

# 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: M Spannenberg  
BIG-registraties: 39050629725  
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog  
Basisopleiding: Orthopedagogiek RUG Groningen  
Persoonlijk e-mailadres: marieke.spannenberg@gmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94007230

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk - Marieke Spannenberg  
E-mailadres: psycholoog@mariekespannenberg.nl  
KvK nummer: 83739025  
Website: <https://www.mariekespannenberg.nl>  
AGB-code praktijk: 94066452

#### Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk SPEL  
E-mailadres: info@spel-leeuwarden.nl  
KvK nummer: 01177050  
Website: [www.spel-leeuwarden.nl](http://www.spel-leeuwarden.nl)  
AGB-code praktijk: 94000009

#### 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.:

Mensen komen niet zomaar naar een psycholoog. De intake is dan ook belangrijk, niet alleen voor het bespreken van de klacht en de verwachting met betrekking tot de hulp. Ook om goed af te

kunnen stemmen en om eerlijk tegen elkaar te kunnen zeggen of we het vervolg samen zien zitten of niet. Cliënten zijn vrij om een familielid of andere belangrijke persoon mee te nemen. Na de intake stel ik dan in samenspraak met de cliënt een behandelplan op. Daarbij kunnen de volgende therapievormen aangeboden worden: Cognitieve Gedragstherapie, EMDR, Imaginaire Exposure, Exposure-in-Vivo en eHealth. Ook kan daarbij het voorstel gedaan worden om familie of vriend(in) uit te nodigen bij een sessie. In 2022 wil ik me tevens bekwamen in schematherapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Marieke Spannenberg

BIG-registratienummer: 39050629725

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Marieke Spannenberg

BIG-registratienummer: 39050629725

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: POH-GGZ

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

De huisartsen die verbonden zijn aan mijn cliënten.

Tevens ben ik lid van het Groninger Psychologen Collectief. Binnen dit collectief wordt nauw samengewerkt door professionals binnen de BGGZ en de SGGZ en vinden regelmatig bijeenkomsten plaats.

Collega GZ-psychologen, fysiotherapeut, manueel therapeut of massagetherapeut.

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

Overleg met de huisarts en/of POH GGZ indien:

. Behandeling stagneert en medicatie zou mogelijk helpend kunnen zijn;

. Zorgbehoefte overstijgt zorgaanbod en doorverwijzing SGGZ lijkt passend;

Overleg met huisarts, manueel therapeut, massagetherapeut of fysiotherapeut bij vermoeden van onderliggende lichamelijke oorzaken/klachten. Dit gebeurt in overleg en uitsluitend met goedkeuring van de cliënt.

Overleg met collega GZ-psycholoog of inbreng in intervisiegroep gebeurt anoniem en betreffen consultatievragen over behandelverloop, aanvullende diagnostiek, beleid en visie.

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

Overdag kunnen patiënten dinsdag, woensdag, donderdag en vrijdag bij mij terecht. Patiënten kunnen in geval van crisis terecht bij hun eigen huisarts of diens waarnemer. In geval van weekend, avonden en feestdagen kan gebeld worden met:

Voor patiënten uit Groningen: Doktersdienst Groningen 0900-9229.

Voor patiënten uit Friesland: Dokterswacht Friesland 0900-112 7 112.

Daar zal worden ingeschat of het nodig is om door te verwijzen naar de crisisdienst van de GGZ.

Berichten die naar mijn praktijk worden gestuurd via e-mail, app of voicemail worden zo veel mogelijk binnen 24 uur beantwoord, maar dit wordt niet gegarandeerd.

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

Nee, omdat: het zorg binnen de BGGZ betreft welke licht tot matig is en niet ernstig. Wanneer ik gedurende de behandeling bij een cliënt een crisis verwacht, of de cliënt in crisis is, overleg ik standaard met de huisarts/POH GGZ voor een verwijzing naar de specialistische GGZ. Indien nodig overleg ik met de crisisdienst.

#### **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 ben lid van de Groninger Psychologen Coöperatie.

Ik ben maat in Psychologenpraktijk SPEL (Leeuwarden) en heb met hen elke 6 weken intervisie.

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

De Groninger Psychologen Coöperatie (GPC) is een samenwerkingsverband van zelfstandig gevestigde psychologen in de provincie Groningen, dat zich in een tijd van toenemende controle vanuit zorgverzekeraars, voortdurende bezuinigingen en veranderingen, toenemende eisen en druk voor samenwerking (ketenzorg), hard maakt voor blijvend hoogwaardige zorg.

De GPC streeft naar een GGZ waarbij kwaliteit, betaalbaarheid, vertrouwen in de professional, ruimte voor verscheidenheid, zinnige administratie en respectvolle samenwerking de boventoon voeren. Binnen het GPC worden regelmatig bijeenkomsten georganiseerd waar psychologen elkaar kunnen ontmoeten, informatie uitwisselen, vragen stellen en elkaar ondersteunen.

