022 waren er geplande periodieke consultaties en overleggen, echter door teveel werkzaamheden in praktijk MenT zijn deze beëindigd. Nu is op verzoek overleg mogelijk, ook over overstijgende thema's bv transgender bij mensen met een verstandelijke beperking

Met Novice AVG S. de Haan is 6 keer per jaar collegiaal overleg en uitwisseling, mn over ziekte/syndromen en gedrag.

Met de collega's van der Meulen en Mertens is overleg mogelijk op hun expertise, daarnaast ontwikkelen we samen scholingen voor begeleiders

Daarnaast wordt door mij veel gebruik gemaakt van digitale netwerken zoals Kennisplein Gehandicapten.

## **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**

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## **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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## **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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: [www.ngzp.nl](http://www.ngzp.nl)

## **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 ben lid van de klachten en geschillencommissie van de Nederlandse Vereniging voor GZ-psychologen

Patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP, te bereiken via: [klachten@nvgzp.nl](mailto:klachten@nvgzp.nl)

tekst voor cliënten:

Het kan zijn dat u niet tevreden bent over de behandeling. Uiteraard willen we dan graag dat u dat kenbaar maakt.

Sa-Net expertise is ook aangesloten bij de klachtenregeling de Nederlands Vereniging van GZ-psychologen. Clienten kunnen met klachten kunnen terecht bij Sa-Net expertise of bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP, te bereiken via: [klachten@nvgzp.nl](mailto:klachten@nvgzp.nl). De klachtenregeling is hier te vinden.

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/over-nvgzp/nvgzp-klachtenregeling/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Vakantie regel ik in overleg met mijn cliënten. Ik ga niet langer dan 10 dagen aaneengesloten met vakantie waardoor de tijd tussen consulten nooit meer dan maximaal twee weken is.

Wanneer ik (onverhoopt) langdurig uitval dan zijn drs. W. Jutten, GZ-psycholoog en drs. R. de Haan, GZ-psycholoog mijn vervangers. Drs. W. Jutten kan mijn werkzaamheden coördineren wanneer ik daar toe zelf niet in staat of gelegenheid ben.

De formele afspraken zijn vastgelegd in een Praktijktestament

**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.vektis.nl](http://www.vektis.nl)

### 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):

Er kan via de mail contact worden opgenomen:

[info@sa-net.nl](mailto:info@sa-net.nl) of [n.kramer@sa-net.nl](mailto:n.kramer@sa-net.nl)

of via het algemene nummer 0314-763403. De administratief medewerker kan een afspraak inplannen. Wanneer op het vaste nummer niet wordt opgenomen dan kan een voicemailbericht worden ingesproken. Ook kan de huisarts of POH-ggz mij rechtstreeks benaderen met de vraag om contact op te nemen met een patiënt die wordt doorverwezen.

De afspraak voor een intake wordt altijd binnen twee weken gemaakt. Na de intake volgt een plan van aanpak/behandelplan (binnen een week). Het streven is om met het behandelplan ook daadwerkelijk binnen twee weken na de intake te starten.

#### 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:

Ik maak in het behandelplan afspraken over het aantal consulten voordat er een (tussen)evaluatie komt. We leggen bijvoorbeeld vast dat we 5 gesprekken hebben en dan een evaluatie. De werkwijze van "het 5-gesprekken model (R. Stoffer, 2012)" is hierbij helpend. Bij de tussenevaluatie kan ook een "belangrijke ander" (partner, begeleider) aansluiten. Meestal is hier wel sprake van in het geval van een client met een verstandelijke beperking, hierdoor vindt transfer plaats. Indien nodig kan de huisarts worden geïnformeerd. Wanneer er sprake is van bv aanvullende diagnostiek dan volgt hierover uitleg aan de client (motiveer ik waarom dit nodig is).

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

Opstellen van een Behandelplan met doelen (waarbij ook gebruik gemaakt wordt van afname en herafname van vragenlijsten) en ROM. Er wordt daarvoor gebruik gemaakt van door Embloom geselecteerde vragenlijsten.

De start van ieder gesprek is terugblik op voorgaande gesprek, dit om de continuïteit te borgen. Bij de meeste consulten wordt ook het thema voor het volgende consult afgesproken. Hierin heeft de client uiteraard veel zeggenschap. Ook kan ter voorbereiding van een consult gebruik gemaakt worden van een dagboek wat digitaal wordt ingevuld (via Embloom)

Wanneer geen voortgang meer wordt geboekt of wanneer de voorwaarden voor een goed behandeltraject onvoldoende zijn dan wordt dit uitgelegd aan de client. Terugverwijzing naar de huisarts volgt

**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:**

Nadat de intake geweest is volgen 5 gesprekken en een evaluatie, dan wordt de volgende stap bepaald uiteraard is er ook altijd een ingesprek. De realiteit van het werken met mensen met een cognitieve beperking is wel dat deze trajecten in weken doorgaans langer duren (vaker gesprekken, minder tijd per gesprek). Klachten worden periodiek uitgevraagd of door middel van een vragenlijst in beeld gebracht.

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

Ik vraag directe feedback aan client of verwant

Ik maak gebruik van schaalvragen

Ik doe voor en nametingen door middel van vragenlijsten

## **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: Netty Kramer

Plaats: Doetinchem

Datum: 28-06-2022

**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