

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: B RUDOLPH

BIG-registraties: 29058291816

Overige kwalificaties: Geregistreerd cognitief gedragstherapeut. Geregistreerd senior schematherapeut

Basisopleiding: WO

AGB-code persoonlijk: 94005234

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk B. Rudolph

E-mailadres: B.Rudolph.Psychotherapeut@outlook.com

KvK nummer: 34348142

Website: www.brudolphpsychotherapie.com

AGB-code praktijk: 94055832

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 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:

De indicatie voor psychotherapie stel ik zelf aan het eind van de intake. Per jaar bespreek ik een minimum aantal indicatieverslagen met collega's (Indicatietoetsing volgens de regels van de LVVP). Tijdens de 5 jaarlijkse visitatie door de LVVP wordt ik hierop getoetst.

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 bied individuele psychotherapie voor volwassenen vanaf 18 jaar.

Behandeling van stemmingsstoornissen, angststoornissen, trauma gerelateerde klachten, verwerkingsproblematiek, zelfbeeldproblematiek en persoonlijkheidsproblematiek.

Mijn werkwijze is eclectisch en bestaat voornamelijk uit Schematherapie, aangevuld met CGT, EMDR

en mindfulness. Ik maak gebruik van e-health ter ondersteuning van de behandeling (Therapieland) en biedt videobellen aan (vanuit EPD bij Axians). Indien nodig en gewenst betrek ik de partner/omgeving incidenteel bij de behandeling. Voor relatie/systeempromblematiek raad ik behandeling bij een collega aan. Bij ernstige eetproblemen, ernstige persoonlijkheidsproblematiek, verslavingsproblematiek en psychosomatische klachten overweeg ik verwijzing naar een gespecialiseerde GGZ instelling voor deze problematiek. Mijn behandelingen betreffen de gespecialiseerde ggz, en slechts bij uitzondering generalistische basis ggz.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: Beate Rudolph

BIG-registratienummer: 29058291816

Regiebehandelaar 2

Naam: Beate Rudolph

BIG-registratienummer: 09058291825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Indien nodig: Collega psychiater

Indien nodig: Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam

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

Collega-psychotherapeuten en GZ-psycholoog:

M.A. Snel, BIG psychotherapeut: 09041931216, BIG GZ-psycholoog: 99041931225

M. Vermeulen, BIG psychotherapeut 59922083416

Arianne van Reedt Dortland, BIG 29922029125 (Gz-psycholoog) & 49922029116 (psychotherapeut)

Wanda Klein: BIG GZ psycholoog: BIG GZ psycholoog 39920252125

Huisartspraktijken te Amsterdam

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

Collega-psychotherapeuten en GZ psycholoog: Op regelmatige basis (maandelijks) en indien nodig op zeer korte termijn: reflectie op eigen handelen, toetsen van indicaties, reflectie over zorgverlening en praktijkvoering, onderlinge doorverwijzing, waarneming, toepassen van kwaliteitstandaarden.

Psychiater (bij opschaling zorg): medicatieadvies en medicatiebegeleiding, aanvullende

psychiatrische diagnostiek, wederzijdse verwijzing.

Huisartsen (bij op- en afschaling zorg): Consultatie/overleg wanneer nodig, doorverwijzing en terug verwijzing, medicatie, intensivering van zorg zoals bij crises. De huisarts wordt regelmatig via beveiligde mail op de hoogte gebracht van de behandeling (aan begin en eind van de therapie en tussentijds indien nodig, jaarlijks bij lange behandelingen).

POH GGZ en GZ psychologen: bij afschaling zorg.

Andere zorgverleners: indien nodig adviseer ik aanvullende behandeling door een lichaamsgericht therapeut, haptotherapeut of mindfulnesstrainer, waarmee zo nodig overleg plaatsvindt.

GGZ instelling (opschaling zorg): indien aanvullende diagnostiek nodig is (b.v. bij vermoeden van ADHD, ASS), of indien een meer intensievere behandeling nodig is (zorgprogramma's, dagbehandeling).

Indien een nieuwe cliënt nog in GGZ behandeling is elders, neemt ik met de betreffende zorgverlener / instelling contact op voor overleg.

Bij cliënt die eerder een GGZ behandeling hadden, vraag ik (met toestemming van de cliënt) informatie op.

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

Huisartsenpost Amsterdam: 088-0030 600

of

Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam : (020) 523 54 33

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

Nee, omdat: dit niet nodig is. In Amsterdam is de crisisopvang centraal geregeld. In een crisissituatie kan ik er altijd terecht. In een enkel geval maak ik afspraken m.b.t. een specifieke cliënt (maatwerk).

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:

Collega's op hetzelfde werkadres. Intervisie eens per maand:

M.A. Snel, BIG psychotherapeut: 09041931216, BIG GZ-psycholoog: 99041931225

M. Vermeulen, BIG psychotherapeut 59922083416

Arianne van Reedt Dortland, BIG 29922029125 (Gz-psycholoog) & 49922029116 (psychotherapeut)

Wanda Klein: BIG GZ psycholoog: BIG GZ psycholoog 39920252125

Daarnaast heb ik intervisie met onderstaande collega psychotherapeuten:

Schematherapie intervisie 1x/4 weken:

Josje Arnoldi, BIG: 19066079125

Philip Beerendonk, BIG: 29044475016

Eva Hakvoort, BIG: 39054562716

Susanne: 19066508216

Monique Hupkes: 39910931116

Renate van der Valk: BIG 09003985416 en 99003985425

Schematherapie intervisie 1x/6 weken:

Anja van Leeuwen, BIG 49053967716

Anne Kat, BIG GZ psycholoog: 19913805925, BIG Psychotherapeut: 39913805916

Corine Steiner BIG: 89052616816

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registraties als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan 3 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg

aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

We werken met een agenda en notulen conform de richtlijnen van de LVVP.

