

# Praktijkfolder

Psychotherapiepraktijk Sarucco



Datum: 14-3-2022  
Versie: 1.5  
Auteur: Mevr. Drs. M.B. Sarucco, *klinisch psycholoog/psychotherapeut/systeemtherapeut/supervisor en leertherapeut VGct/NVP*  
Organisatie: Psychotherapiepraktijk Sarucco



## Inhoud

Praktijkgegevens .....	3
Telefonisch spreekuur .....	3
Openingstijden .....	3
Aanmelden .....	3
Werkwijze .....	4
Patiëntendossier (bescherming van uw persoonsgegevens) .....	4
Identificatieplicht en Burger Servicenummer (BSN) .....	5
Afzeggen.....	6
Vragenlijsten .....	6
Tarieven en vergoedingsregels .....	6
Kwaliteitsstatuut.....	7
Rechten als patiënt .....	7



## Praktijkgegevens

Mevr. Drs. M.B. Sarucco  
*klinisch psycholoog/psychotherapeut/systeemtherapeut/  
supervisor en leertherapeut [VGCT/NVP](#)*

Runmoolen 95  
1181 NZ Amstelveen  
T: 020-6411506  
E: [info@psyther.nl](mailto:info@psyther.nl)  
W: [www.psyther.nl](http://www.psyther.nl)  
AGB praktijk: 94056871  
KvK-nummer: 34319149

## Telefonisch spreekuur

Maandag: 17:00-17:30  
Dinsdag: 17:00-17:30  
Donderdag: 17:00-17:30

## Openingstijden

Maandag: 9:00 - 17:00  
Dinsdag: 9:00 - 17:00  
Woensdag: 9:00 - 17:00  
Donderdag: 9:00 - 17:00  
Vrijdag: 9:00 - 17:00  
Zaterdag: gesloten  
Zondag: gesloten

## Aanmelden

U kunt zich op 2 verschillende manieren bij de praktijk aanmelden:

- Telefonisch;
- Per e-mail;

Voor een aanmelding bij de praktijk heeft u een verwijzing van uw huisarts, bedrijfsarts, medisch specialist of van een collega-psychotherapeut nodig. Als u zich heeft aangemeld dan ontvangt u (eventueel) per e-mail een verzoek waarin uw persoonsgegevens worden opgevraagd.



## Werkwijze

Behandeling vindt uitsluitend plaats op verwijzing van huisarts, bedrijfsarts, medisch specialist of een collega-psychotherapeut. Na verwijzing wordt binnen twee weken een afspraak met u gemaakt voor een intake. De intake neemt maximaal twee sessies in beslag. De intake dient voor het stellen van een diagnose, om de matching van patiënt en psychotherapeut te toetsen en voor de beoordeling van de motivatie. Indien noodzakelijk vindt een psychodiagnostisch onderzoek plaats.

De intake wordt afgesloten met een behandelplan. De verwijzer wordt zo spoedig mogelijk van de bevindingen op de hoogte gesteld. Hierna volgt een behandeling. Bij complexere problematiek kunnen meer dan 40 zittingen noodzakelijk blijken. Indicatiestelling, diagnostiek en behandeling worden getoetst in intervisie bijeenkomsten met collega-psychotherapeuten

Tijdens de intakefase zullen er ook één of meerdere vragenlijsten bij u worden afgenomen, afhankelijk van de ernst van uw klachten. Met behulp van deze vragenlijsten wordt uw welbevinden in kaart gebracht en kan er kwaliteitsonderzoek plaatsvinden aan het einde van de behandeling. Aan het einde van uw behandeling zullen er ook één of meerdere vragenlijsten bij u worden afgenomen om te kijken of er verbetering is opgetreden in uw situatie.

Tijdens en aan het eind van de therapie vinden evaluatiegesprekken plaats. De verwijzer wordt van de resultaten op de hoogte gesteld.

