

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: SJE RUTTEN

BIG-registraties: 89057374625

Overige kwalificaties: 19057374616

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94010516

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Sonja Rutten

E-mailadres: sonja_rutten@hotmail.com

KvK nummer: 57213348

Website: www.sonjarutten.nl

AGB-code praktijk: 94060917

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 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
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

ik heb een zeer kleinschalige eigen praktijk aan huis en ben hier de enige behandelaar. Indicatie en coördinatie geschiedt dus alleen voor mijn eigen lopende caseload.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

De praktijk richt zich voornamelijk op eerstelijns behandeling van angst- of stemmingsklachten, trauma, somatoforme stoornissen, en slaapstoornissen. De behandeling kan kortdurend of langerdurend zijn, afhankelijk van de klachten en de behandelwens. Mijn behandelmethode is eclectisch, wat wil zeggen dat ik gebruik maak van diverse technieken uit de psychotherapie die conform de diverse richtlijnen effectief zijn gebleken. Denk daarbij aan CGT (i), EMDR, oplossingsgerichte psychotherapie, en andere. Waar nodig zoek ik verbinding met overige

behandelaars zoals huisarts, psychiater, fysiotherapeut of haptonoom. Ik stem af op de behoefte van de patiënt, maar geef ook aan als ik denk dat iets anders/meer nodig is. Ehealth kan onderdeel uitmaken van de behandeling.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

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: SJE Rutten

BIG-registratienummer: 89057374625

Regiebehandelaar 2

Naam: SJE Rutten

BIG-registratienummer: 19057374616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: psychiater, bedrijfsarts, revalidatiearts, fysiotherapeut, haptonoom, GGZ-instellingen in de regio voor overleg

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

Drs. A. Harms, psychotherapeut (BIG 09062613516; 99062613525)

Drs. M. Hakvoort, psychiater (BIG 09021318801; 89021318816)

Verwijzend huisartsen

Bedrijfsartsen

PsyQ

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

overleg over diagnose, indruk, beleid, inschakelen overige therapeuten, of behandelzwaarte (GBGGZ of SGGZ) met huisartsen, zij ontvangen van elke behandeling een brief. Overleg over medicatie/psychofarmaca met huisarts of psychiater. Intervisie en tussentijds overleg indien nodig met collega-klinisch psychologen/psychotherapeuten/GZ-psychologen. Het runnen van een eigen praktijk en wat daar bij komt kijken bespreek ik met bovengenoemde collegae Harms en Hakvoort. Daarnaast heb ik regelmatig intervisie met diverse collegae-klinisch psychologen, conform de eisen voor herregistratie tot klinisch psycholoog

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

Ik ben overdag op weekdays bereikbaar. Daarbuiten en bij crises mag men mij bellen maar kan men terecht bij en verwijs ik door naar de daarvoor bestemde dienstverleners (huisarts, SEH, crisisdienst) maar dat is eigenlijk bij de problematiek en zorgzwaarte van mijn patiënten niet nodig. Als ik bij aanmelding vermoed dat iets dergelijks nodig is neem ik een cliënt niet aan maar verwijs ik door. Mocht zoiets zich gedurende de behandeling manifesteren dan heb ik de zorg al opgeschaald en een patiënt al doorverwezen.

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

Nee, omdat: nvt

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:

A. Harms
M. Hakvoort
M. Hinfelaar
E. Blondeau

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

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: www.sonjarutten.nl

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:
www.sonjarutten.nl

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://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf;

<https://www.bigregister.nl/zoeken/zoekenopnaamenspecialisme/default.aspx>

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):

Piet de Boer, klachtenfunctionaris NVGzP

06-81941801

klachten@nvgzp.nl

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/public/klachtenregeling-NVGzP-voor-clienten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

drs. A. Harms

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: www.sonjarutten.nl

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):

Aanmelding geschiedt telefonisch of per mail of via het contactformulier op de website. Ik sta alle patiënten zelf te woord en reageer altijd binnen 1 werkdag. Telefonisch leg ik de werkwijze en vergoedingsregeling (nogmaals) uit en beantwoord ik vragen. Ik vraag kort naar de inhoud van de klacht om te beoordelen of iemand bij mij aan het goede adres is of dat ik denk dat andere zorg nodig is. Er wordt een datum van intake afgesproken en ik stuur de patient een inschrijfformulier waar tevens op staat waar de verwijzing van de huisarts aan dient te voldoen. De intake doe ik eveneens zelf. Overige communicatie met de patient verloopt telefonisch.

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:

Ik geef bij aanvang aan dat ik transparantie hoog in het vaandel heb staan, dat ik voortgang of stagnatie opmerk en zal bespreken indien nodig. Om dit objectief te kunnen beoordelen maak ik gebruik van ROM, ook tussentijds. Vooral nodig ik de patient zelf ook uit om aan te geven wanneer het volgens hem/haar niet goed loopt of beter of anders zou kunnen. Dit werkt doorgaans prima. Ik geef het ook -gemotiveerd uiteraard- aan wanneer ik denk dat het tijd is om af te ronden, uiteraard in overleg met de patient.

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

Zie tevens 14e.

Ik maak gebruik van ROM en tussentijdse vragenlijsten (HADS, SRS, ORS) om voortgang te monitoren. Deze bespreek ik ook met de patient. De behandeling wordt op gezette tijden gezamenlijk geëvalueerd.

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:

2 maanden bij sessiefrequentie van 1x per 1-2 weken

4 maanden bij laagfrequente contacten

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

SRS (session rating scale) of ORS (outcome rating scale) doorgaans na elke 1-2 sessies.

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: Sonja Rutten

Plaats: Warder

Datum: 02-12-2025

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