

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: MHJ RUITER

BIG-registraties: 69920739025

Overige kwalificaties: Gezondheidszorgpsycholoog, EMDR basistraining

Basisopleiding: WO Klinische Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: mhjruter@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94101598

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Martijn Ruiter

E-mailadres: info@psychologiepraktijkmartijnruiter.nl

KvK nummer: 78608503

Website: www.psychologiepraktijkmartijnruiter.nl

AGB-code praktijk: 94065626

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

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 Zorgprestatie-model. 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:

Als vrijgevestigd GZ-psycholoog (sectie II) vervul ik zowel de rol van indicerend als coördinerend regiebehandelaar. Wanneer de zorg afwijkt van wat in het behandelplan is vastgelegd, overleg ik met een andere zorgverlener. Om structureel te blijven reflecteren op het zorgproces, neem ik deel aan een lerend netwerk. Dit betekent dat ik maandelijks intervisie heb met collega's en jaarlijks een minimum aantal indicatiestellingen bespreek. Elke vijf jaar wordt dit geheel getoetst tijdens de LVVP-visite.

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.:

In mijn praktijk kunnen patiënten (volwassenen) terecht voor diagnostiek, indicatiestelling en behandeling van de meeste voorkomende psychische klachten, zoals angstklachten (o.a. paniek,

overmatig piekeren, sociale angst, specifieke fobie), stemmingsklachten (o.a. depressie, dysthymie), trauma- en stressorgerelateerde klachten (o.a. acute stress-stoornis, PTSS, aanpassingsproblematiek), obsessieve-compulsieve klachten (o.a. dwang, trichotillomanie, intrusies), lichte verslavingsproblematiek, burn-out & spanningsklachten, ticstoornissen, psychische klachten als gevolg van lichamelijke ziekten of onbegrepen lichamelijke klachten, verlies & rouw, laag zelfbeeld, identiteitsproblemen, assertiviteitsproblemen, problemen rondom hoog sensitiviteit (HSP) en lichte persoonlijkheidsproblematiek. Behandelingen zijn individueel en de volgende behandelvormen worden aangeboden: CGT, ACT, EMDR en oplossingsgerichte therapie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.H.J. Ruiter

BIG-registratienummer: 69920739025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiaters, POH-GGZ, en intervisiegroepen

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

Mw. M. Broekstra, Psychotherapeut, BIG-nummer: 49913442216

Mw. F. Broekman, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 59909689325

Dhr. B.A. Navis, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 89918924925

Mw. A. Abdulrahman - van Es, BIG-nummer: 49919574025

Mw. L.R. Buwalda, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 49930886425

Mw. A. Klinkhamer, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 59920966725

Mw. W. Aleide Krist, systeemtherapeut / orthopedagoog

FrisCare in Amsterdam (GGZ-instelling)

Praktijk Massi in Haarlem (GGZ-Praktijk)

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

-Intervisie

-Consultatie

- Nadere diagnostiek
- Bij samenwerking met casuïstiek
- Bij een heraanmelding
- In het geval dat medicatie geïndiceerd is
- In het geval dat er sprake is van (dreigende) crisis
- In het geval dat er sprake is van (dreigende) suïcidaliteit
- Bij een (vermoeden van) huiselijk geweld en/of kindermishandeling
- Bij fors middelengebruik en/of ernstige verslavingsproblematiek
- Bij psychotische klachten en andere ernstige psychiatrische klachten
- Bij niet goed lopende behandelingen
- Wanneer een behandeling in de Generalistische Basis-GZZ niet toereikend of mogelijk is
- Bij een doorverwijzing naar meer intensieve zorg zoals bijvoorbeeld dagbehandeling of opname

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

Patiënten kunnen gedurende de avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpraktijk, de huisartsenpost, de spoedeisende eerste hulp en/of de GGZ-crisisdienst (Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam). Ook kunnen patiënten zich wenden tot Stichting 113 Zelfmoordpreventie (www.113.nl / 0800-0113) of De Luisterlijn (www.deluisterlijn.nl / 0900-0767).

