

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Praktijk voor Psychotherapie Nieuw Gastel

Naam regiebehandelaar: mw A.C.M. Verhulst

E-mailadres: info@pvpnieuwgastel.nl

KvK nummer: 61383449

Website: www.pvpnieuwgastel.nl

BIG-registraties: GZ-psycholoog 69061678825 Psychotherapeut 89061678816

Overige kwalificaties: Gedragstherapeut VGCT, EMDR-therapeut VEN

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code praktijk: 94-061130

AGB-code persoonlijk: 94-014197

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Cliënten van 18 jaar en ouder met stemmings- en angststoornissen, (complex) trauma, somatoforme stoornissen, eetproblematiek en/of persoonlijkheidsproblematiek. Toegepaste behandelvormen zijn met name cognitieve gedragstherapie, EMDR en schemagerichte cognitieve therapie.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

\* mw C.A. van Tilburg, GZ-psycholoog 09051917725 en Psychotherapeut 29051917716

\* mw A.C.M. Verhulst, GZ-psycholoog 69061678825 en Psychotherapeut 89061678816

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

dhr S. van den Eerenbeemt, GZ-psycholoog

mw Y. de Jong, GZ-psycholoog

Mw S. van der Hulst, Psychotherapeut

dhr D. Hoeve, GZ-psycholoog

mw C. Sprangers, GZ-psycholoog - Psychotherapeut

mw C. van Tilburg, GZ-psycholoog - Psychotherapeut

dhr R. Wong Chung, psychiater

mw M. van der Stappen, POH-GGZ

mw D. van den Bempt, POH-GGZ  
mw S. Helmons, POH-GGZ  
Huisartsen Medisch Centrum Nieuw Gastel

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

Op- en afschaling van zorg, verwijzingen voor medicatieconsulten, intercollegiaal overleg, intervisie, vervanging bij vakantie en langdurige ziekte

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

De praktijk is buiten kantoortijden niet bereikbaar. Clienten kunnen op deze tijden een voicemail inspreken of een mail sturen, waarna wij de eerstvolgende werkdag zo snel als mogelijk contact met client zullen opnemen. In geval van nood / crisis, dienen clienten buiten kantoortijden contact op te nemen met de eigen huisarts of de huisartsenpost voor verdere inschatting.

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

Nee, omdat: huisartsenposten in de regio over het algemeen goed te bereiken zijn en in staat zijn een goede inschatting van de benodigdheden te maken.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zilveren Kruis/Achmea, VGZ, Multizorg, DSW, de Friesland/Kiemer

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: [www.pvpngastel.nl](http://www.pvpngastel.nl)

**7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: Tarieven

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: Kwaliteitscriteria LVVP

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Zie document betreffende klachtenregeling LVVP

Link naar website: Klachtenregeling LVVP

### **9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP: klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: Klachtenregeling LVVP

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

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

Naam vervangend behandelaar:

mw C.A. van Tilburg

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## **II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.pvppnieuwgastel.nl](http://www.pvppnieuwgastel.nl)

### **12. Aanmelding en intake**

#### **12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Clienten kunnen zichzelf aanmelden bij de praktijk of kunnen worden aangemeld door hun huisarts.

\* Indien clienten zichzelf aanmelden: zij sturen een mail naar [info@pvppnieuwgastel.nl](mailto:info@pvppnieuwgastel.nl) met daarin hun naam, telefoonnummer, geboortedatum, naam van huisarts en naam van hun zorgverzekeraar. Clienten ontvangen per mail een bevestiging van hun inschrijving en krijgen informatie over de meest recente wachttijden (ook te vinden op de website). Clienten worden op de wachtlijst geplaatst; zodra er ruimte is voor een intake wordt er telefonisch of per mail contact met clienten opgenomen door ACM Verhulst of CA van Tilburg om een afspraak in te plannen. Clienten ontvangen vervolgens per mail een afspraakbevestiging, een aanmeldformulier met aanvullende gegevens, een informatiebrief en een link naar een ROM-portal voor het invullen van een aantal vragenlijsten. Clienten sturen voor de eerste afspraak de verwijsbrief van huisarts, het ingevulde aanmeldformulier en het ingevulde toestemmingsstrookje (waarin men aangeeft zich op de hoogte te hebben gesteld van en akkoord te gaan met de afspraken genoemd in de informatiebrief) per post of mail naar de praktijk toe, of nemen deze uiterlijk in het eerste gesprek mee. De ROM-lijsten worden voorafgaand aan het eerste gesprek door clienten ingevuld.

\* Indien clienten door een huisarts worden aangemeld: verwijzer stuurt de verwijsbrief per Zorgmail naar de praktijk toe en vraagt tevens aan de client om zelf per mail contact met de praktijk op te nemen om de aanmelding te bevestigen. Vanaf hier verloopt de procedure hetzelfde als hierboven beschreven.

#### **12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### 13. Diagnostiek

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: mw ACM Verhulst

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Nee

### 14. Behandeling

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: mw ACM Verhulst

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: mw ACM Verhulst

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

**14c. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):**

Ja

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Aan het begin van de intakeprocedure wordt er mondelinge uitleg gegeven omtrent het intaketraject. Aan het einde van het intaketraject vindt er een adviesgesprek plaats waarin duidelijk wordt besproken wat de voorlopige conclusies en gestelde diagnoses zijn. Er wordt met cliënten besproken welke behandelopties er zijn en in overleg met client voor 1 van deze opties gekozen. Dit

alles wordt vastgelegd in een behandelplan, wat zowel mondeling als schriftelijk door client geaccordeerd wordt. Client ontvangt hiervan een exemplaar mee naar huis, de andere wordt opgeslagen in het elektronisch dossier.

In een lopend behandeltraject wordt het behandelplan geregeld geëvalueerd; minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst, waarna indien nodig aanpassing volgt.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Het behandelplan wordt minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst mondeling met clienten geëvalueerd, waarna indien nodig aanpassing volgt. Minimaal aan het begin en eind van een behandeling of minstens 1x per jaar bij langerdurende behandelingen vullen clienten ROM-lijsten in, welke mondeling besproken worden en in het behandelplan worden opgenomen.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [www.ggzkwalitetsstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetsstatuut.nl)

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Minimaal iedere zes maanden, of eerder indien gewenst.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Bij afronding van een behandeling wordt iedere client via een ROM-portal gevraagd om de CQI in te vullen. Bij lopende behandelingen wordt in de evaluatie van het behandelplan de tevredenheid van clienten besproken.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 patiënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: mw ACM Verhulst

Plaats: Roosendaal

Datum: 15 oktober 2016

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja