

## 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: R ERNST

BIG-registraties: 19923712925

Basisopleiding: Master Klinische en Gezondheidspsychologie, Postmaster opleiding tot Gezondheidszorgpsycholoog

AGB-code persoonlijk: 94103906

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Ernst Psychologie

E-mailadres: r.ernst@fitpsychologie.nl

KvK nummer: 70538255

Website: nvt

AGB-code praktijk: 94063756

#### 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 waarbij 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:

Eigenaar en regiebehandelaar in vrijgevestigde praktijk.

#### 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.:

Ik werk met volwassen cliënten met alle meest voorkomende klachten zoals o.a.: angst, paniek, dwang, depressie, trauma, burn-out, somatoform en ADHD. Altijd bij verwijzing door de huisarts.

Bij intake wordt een inschatting gemaakt van de behandelbaarheid binnen de praktijk. Gekeken wordt of o.a. ernst en complexiteit passen binnen een relatief kort behandeltraject binnen de Basis GGZ. Ook vermogen tot zelf-regie en bereidwilligheid van cliënt voor therapie zijn van belang. Er is (beperkte) mogelijkheid tot aanvullend psychodiagnostisch onderzoek, zoals ADHD- of (screenend) persoonlijkheids- of autisme-onderzoek.

Gebruikte behandelmethoden zijn o.a.: cognitieve gedragstherapie (CGT), interpersoonlijke psychotherapie (IPT), EMDR, acceptance and commitment therapy (ACT), schematherapie, leefstijl-, oplossingsgerichte en praktische adviezen. Leidend voor de behandelrichting is de diagnose (en niet alleen de DSM-classificatie). Partner/systeem wordt bij voorkeur betrokken. Naast face-to-face sessies gebruik ik E-health en videobellen.

**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

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: Robert Ernst

BIG-registratienummer: 19923712925

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Huisartsen en POH-GGZ

FIT psychologie - Michelle Ernst (BIG-registratie 19914027425)

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

Bij o.a. overdracht van traject, doorverwijzing, op- en afschaling van zorg, consultatie en medicatie-adviezen wordt gebruik gemaakt van het netwerk.

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

Bij crisis wordt verwezen naar de huisartsenpraktijk/-post of de acute hulpdiensten via telefoonnummer 112.

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

Nee, omdat: de regeling van toepassing is onder 5d.

**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:**

Netwerk Psychologen Alphen aan den Rijn (NPA), bestaande uit o.a. de volgende leden (NB die toestemming gaven voor vermelding conform AVG):

Anne Polet

Annemieke Tims

Cristel Kemme

Elsbeth-Nynke Bos

Guido Tuijnman

Jacomine te Veldhuis  
Jordi van Oosterhout  
Lieke Corbeau  
Madelon Verschoor  
Mandy Niels  
Marijke Hoogendoorn  
Michelle Ernst  
Paula Breed  
Sabine Spruijt-Martens

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

Het Netwerk Psychologen Alphen aan den Rijn is een samenwerkingsverband van vrijgevestigde GZ-psychologen, psychotherapeuten en GGZ-agogen die elkaar ondersteunen in hun professionele ontwikkeling.

De leden werken gezamenlijk aan het bevorderen van hun vakkennis en expertise door middel van kennisdeling, bespreken van vakinhoudelijke vraagstukken (bijvoorbeeld casuïstiek en complicaties) en uitwisselen van ervaringen. Daarnaast kunnen de leden zich gezamenlijk verdiepen in actuele thema's binnen de psychologie en bedrijfsvoering. Centraal staat dus: leren van elkaar. Tevens wordt maandelijks een wachtlijstoverzicht opgesteld en gedeeld onder de deelnemers en huisartsenpraktijken in en om Alphen aan den Rijn. Tot slot kan er (gemakkelijk) naar elkaar door worden verwezen a.d.h.v. een overzicht van deelnemers en ieders expertises, vaardigheden en kwaliteiten. Door deze samenwerking wordt de kwaliteit van zorg en dienstverlening verder versterkt.

Het Netwerk Psychologen Alphen den Rijn bestaat uit 17 deelnemers, allen werkzaam binnen de monodisciplinaire GGZ. Het netwerk komt twee maal per jaar samen. Het opstellen van notulen maken een vast onderdeel uit van de bijeenkomsten.

### **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 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.fitpsychologie.nl/tarieven-vergoeding/>

### **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.psypnip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

## **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):**

Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ) via [klachten@cbkz.nl](mailto:klachten@cbkz.nl) of per aangetekende post: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem. Tel.: 088-0245190.

**Ik upload het document met de klachtenregeling op:**

[www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Michelle Ernst, GZ-psycholoog - FIT psychologie.

**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.fitpsychologie.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):**

Aanmeldingen verlopen via FIT psychologie, zie <https://www.fitpsychologie.nl/>

**12b. Ik verwijs 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:**

Het beloop van de behandeling wordt regelmatig face-to-face met cliënt besproken, indien wenselijk met naast-betrokkenen hierbij aanwezig. Het behandelplan en de uitkomsten op de ROM-vragenlijsten worden hierbij betrokken.

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

De voortgang wordt mondeling met cliënt besproken en geëvalueerd a.d.h.v. behandelplan en ROM-vragenlijsten. Dit gebeurt regelmatig tussentijds en bij naderende beëindiging 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:

Bij beëindiging en halverwege de behandeling, dit kan afhankelijk van de lengte van het traject na 2 tot 6 sessies zijn.

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

Doorlopend in het behandeltraject: mondeling na het intakegesprek en tussentijds bij behandelplan evaluaties. Ook d.m.v. ROM-vragenlijsten (CQI) en er wordt verzocht een evaluatie achter te laten op <https://www.zorgkaartnederland.nl/>

## **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: Robert Ernst

Plaats: Alphen aan den Rijn

Datum: 9-9-2025

**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