

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: AKM SCHULTE
BIG-registraties: 69924847525
Overige kwalificaties: Master (MSc) en GZ psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: anita.schulte@kpnmail.nl
AGB-code persoonlijk: 94061649

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: GZ psycholoog, Anita Schulte
E-mailadres: anita.schulte@gzpsycholoog-schulte.nl
KvK nummer: 97735973
Website: gzpsycholoogschulte.nl
AGB-code praktijk: 94069370

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

GZ psycholoog Anita Schulte
Regiebehandelaar Anita Schulte
Adres: Boermarkerweg 58 a, 7824 AA Emmen
Tel: 0628882509
E mail: anita@gzpsycholoogschulte.nl
Website: gzpsycholoogschulte.nl
KVK: 97735973
BIG: 69924847525
AGB praktijk: 94069370
AGB persoonlijk: 94061649

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 Zorgprestatiemodel. 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:

Ik bied zorg aan in setting 1 (vrijgevestigd) en vervul daarbij zowel de indicerende als de coördinerende rol als regiebehandelaar. Dat betekent dat ik zelf verantwoordelijk ben voor de volledige zorg: van intake en diagnostiek tot behandeling, evaluatie en afronding. Gedurende het hele traject ben ik het vaste aanspreekpunt voor de cliënt. Indien nodig raadpleeg ik collega's uit mijn professioneel netwerk voor overleg of consultatie, bijvoorbeeld bij complexe casuïstiek. Zo borg ik de kwaliteit en samenhang van de zorg die ik lever, volledig in lijn met het Landelijk Kwaliteitsstatuut

GGZ.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Angsten, paniek, depressieve klachten, klachten veroorzaakt door traumatische gebeurtenissen of klachten door verlies van werk, relaties of door overlijden van een naaste.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Anita Schulte

BIG-registratienummer: 69924847525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Bedrijfsartsen, Mental coaches.

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

Bij Cenzo aangesloten GZ-psychologen, huisartsen en bedrijfsartsen. Zie

<https://centraalnetwerkgz.nl/clienten/zoek-een-zorgverlener-2/> .

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

Diagnose

Op- en afschaling (patiëntprofiel)

Consultatie tijdens intervisie.

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

“Ik lever geen spoedeisende/crisis hulp. In de avonden, weekenden of bij crises kunnen cliënten terecht bij hun huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, en/of GGZ-crisisdienst.”

Huisartsen en GGZ Drenthe.

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

Nee, omdat: NVT binnen 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 ben aangesloten bij landelijk netwerk voor vrijgevestigde psychologen Cenzo B.V.

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

Bij Cenzo aangesloten psychologen opereren volgens de richtlijnen van het Cenzo-formuleboek. Hierin staan heldere zakelijke voorwaarden zoals kwaliteitseisen aan de bedrijfsmatige praktijkvoering en criteria waaraan de samenwerking met cliënten moet voldoen.

Met en verbeteren: ons kwaliteitsbeleid levert voordeel voor alle betrokkenen. Cenzo is ISO 9001:2015 gecertificeerd.

Cenzo is netwerkdrager van het keurmerk KIBG. Dit houdt in dat alle bij Cenzo aangesloten GZ-psychologen individueel het Keurmerk dragen. Met het Keurmerk tonen wij aan dat wij erkend worden als vooruitstrevend zorgaanbieder die samenwerkt aan kwaliteit en kortdurend generalistisch behandelen. De aangesloten zorgprofessionals volgen jaarlijks verplicht Cenzo-opleidingen. Zodoende hebben zij actuele kennis over behandelmethoden, het zorgstelsel, cliënttevredenheid, klantenbehoeften en praktijkvoering.

Het landelijke automatiseringssysteem van Cenzo levert inzicht in het gemiddeld aantal sessies, kans op herstel, trajectduur, cliënttevredenheid, etcetera. Dit zorgt voor spiegelinformatie voor de aangesloten psychologen, op basis waarvan zij zich kunnen verbeteren.

De bij Cenzo aangesloten psychologen zijn georganiseerd in regio's. Elke regio heeft een intervisiegroep die periodiek de onderlinge resultaten bespreekt. Onder toezicht van een inhoudelijk deskundige coördinator wordt kennis uitgewisseld en worden vakinhoudelijke adviezen gegeven. Tevens wordt gecontroleerd in hoeverre verbeterpunten zijn gerealiseerd.

Een Raad van Toezicht bewaakt de kwaliteit van de dienstverlening.

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.centraalnetwerkgz.nl/clienten/kosten-en-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: <https://www.centraalnetwerkgz.nl/clienten/kosten-en-vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders:

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
<https://centraalnetwerkgzorg.nl/clienten/zoek-een-zorgverlener-2/>

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):

Cenzo B.V.
T.a.v. Klachtenfunctionaris
Stationsweg 24
1441 EJ PURMEREND

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Cenzo B.V. - info@cenzo.nl - T. 020 - 4202 999

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:
<https://centraalnetwerkgzorg.nl/clienten/overzicht-wachttijden>

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):

Via de bedrijfs- of huisarts:

1. De huisarts zorgt voor een gerichte verwijzing en verwijsbrief
2. Cliënt neemt contact op met mijn praktijk voor het maken van een afspraak.
3. Ik neem persoonlijk de aanmelding aan en maak een afspraak met cliënt.
3. Ik doe de intake en eventuele vervolgbehandeling.
4. Uiterlijk bij het eerste gesprek ontvangt cliënt een document met behandelvoorwaarden en een toestemmingsformulier. Indien mogelijk wordt dit vooraf per post aangeleverd.

NB Bij verwijzing van een bedrijfsarts wordt er aangemeld bij Cenzo-kantoor en wordt de cliënt vóór af per post geïnformeerd over de behandelvoorwaarden en ontvangt cliënt vooraf een toestemmingsformulier.

12b. Ik verwijz 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:

Van de intakefase wordt schriftelijk verslag gemaakt in het intakeverslag en behandelplan. Het behandelplan wordt samen met de cliënt vastgesteld waarna de behandelfase kan beginnen. De voortgang van de behandeling wordt tijdens de sessies met cliënt besproken en dit wordt in het dossier genoteerd. In principe worden naasten in overleg met de cliënt minstens eenmaal uitgenodigd, mits de cliënt dit wenst. Indien nodig worden naasten intensiever bij de behandeling betrokken. Na afloop van de behandeling wordt opnieuw verslag uitgebracht aan de huisarts. Bij informatieverzoeken van derden wordt na overleg en met schriftelijke instemming van cliënt informatie verstrekt.

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

- Voortgangsbespreking met toetsing behandelplan en gestelde behandeldoelen;
- Tussenevaluaties;
- ROM met behulp van SQ-48 via ROM-systeem.

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:

De standaardperiode voor reflectie is afhankelijk van het vastgesteld zorgvraagtype, maar is ten minste (half)jaarlijks.

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

Cenzo voert voor mij een cliënttevredenheidsonderzoek (CTO) uit. Cliënten ontvangen na afronden van de behandeling een uitnodiging vanuit Cento met het verzoek om digitaal de CTO-vragenlijst in te vullen. Indien een cliënt hiervoor toestemming geeft, wordt de vragenlijst met mij gedeeld, zodat ik hierop kan reflecteren. Daarnaast ontvang ik op geaggregeerd en geanonimiseerd niveau de resultaten op jaarbasis in een spiegelrapportage met benchmark van het Cento-totaal.

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: Anita Schulte

Plaats: Emmen

Datum: 21-10-2025

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