

# 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: Eva Perez Cruz  
BIG-registraties: 99932216225  
Persoonlijk e-mailadres: evaperezcruz@live.nl  
AGB-code persoonlijk: 94113500

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Rebirth Psycholoogpraktijk  
E-mailadres: info@rebirthpsycholoogpraktijk.nl  
KvK nummer: 95637753  
Website: www.rebirthpsycholoogpraktijk.nl  
AGB-code praktijk: 94068763

#### 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.:**  
Volwassenen die tegen mentale klachten aanlopen vóór, tijdens of na hun zwangerschap. Hierbij valt te denken aan stemmingsklachten, angstklachten, traumaklachten en persoonlijkheidsproblematiek. Ik streef ernaar vanuit een holistische wijze te werken en het systeem hierbij te betrekken. Ik pas eHealth toe en voer mijn behandelingen in een blended vorm uit. Diagnostiek wordt vooral procesdiagnostisch ingezet.

##### **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

Seksuele problemen

Persoonlijkheid

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: E.A.M. Perez Cruz

BIG-registratienummer: 99932216225

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

Naam: E.A.M. Perez Cruz

BIG-registratienummer: 99932216225

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Verloskundigen

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

Claire Haenen, GZ-psycholoog (39934173225)

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

Bij vragen over diagnosestelling of behandelindicaties zal de cliënt besproken worden in intervisie bijeenkomsten. Er kan overlegd worden met de betrokken huisarts en/of verloskundige over behandelindicaties en verwijzingen. Als er een andere GGZ-instelling betrokken is bij de behandeling zal het behandel aanbod worden afgestemd.

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

Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de regionale huisartsenpost. Deze heeft de taak om in te schatten of de crisisdienst van Zuyderland GGZ moet worden ingeschakeld. Dit staat vermeld in de behandelovereenkomst.

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

Nee, omdat: er regionale afspraken gelden voor alle GGZ organisaties zonder 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 werk voor Maandag in projecten waarbij ik in contact kom met verschillende disciplines (GZ-psychologen, basispsychologen, psychotherapeuten, psychiaters, artsen, psychomotorisch therapeuten, sociotherapeuten en vaktherapeuten).

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

Er zijn wekelijks overleg en contact momenten. We leren van elkaar door informatie en perspectieven uit te wisselen in intervisie bijeenkomsten en MDO's.

#### **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

## **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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

[www.rebirthpsycholoogpraktijk.nl](http://www.rebirthpsycholoogpraktijk.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://psynip.nl/registraties/gezondheidszorgpsycholoog-big-geregistreerd/>

## **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):**

Nederlands Instituut voor Psychologen

**Link naar website:**

<https://psynip.nl/beroepskwaliteit/tuchtrecht/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

C. Haenen

**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.rebirthpsycholoogpraktijk.nl](http://www.rebirthpsycholoogpraktijk.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 cliënt meldt zichzelf (na verwijzing door de huisarts) aan

of de verwijzer meldt zelf aan. Dit kan telefonisch of via mail. De cliënt krijgt telefonisch een

bevestiging van aanmelding, waarbij een eventuele wachttijd wordt vermeld. De cliënt wordt

ingepland voor een intake en wanneer tot een behandelovereenkomst wordt overgegaan, wordt de behandeling gestart.

**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:**

Na intake wordt het behandelplan besproken. Indien van toepassing, worden verschillende behandelmogelijkheden besproken. De cliënt kan aangeven welke behandeling zijn/haar voorkeur heeft. Op het eind van iedere sessie wordt ruimte gemaakt om te evalueren. Daarnaast wordt gevraagd of er onduidelijkheden zijn. Na een 6 tot 8-tal sessies en bij onverhoopte stagnatie, wordt geëvalueerd en worden mogelijkheden besproken (die mogelijk meer effectief zijn). Ook hierbij kan de cliënt aangeven wat voor zijn of haar gevoel het best aansluit. Op het eind wordt bekeken of de doelen die bij start gesteld zijn, behaald zijn of wat daar nog voor nodig is.

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

Bij start behandeling en afsluiting behandeling wordt ROM ingezet. Op het eind van elke sessie wordt een korte evaluatie gedaan. Indien nodig wordt bij uitblijven van een verwachte verbetering ook geëvalueerd aan de hand van het behandelplan.

**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:**

Na iedere sessie wordt kort geëvalueerd en aan het einde van de behandeling.

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

Middels evaluatiemomenten gedurende de behandeling en vragenlijsten aan het einde van de behandeling.

### **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: Eva Anna Maria Pérez Cruz

Plaats: Sittard

Datum: 10-12-2024

**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