De intervisie met de zelfstandige collega's van Psychologenpraktijk SPEL (Leeuwarden) heeft als doel elkaars kennis te vergroten, elkaar te wijzen op blinde vlekken en samen afspraken te maken om de kwaliteit van onze dienstverlening hoog te houden. Daarbij proberen we ook minimaal 1 keer per jaar een gezamenlijke studiedag te organiseren.

### **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://mariekespannenberg.nl/vergoedingen-en-kosten/>

### **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: <https://mariekespannenberg.nl/vergoedingen-en-kosten/>

### **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:  
<https://zoeken.bigregister.nl/zorgverlener/750e568f-ac2b-46c7-8253-5c6907cd029e>

## 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):**

Alle informatie die je met me deelt wordt vertrouwelijk, volgens de beroepscode, behandeld. Mocht je onverhoopt tegen problemen aanlopen, bespreek dit dan zo snel mogelijk met me. We kunnen dan samen tot een oplossing komen. Komen we er samen niet uit, dan kun je gebruik maken van een klachtenfunctionaris. Voor meer informatie kun je deze website raadplegen. Bij de praktijk is een klachtenreglement op te vragen.

Ik ben aangesloten bij de Klachten- en Geschillenregeling P3NL.

#### **Link naar website:**

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling/clienten>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Per afwezigheidsperiode zullen vervangende behandelaren worden vastgesteld en besproken met de cliënten.

In het geval dat mijn praktijk plotseling gesloten dient te worden wegens overlijden of andere calamiteiten, is er overdracht geregeld. Dit geldt zowel de cliënten van Psychologenpraktijk - Marieke Spannenberg als voor de cliënten van Psychologenpraktijk SPEL.

### **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: <https://mariekespannenberg.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):**

De aanmeldprocedure bij Psychologenpraktijk - Marieke Spannenberg: Een cliënt kan zich telefonisch, via email of contactformulier aanmelden. Daar ik aangesloten ben bij Zorgdomein kan een cliënt ook rechtstreeks worden aangemeld via Zorgdomein. Bij aanmelding per telefoon, email of direct vanuit Zorgdomein verzoek ik de betreffende persoon om alsnog het inschrijfformulier op mijn website in te vullen. De cliënten die zichzelf direct aanmelden wijs ik erop dat een verwijzing van de huisarts noodzakelijk is wil men in aanmerking komen voor vergoede zorg. Ook wijs ik hen op mijn website naar de pagina waarop terug te vinden is met welke zorgverzekeraars ik een contract heb afgesloten.

Minimaal het inschrijfformulier – en bij vergoede zorg de verwijfsbrief van de huisarts- dienen binnen te zijn, alvorens een datum voor intakegesprek met de patiënt kan worden gepland.

Ik vraag de cliënt om voorafgaand aan het intakegesprek een intakevragenlijst en een ROM-

klachtenlijst in te vullen. Bij het intakegesprek wordt nogmaals gewezen op de voorwaarden zoals deze op mijn website terug te vinden zijn. Communicatie per email wordt verzonden vanuit het EPD.

Binnen Psychologenpraktijk SPEL kunnen cliënten eveneens op eigen initiatief of via de huisarts worden aangemeld. De aanmeldingen komen binnen bij onze secretaresse. Onderling worden cliënten verdeeld op basis van woonplaats en/of aanmeldreden. Vervolgens werk ik conform de werkwijze zoals ook bij Psychologenpraktijk - Marieke Spannenberg is beschreven.

**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:**

Op beide websites is algemene informatie te vinden over het behandeltraject binnen de BGGZ. Tijdens de individuele behandeling bespreken we op basis van de uitkomsten vanuit de intake en diagnostiek samen de behandeldoelen en het behandelplan. Na goedkeuring van de cliënt wordt de huisarts geïnformeerd over de gestelde classificerende diagnose en gekozen therapievorm. Bij afronding wordt, eveneens na goedkeuring door de cliënt, de afsluitbrief naar de huisarts verzonden. Alle contacten met derden - familieleden, partners, hulpverleners, overige betrokkenen - vindt uitsluitend plaats na toestemming van de cliënt.

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

De doelen die aan het begin van de behandeling worden gesteld komen regelmatig ter evaluatie terug tijdens de behandelgesprekken. Om de zes sessies vindt een evaluatie van het behandeltraject plaats. Hierin wordt bekeken of de behandeling nog aansluit bij de hulpvraag en wordt de voortgang in kaart gebracht.

Aan het begin en eind van het behandeltraject worden zogenaamde ROMvragenlijsten afgenomen om het effect van de behandeling tevens te meten.

**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:**

Om de zes gesprekken, doch uiterlijk na twee maanden.

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

Ik besteed gedurende de behandeling aandacht aan de tevredenheid van mij cliënt. Aan het einde van de behandeling wordt de cliënt gevraagd om de CQI tevredenheidslijst in te vullen.

### **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: Marieke Spannenberg

Plaats: Yde

Datum: 21-09-2021

**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