Indien tijdens de intake of tijdens de therapie blijkt dat de setting van vrijgevestigde therapie niet opportuun is vindt in overleg met de patiënt en na overleg met de verwijzer verwijzing naar een andere behandelsetting plaats. Bijv. in het geval van ernstige(r) As II problematiek.

Indien de therapie vergezeld moet gaan van medicamenteuze ondersteuning zal de huisarts/psychiater hierin om medewerking worden gevraagd.

## Patiëntendossier (bescherming van uw persoonsgegevens)

Op grond van artikel 88 Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet [BIG](#)) hebben artsen, tandartsen, apothekers, gezondheidszorgpsychologen, psychotherapeuten, fysiotherapeuten, verloskundigen en verpleegkundigen een medisch beroepsgeheim. Aan het medisch beroepsgeheim wordt nadere invulling gegeven in de [WGBO](#). De WGBO is opgenomen in het Burgerlijk Wetboek (BW). Artikel 7:457 BW legt tevens de instelling waar een hulpverlener werkzaam is de zorgplicht op om het geheim te beschermen. Daarnaast is de geheimhoudingsplicht voor bijvoorbeeld maatschappelijk werkers geregeld in een beroepscode.

Het medisch beroepsgeheim houdt in dat een hulpverlener geen gegevens van een patiënt aan anderen mag verstrekken. Het medisch beroepsgeheim geldt ook na het overlijden van de patiënt.

In de praktijk zijn vele medische dossiers geheel of gedeeltelijk elektronisch vastgelegd, al dan niet in combinatie met een papieren dossier. Deze lokale dossiers worden elektronische medische dossiers genoemd. Bij een elektronisch patiëntendossier (EPD) gaat het om een stelsel van elektronische deeldossiers over één patiënt die door zorgverleners zo nodig op afstand kunnen worden geraadpleegd. Het EPD is met andere woorden de verzameling van de lokaal opgeslagen elektronische medische dossiers.



Niet iedereen heeft echter toegang tot het (elektronisch) dossier van een patiënt. De toegang is beperkt tot de direct bij de behandeling betrokkenen. Degenen die rechtstreeks bij de uitvoering van de behandelingsovereenkomst zijn betrokken en diegene die optreedt als de vervanger van de behandelaar, hebben geen expliciete toestemming van de patiënt nodig om de voor hun taakuitoefening noodzakelijke informatie over de patiënt te ontvangen. Deze groep van direct betrokkenen wordt aangeduid met de term 'functionele eenheid'.

Onder 'rechtstreeks bij de behandeling betrokken' kan gedacht worden aan een verpleegkundige of een collega-vakgenoot die door de hulpverlener wordt geraadpleegd met het oog op de behandeling van de patiënt. In de gedragsregels van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering van de Geneeskunst ([www.knmg.nl](http://www.knmg.nl)) is neergelegd wat moet worden verstaan onder 'functionele eenheid'.

De patiënt heeft er recht op dat alles wat u als hulpverlener over hem weet, geheim wordt gehouden voor anderen. Met inachtneming van de normen die voortvloeien uit het medisch beroepsgeheim kunnen in sommige gevallen wel medische gegevens aan derden worden verstrekt, zoals bijvoorbeeld zorgverzekeraars en administratiekantoren.

Bron: [CBP](#)

Voor meer informatie over de bescherming van uw persoonsgegevens kunt u terecht op de website van de Autoriteit Persoonsgegevens: <https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/>

## Identificatieplicht en Burger Servicenummer (BSN)

Sinds 1 juni 2009 is het voor zorgverleners verplicht om Burger Service Nummer ([BSN](#)) te gebruiken in hun communicatie met zorgverzekeraars. Dat betekent dat u als patiënt zich moet kunnen legitimeren, om te bewijzen dat u degene bent die bij het BSN hoort.

De voordelen hiervan zijn dat er minder fouten gemaakt worden bij de uitwisseling van patiëntgegevens, het voorkomt persoonsverwisseling, het declareren bij de zorgverzekeraar wordt hierdoor makkelijker en het biedt een betere bescherming tegen identiteitsfraude.

Als u in behandeling komt bij de praktijk dan bent u verplicht om u te legitimeren aan de hand van uw BSN. Ook dient u een geldig legitimatiebewijs te overhandigen tijdens het eerste intakegesprek. Alléén een identiteitskaart of een paspoort volstaan als een geldig legitimatiebewijs. Een rijbewijs of een zorgverzekeringpasje zijn geen geldig legitimatiebewijs.

Voor meer informatie kunt u kijken op de website van de Rijksoverheid:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/privacy-en-persoonsgegevens/vraag-en-antwoord/wat-is-het-burgerservicenummer-bsn>



## Afzeggen

Indien u een afspraak wilt verzetten of af moet zeggen dan kunt u dit tot 24 uur voor de afspraak binnen kantoor tijden doen. Als u niet tijdig afzegt dan is de praktijk niet meer in de gelegenheid om de tijd van de afspraak anders in te kleden. Helaas kan deze tijd niet gedeclareerd worden bij de zorgverzekeraar. Als u niet tijdig afzegt dat wordt dit bij u in rekening gebracht. Voor een niet afgezegde sessie ontvangt u een rekening van €120,-. Als u een dubbele sessie niet op tijd afzegt dan ontvangt u een factuur van €240,- die binnen 8 dagen betaald moet zijn.

## Vragenlijsten

Psychotherapiepraktijk Sarucco wil graag weten of u tevreden bent over uw behandeling, hoe de therapie verloopt en of uw klachten minder worden. Om dit te meten sturen we u aan het begin van de behandeling de SQ-48 vragenlijsten en mogelijk nog aanvullende vragenlijsten. U krijgt aan het einde van de behandeling (of na 365 dagen) dezelfde vragenlijst als aan het begin. Dit wordt in vaktermen ROM genoemd, een afkorting van Routine Outcome Monitoring. U bent niet verplicht om mee te werken aan ROM, tevredenheidsvragenlijsten of andere vragenlijsten. Als u niet wilt meewerken aan de vragenlijsten dan kunt u dit per e-mail kenbaar maken.

## Tarieven en vergoedingsregels

Psychotherapie zit sinds 1 januari 2008 in het basispakket van de zorgverzekering. Psychotherapie wordt, met uitzondering van psychoanalyse, de diagnose 'Aanpassingsstoornis' en de diagnoses die vallen onder de goep 'Andere aandoeningen die een reden voor zorg kunnen zijn', in principe onbeperkt vergoed vanuit de basisverzekering. Er wordt per zitting gefactureerd binnen het Zorg Prestatie Model, dat vanaf 1-1-2022 geldt.

Wanneer u zich, met een verwijzing van uw huisarts of bedrijfsarts, aanmeldt bij een psychotherapeut of GGZ-instelling, wordt eerst onderzoek gedaan. Er wordt een diagnose gesteld en een behandelingsvoorstel gedaan. Als u het daarover eens bent, wordt de behandeling gestart en na korte of langere tijd afgerond.

De nota wordt maandelijks aan uw zorgverzekeraar of aan uzelf gestuurd. Afhankelijk van uw zorgverzekeringspolis (natura of restitutie) en het al dan niet gecontracteerd zijn van uw behandelaar, ontvangt u – na aftrek van de eigen bijdrage – al dan niet een volledige vergoeding. De nota is niet anoniem. Op de rekening wordt echter alleen een zogenoemde hoofdgroep vermeld, zoals bijvoorbeeld stemmingsstoornis, angststoornis e.d. Méér informatie gaat er niet naar de zorgverzekeraar.

Daarnaast dient u rekening te houden dat er naast de eigen bijdrage ook een wettelijk verplicht **eigen risico** geldt. In **2022** is dit een bedrag van **€ 385,-** in de basisverzekering.