De onderwerpen die we bespreken omvatten: reflectie op eigen handelen, indicatietoetsing, casuïstiek,

reflectie op praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden, wetenschappelijke literatuur die relevant is voor de behandelingen die we uitvoeren, en we informeren elkaar over congressen en nascholing die we hebben gevolgd.

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.brudolphpsychotherapie.com

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.brudolphpsychotherapie.com

8. Kwaliteitswaarborg

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

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://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van CBKZ.

Deze is bereikbaar per mail via klachten@cbkz.nl of telefonisch (088) 0245 150.

Het adres van CBKZ voor (aangetekende) post is CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem.

Zie ook:

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

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marianne Snel

Mariët Vermeulen

Arianne van Reedt Dortland

NB: Waarneming wordt per keer afgesproken in overleg met de betreffende collega. Op mijn website wordt vermeld met welke collega in behandeling zijnde cliënten contact kunnen opnemen gedurende mijn afwezigheid

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.brudolphpsychotherapie.com/aanmelding>

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):

Cliënten kunnen een bericht op mijn voicemail achterlaten of een (heel korte) mail sturen.

Vervolgens bel ik terug of maak ik een belafpraak om de cliënt persoonlijk te woord te staan.

Tijdens het telefonische contact schat ik de indicatie voor psychotherapie in een vrijgevestigde praktijk in, ga ik na of ik expertise heb voor de behandeling van deze cliënt, kijk ik of ik de cliënt binnen afzienbare tijd in behandeling kan nemen en of ik nog budget heb bij de betreffende zorgverzekeraar. Is dit alles positief, schrijf ik de cliënt in. Vervolgens stuur ik een uitnodiging voor Therapieland, mijn beveiligde mailomgeving. In Therapieland stuur ik de cliënt vervolgens mijn behandelvoorwaarden.

Zolang er nog geen intake heeft plaatsgevonden kan cliënt zich richten tot zijn/haar huisarts.

Zodra ik plek heb om een eerste afspraak te maken, bel of sms ik de cliënt.

In de intake ga ik na of cliënt een juiste verwijfsbrief S-GGZ heeft.

In de intake onderzoek ik of zorg geïndiceerd is c.q. of ik zorg kan aanbieden die aansluit op de zorgvraag/zorgbehoefte van de cliënt. Indien dit niet het geval is adviseer ik over passende hulp of verwijfs cliënt terug naar de verwijfs/huisarts. Indien dit wel het geval is wordt indien nodig aanvullende diagnostiek gedaan en wordt in overleg met de cliënt een behandelplan gemaakt, waarin o.a. behandeldoelen, werkwijze en algemene afspraken worden vastgelegd.

Alle communicatie verloopt rechtstreeks met mij. Cliënten kunnen met mij contact zoeken via Therapieland, sms of voicemail van mijn telefoon. Ik bel dan binnen 2 werkdagen terug.

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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 voer alle behandelingen zelf uit en ben vanaf de aanmelding tot en met de afsluiting contactpersoon. Alle communicatie loopt via mij (face-to-face, telefonisch, sms of via Therapieland). Ik maak voor cliënten een account aan op Therapieland zodat er op een veilige manier kan worden gemaild.

In de intakefase informeer ik de cliënt over de fases in de behandeling en de evaluatie momenten. Ik bespreek het belang van samenwerking, wederzijdse feedback en wanneer ik de huisarts informeer. Cliënt leest alle informatie die ik verstrek vooraf.

Aan het eind van de intake bespreek ik met cliënt het behandelplan, pas het indien nodig in overleg met de cliënt aan, en vraag expliciet om akkoord.

De voortgang van de behandeling wordt periodiek geëvalueerd. Tussentijds wordt deze indien nodig ook besproken. Wijzigingen in het behandelplan worden in samenspraak met de cliënt afgesproken.

Indien cliënt dit wenst, worden diens naasten bij de behandeling betrokken. Dit kortdurend in het kader van de individuele behandeling van de cliënt. Ik geef geen relatie- en systeemtherapie.

Gedurende de hele behandeling ben ik transparant over mijn werkwijze. Ik geef expliciet aan dat de cliënt alle vragen hierover met mij kan bespreken.

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

Het monitoren geschiedt elke 3 - 6 maanden via de SQ-48 en eventueel andere vragenlijsten. Het resultaat wordt met cliënt besproken.

Tijdens de intake wordt de HONOS afgenomen, en afhankelijk van het gekozen zorgvraagtype wordt deze na de daarin aangeraden periode herhaalt.

1x/ per half jaar of jaar vult de cliënt een schriftelijk evaluatieformulier in. Daarin worden de doelen van de behandeling en de werkwijze geëvalueerd. Indien nodig wordt op basis daarvan het behandelplan bijgesteld in samenspraak met de cliënt. Ook komt de daarbij tevredenheid over de behandeling en de behandelaar aan de orde.

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:

Klachtenmeting / voortgang: 3 of 6 maanden (afhankelijk van de zorgvraagtypering).

Eenmaal per jaar wordt er een klanttevredenheidsmeting gedaan.

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

Bij elke evaluatie en bij de eindevaluatie wordt ook stilgestaan bij de tevredenheid van mijn cliënten over de behandeling en bejegening en eventuele verbeterpunten.

Ik gebruik daarvoor een vast evaluatieformulier, in te vullen voorafgaand aan elke evaluatie. Ook is het is een vast onderdeel in evaluatiegesprekken.

1x per jaar vraag ik de cliënt om de CQ Index in te vullen.

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 vervolgadvies, 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: Beate Rudolph

Plaats: Amsterdam

Datum: 13-07-2026

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