

# 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: MPHJ Peperkamp-Koedijk

BIG-registraties: 69915408416

Overige kwalificaties: ELP, Cognitief Gedragstherapeut

Basisopleiding: Neuropsycholoog; Cognitief Ergonoom

AGB-code persoonlijk: 94012095

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: ZP3

E-mailadres: mpeperkamp@qp3.nl

KvK nummer: 57130930

Website: www.qp3.nl

AGB-code praktijk: 94059905

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

#### 3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

ZP3 werkt hoofdzakelijk clientgericht waarbij het inzicht van de patient in zichzelf centraal staat. Interventies vanuit andere benaderingen worden, indien efficient, eveneens toegepast. De praktijk richt zich op volwassenen met angst- en stemmingsklachten, traumaverwerking, burnout en persoonlijkheidsproblematiek. Tijdens de intake wordt in enkele gesprekken uitgebreid stilstaan bij ontwikkelingsgeschiedenis en huidig functioneren. Testdiagnostiek zal onderdeel uitmaken van de intakeprocedure via een ROM-Portal. Ook E-health kan onderdeel uitmaken van de behandeling. Met de patient worden de uitkomsten van de tests besproken en formuleren we behandeldoelen. Op basis van alle gegevens wordt een behandelplan opgesteld, dat leidraad is voor de behandeling, we zullen regelmatig evalueren. Partner, ouders, kinderen of andere voor de patient belangrijke personen uit diens omgeving worden in principe betrokken bij de behandeling. ZP3 heeft contracten met alle zorgverzekeraars met uitzondering van CZ, Ohra en DeltaLloyd.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

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

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

##### **Regiebehandelaar1**

Naam: M.P.H.J. Peperkamp-Koedijk  
BIG-registratienummer: 69915408416

#### **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

Klinisch psycholoog/Psychotherapeut Bloeme; Psychiater/psychotherapeut Que; Klinisch psycholoog/Psychotherapeut Van den Berg; Klinisch psycholoog/Psychotherapeut Gresnigt; Klinisch psycholoog/Psychotherapeut Wouda, Psychiater Aga, Klinisch psycholoog/Psychotherapeut Stokkers

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

Intervisie/overleg; diagnose, medicatie, op- en afschalen, intercollegiaal overleg/consultatie

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

huisartsenposten, SEH, GGZ-crisisdienst

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

Nee, omdat: dit in de praktijk relatief weinig voorkomt

#### **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: <https://www.qp3.nl/wie-zijn-wij/m-peperkamp>

#### **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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.qp3.nl/wie-zijn-wij/m-peperkamp>

#### **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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf)

## 9. Klachten- en geschillenregeling

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

Patiënten kunnen bij mij terecht. Mochten we niet tot een oplossing kunnen komen dan zal ik ze adviseren ik om contact op te nemen met relevante beroepsverenigingen. Daarbij zal ik verwijzen naar een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clients/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>.

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

F. Que, K. van den Berg, D. Bloeme, J. Gresnigt, J. Wouda, N. Aga, R. Stokkers

### **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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.qp3.nl/wachttijden>

### 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):**

Patiënten kunnen zich telefonisch of via de mail aanmelden cq aangemeld worden. Dit kan zowel rechtstreeks bij mij als via QP3. Nadat ik met de verwijzer ben overeengekomen dat ik de betreffende patiënt kan zien voor een intake/kennismaking belt de patiënt mij of ik hem/haar. In het eerste telefoongesprek vindt een korte screening plaats, waarbij de patiënt de klachten toelicht en informatie verstrekt omtrent adresgegevens en verzekering. Patiënt krijgt informatie over de behandelingsmogelijkheden, de kosten en vergoeding van behandeling en de eventuele wachtlijst. De patiënt wordt uitgenodigd voor een kennismakingsgesprek dat ik zelf met de patient voer, de verdere intakegesprekken en therapie worden vanaf één of twee weken na de kennismaking gestart.

#### **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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### 13. Diagnostiek

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

Naam: MPHJ Peperkamp-Koedijk

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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

Nee

### 14. Behandeling

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

Naam: MPHJ Peperkamp-Koedijk

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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

Naam: MPHJ Peperkamp-Koedijk

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
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 of een samenvatting hiervan 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:**

Patient (en evt diens naaste) wordt geïnformeerd over behandeldoelen ( deze worden bepaald aan de hand van de hulpvraag) en welke behandelmethoden in het geval van die specifieke problematiek het meest geschikt zijn. Dit wordt uitgebreid besproken en waar mogelijk/wenselijk ondersteund met

informatiemateriaal.

Ik nodig bij langer durende behandelingen standaard minimaal eenmaal een naaste van patiënt uit om de omgeving te betrekken en vanuit een andere invalshoek inzicht in het functioneren van patiënt te kunnen kijken.

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

Na akkoordverklaring door patient van het behandelplan en aanvang van de behandeling vindt een regelmatige toetsing plaats over verloop van de behandeling op inhoud en proces. Die toetsing geschiedt door middel van vragenlijsten, ROMmen en gespreksevaluaties. Behandeldoelen en -methode worden geëvalueerd.

**14g. 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:**

3 - 6 maanden voor de gespecialiseerde GGZ.

In de GB-GGZ na elke 4 sessies.

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

-Voor een deel van de patienten is dit een vast onderdeel in het gesprek

-Bij een deel van de patienten neem ik ORS, SRS, TST af en bespreek deze

## **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 vervolgadvies, 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: MPHJ Peperkamp-Koedijk

Plaats: Zevenaar

Datum: 1-7-2020

**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