Na aftrek van de wettelijke eigen bijdrage zijn er globaal vier mogelijkheden te onderscheiden:



	<i>psychotherapeut heeft een contract met verzekeraar</i>	<i>psychotherapeut heeft geen contract met verzekeraar</i>
<i>naturapolis</i>	Rekening gaat rechtstreeks naar de verzekeraar, volledige vergoeding	Rekening gaat naar de patiënt. Deze kan de rekening indienen bij de verzekeraar. Vergoeding is doorgaans 60-80% van het 'gemiddeld gecontracteerde tarief'.
<i>restitutiepolis</i>	Rekening gaat rechtstreeks naar de verzekeraar. Bij de meeste verzekeraars geldt een volledige vergoeding of 100% van het 'gemiddeld gecontracteerde tarief'. Enkele verzekeraars vergoeden 60-80% van het 'gemiddeld gecontracteerde tarief'.	Rekening gaat naar de patiënt. Deze kan de rekening indienen bij de verzekeraar. Bij meeste verzekeraars geldt een volledige vergoeding of 100% van het 'gemiddeld gecontracteerde tarief'. Enkele verzekeraars vergoeden 60-80% van het 'gemiddeld gecontracteerde tarief'.

Bron: [NVP](#)

Op dit moment heeft de praktijk contracten met de volgende zorgverzekeraars voor de SGGZ:

- a.s.r. (a.s.r., Ditzo, De Amersfoortse, Aevitae (ASR ziektekosten), Aevitae (a.s.r.))
- Caresq (EUCare, Aevitae(Caresq))
- CZ Groep (CZ, Delta Lloyd en OHRA, PZP, Nationale Nederlanden)
- DSW (DSW, In Twente, Stad Holland, SZVK)
- Menzis (Menzis, Anderzorg, HEMA)
- ONVZ (ONVZ, VvAA, PNO)
- VGZ (Bewuzt, IZA Cura, IZZ, MVJP, Univé, UMC, VGZ, ZEKUR, Zorgzaam, VGZ Cares, Aevitae (VGZ), VGZ voor de zorg, Besured, Caresco, National Academic, Promovendum)
- Zilveren Kruis (Avéro Achmea, Interpolis, FBTO, OZF, Zilveren Kruis, De Friesland, Aevitae (Avéro), IAK (Avéro), Pro Life)
- Zorg en Zekerheid (Zorg en Zekerheid, AZVZ)

## Kwaliteitsstatuut

Sinds 1 januari 2017 is elke psycholoog/psychotherapeut wettelijk verplicht om een kwaliteitsstatuut te hebben. Hierin staat welke zorg hij biedt en hoe deze zorg is georganiseerd.

U kunt het kwaliteitsstatuut vinden op de website, via de volgende link:

<http://www.psychther.nl/1059/kwaliteitsstatuut.html> .

## Rechten als patiënt

De psychotherapeut is verplicht bij de uitoefening van zijn beroep zich te houden aan bepaalde regels. Deze regels staan in de Beroepscode voor Psychotherapeuten (bron:

<https://www.psychotherapie.nl/het-beroep-psychotherapeut/beroepscode>). Deze code is opgesteld door de Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP). Verder heeft de overheid de laatste jaren een aantal wetten tot stand gebracht, zoals de WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandeloovereenkomst) en de klachtwet, waarin de rechten en de plichten van hulpverleners en



patiënten zijn vastgelegd.

De belangrijkste punten worden hieronder toegelicht:

a. De behandelrelatie:

In de beroepscode staat, dat de psychotherapeut verplicht is zijn werk zorgvuldig te doen en u met respect te behandelen. De psychotherapeut mag geen misbruik maken van zijn positie. De beroepscode gaat uit van een strikt beroepsmatig contact. Dat betekent bijvoorbeeld dat een seksueel of erotisch contact tussen psychotherapeut en patiënt niet is toegestaan. Evenmin mag de psychotherapeut cadeaus aannemen, die een klein bedrag te boven gaan. Zolang de behandeling plaatsvindt, mag de psychotherapeut geen overeenkomst met u afsluiten, die voor hem/haar voordelig is.

b. Geheimhouding van uw gegevens:

De psychotherapeut heeft een geheimhoudingsplicht tegenover derden. Hij of zij kan dus alleen met uw schriftelijke toestemming gegevens over u verstrekken aan bijvoorbeeld een verzekeringsmaatschappij, een keuringsarts of de ARBO-dienst. De psychotherapeut mag alleen in noodsituaties zijn geheimhoudingsplicht doorbreken, bijvoorbeeld als u en of anderen er door in gevaar zouden komen als hij dat niet zou doen. De psychotherapeut heeft geen toestemming van u nodig, wanneer hij over u overleg wil plegen met collega's. Deze collega's hebben overigens ook een geheimhoudingsplicht. De psychotherapeut is verplicht u te informeren over wat hij/zij denkt dat er met u aan de hand is. Hij /Zij moet met u overleg plegen over het doel van de behandeling en de manier waarop dat doel bereikt kan worden. De psychotherapeut zal u ook vertellen hoe lang de behandeling mogelijk gaat duren. Op grond van deze informatie geeft u toestemming voor de behandeling. De psychotherapeut zal ook het verdere verloop van de behandeling blijven bespreken. De psychotherapeut mag alleen informatie achterhouden, wanneer die informatie u ernstige schade zou berokkenen. Hij/Zij moet daarvoor wel eerst overleg plegen met een collega. Omgekeerd bent u verplicht de psychotherapeut zo goed mogelijk te informeren en zo goed mogelijk mee te werken. Nota bene: Op het moment dat u in therapie komt bij de praktijk dan gaat u er automatisch mee akkoord dat er een standaardbrief bij intake en beëindiging van de behandeling wordt verstuurd aan de huisarts.

c. Uw dossier:

De psychotherapeut bewaart uw gegevens in een elektronisch dossier. Dat zijn o.a. uw brieven en brieven over u, als ook aantekeningen over de voortgang van de therapie. De psychotherapeut moet het dossier en gegevensbestand zo inrichten, dat geheimhouding van de inhoud en bescherming van de persoonlijke levenssfeer verzekerd zijn. U mag uw dossier inzien en fotokopieën maken. U heeft geen recht op informatie die vertrouwelijk is gegeven door anderen die met uw toestemming bij de behandeling zijn betrokken. Evenmin heeft u recht op inzage in de persoonlijke werkaantekeningen van de psychotherapeut. U mag wel iets aan uw dossier toevoegen maar er niets uithalen. Zo mag u bijvoorbeeld op- of aanmerkingen over de therapie toevoegen of kritiek leveren over de manier waarop uw situatie is weergegeven door de psychotherapeut. Tenslotte heeft u het recht om uw dossier te laten vernietigen. U moet dat schriftelijk aanvragen. Wanneer het gaat om therapie van kinderen of om gezinstherapie, dan hebben ouders niet zonder meer het recht om het dossier van hun kinderen in te zien.





d . Hoe handelt u wanneer u klachten heeft?

Als u klachten heeft over uw psychotherapeut of de behandeling, dan kunt u die in eerste instantie het beste met uw psychotherapeut zelf bespreken. Misschien gaat het om misverstanden die in een gesprek opgelost kunnen worden. Als u er met uw psychotherapeut niet uitkomt dan kunt u zich wenden tot de klachtencommissie van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychotherapeuten:

Klachtenfunctionarissen LVVP  
Tel. (088) 234 16 06  
E-mail: LVVP@klachtencompany.nl

Geschillencommissie vrijgevestigde ggz-praktijken  
Postbus 90600, 2509 LP Den Haag  
www.degeschillencommissie.nl (via de Geschillencommissie Zorg wordt u naar de Geschillencommissie vrijgevestigde ggz-praktijken geleid) LVVP: 030-236 43 38).

De NVVP (Nederlandse Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten) heeft betalingsvoorwaarden voor haar leden opgesteld. Deze psychotherapiepraktijk maakt gebruik van deze voorwaarden. Op aanvraag worden deze u verstrekt.

Bron: [LVVP](#)

Voor meer informatie over de rechten en plichten van de psychotherapeut en de cliënt kunt u kijken op de website van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten: <https://lvvp.info>