Wanneer de client belt naar het algemene nummer van de praktijk buiten de reguliere kantoortijden, wordt deze melding gedaan op het antwoordapparaat.

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

Nee, omdat: omdat er in het geval van crisis allereerst afstemming is met de huisarts van betrokkene. De afspraken die dan worden gemaakt verschillen per situatie/casus.

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:

Mw. M. Broekstra, Psychotherapeut, BIG-nummer: 49913442216

Dhr. B.A. Navis, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 89918924925

Mw. A. Klinkhamer, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 59920966725

Mw. A. Abdulrahman - van Es, BIG-nummer: 49919574025

Mw. W. Aleide Krist, systeemtherapeut / orthopedagoog

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

Met bovenvermelde personen heb ik eens per maand groepsgewijs overleg in de vorm van intervisie.

Met enkelen heb ik regelmatig één-op-één overleg in de vorm van intervisie of werkbegeleiding.

Diverse onderwerpen worden besproken om er van te kunnen leren en e.e.a. te verbeteren.

Voorbeelden van deze onderwerpen zijn: casuïstiek, persoonlijke ontwikkeling, professionele ontwikkeling, ontwikkelingen in de GGZ, wijze van samenwerking, etc.

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.psychologiepraktijkmartijnruiter.nl/tarieven>

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.psychologiepraktijkmartijnruiter.nl/tarieven>

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

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

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

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):

Opmerkingen en klachten over mij of mijn behandeling kunnen cliënten telefonisch, per brief of per e-mail bij mij indienen en zal ik in eerste instantie zelf met cliënten bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klachten leiden, dan kan de cliënt zich wenden tot de klachtenregeling of klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging. Deze is te bereiken via klachten@cbkz.nl of via de link hieronder.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/#klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. M. Broekstra, Psychotherapeut, BIG-nummer: 49913442216

Dhr. B.A. Navis, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 89918924925

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://www.psychologiepraktijkmartijnruiter.nl/wachtijd>

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):

De cliënt wordt door de huisarts verwezen, of meldt zichzelf via het contactformulier op de website of telefonisch aan. Er volgt een telefonische screening en hierna wordt in overleg met de cliënt een intakegesprek gepland met ondergetekende. De cliënt ontvangt hierover per e-mail een bevestiging, inclusief informatie over de praktijk, de kosten en eventuele vergoedingen. Als uit de intake blijkt dat de diagnose en/of hulpvraag passend is binnen mijn zorgaanbod dan worden er in overleg met de cliënt en ondergetekende één of meerdere behandelsessies gepland.

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:

Bij de aanmelding worden cliënten geïnformeerd over de intakeprocedure. Bij de intake worden cliënten geïnformeerd over de diagnose en het behandelvoorstel. In overleg met de cliënt wordt het behandelplan opgesteld en uitgevoerd. De behandeling wordt elke 4 á 5 sessies geëvalueerd en eventueel bijgesteld. Bij afronding van de behandeling vindt er een eindevaluatie plaats. De communicatie geschiedt mondeling en/of schriftelijk.

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

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig besproken -in ieder geval eens per 5 sessies- aan de hand van de opgestelde behandeldoelen en in voorkomende gevallen middels klachtspecifieke vragenlijsten. Mits van meerwaarde gedacht wordt tevens iemand uit het systeem van client betrokken bij het evalueren van de voortgang van de behandeling.

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:

Om de vijf sessies, ofwel iedere 8 weken als er in dat tijdsbestek minder dan 5 sessies hebben plaatsgevonden.

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

Gedurende de sessies vraag ik aan de cliënt naar wat hij/zij merkt van de behandeling en naar diens beleving. Daarnaast vraag ik naar wat er eventueel wordt gemist in de therapie of wat ik eventueel anders kan doen. Periodiek vinden er tussentijdse behandelevauaties plaats aan de hand van het opgestelde behandelplan en eventueel middels (klachtspecifieke) vragenlijsten. Tenslotte vindt er een eindevaluatie plaats.

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 vervolghandelaar 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: Martijn Ruiter

Plaats: Schoorl

Datum: 14-09-2025

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