

# 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 regiebehandelaar: Cindy van de Velde

BIG-registraties: 99060895725

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP, Kinder en Jeugdpsycholoog NIP

Basisopleiding: Universiteit van Amsterdam, Psychologie, Klinische Kinder en Jeugd

AGB-code persoonlijk: 94004535

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: PsychologenPraktijk Cindy van de Velde

E-mailadres: cindy@piphilversum.nl

KvK nummer: 32168079

Website: www.piphilversum.nl

AGB-code praktijk: 94056389

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Zowel kinderen, jongeren als volwassenen zijn welkom in de praktijk: gespecialiseerd in gedragsproblematiek, systeemproblematiek, relatieproblemen,

(V)echtscheidingsproblematiek, school en werkgerelateerde problemen (burn-out, overbelasting en overspanning). Diagnostiek van ASS en ADHD. Cognitief gedragstherapeutische behandeling van angst, depressie, sociale vaardigheidsproblemen, trauma (onder meer mbv EMDR).

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: Martine van Haelst

BIG-registratienummer: 49063385525

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

GZ psycholoog M van Haelst 49063385525

GZ psycholoog E van Es 89018042425

Huisartsen van GhoGo in Gooi en Omstreken

Praktijkondersteuners huisartsen

psychologen aangesloten bij Zorgcooperatie Psy zorg  
eerstelijnsaanbieders van StichtingEerstelijns Hilversum Zuid (SEHZ)  
fysiotherapeuten en mensendiecktherapeut oude Badhuis  
intervisiegroep orthopedagogen. GZpsychologen C van Ommeren, A Boog

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

Overleg met collega-psychologen in het kader van afstemmen behandel-plannen.  
Overleg huisarts in geval van afstemmen medicatie, in geval van crisis overleg of er crisisdienst of inschatting psychiater nodig is. Overleg over medicatie en behandeling afstemmen bij ADHD/ depressie/ angst. Overleg of behandeling in BGGZ nog afdoende is of dat er vervolg-hulpverlening moet worden ingezet in SGGZ.

Verder overleg met collega-hulpverleners over afstemmen hulpaanbod in de regio, overleg met gemeenten in geval van Jeugd-aanbod.

Bundelen van krachten naar gemeenten, verzekeraars, scholing etc

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

Tijdens kantooruren zijn wij via e-mail en voicemail bereikbaar, op maandag, dinsdag en donderdag ook rechtstreeks tussen 13 uur en 13.30 uur. Dagelijks worden mensen terug gebeld. Gedurende avond/ nacht/ weekend crisis kunnen cliënten terecht bij de huisarts/ huisartsenpost. Waar mogelijk worden crises vóór besproken met huisartsen zodat melding gedaan kan worden in het patiëntendossier.

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

Nee, omdat: dit per cliënt en per huisarts, per casus afgehandeld wordt.

**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 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: [www.piphilversum.nl](http://www.piphilversum.nl)

**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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: [www.lvvp.nl](http://www.lvvp.nl) [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)

**9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Martine van Haelst, PiP Hilversum  
035-7200904  
LVVP  
NIP

**Link naar website:**

[www.LVVP.info](http://www.LVVP.info) [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP  
NIP

**Link naar website:**

[www.lvvp.info](http://www.lvvp.info) [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Martine van Haelst  
Eigen Huisarts

**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.piphilversum.nl](http://www.piphilversum.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):**

drie dagen per week is er telefonisch spreekuur waarin cliënten rechtstreeks contact hebben met de behandelaar voor overleg, aanmelding en het maken van afspraken.

alle dagen is het antwoordapparaat beschikbaar, binnen twee werkdagen worden cliënten teruggebeld.

Cliënten kunnen ook aanmelden via e-mail of het contactformulier op de website: ook hierop wordt binnen twee werkdagen gereageerd door de behandelaar die werkzaam is. Afhankelijk van de eventuele wachtlijst wordt bij eerste telefonisch contact direct een afspraak gemaakt of informatie gegeven over wachtlijst en gegevens genoteerd.

Afhankelijk van beschikbaarheid in agenda en affiniteit met problematiek, of voorkeur cliënt worden afspraken gemaakt bij een van de twee behandelaars.

Na telefonisch contact wordt er per e-mail een bevestiging gestuurd van de gemaakte afspraken, met een aanmeldingsformulier die tijdens de intake samen met de verwijfsbrief van de huisarts meegenomen wordt voor in het dossier. Behandelaar die de intake doet, doet ook de behandeling.

Behandeling is altijd direct aansluitend aan intakegesprek.

Beide ouders (gezagsdragers) moeten schriftelijk toestemming geven voor behandeling (bij kinderen

jonger dan 16 jaar). Ook bij echtscheiding worden beiden ouders benaderd en zonder toestemming van beide ouders geen start van behandeling.

**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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

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

Naam: CM van de Velde, waar mogelijk in collegiaal overleg en/ of huisarts/ school.

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Alleen door middel van collegiaal overleg bij bespreken onderzoeksresultaten worden andere GZ psychologen tijdens bijvoorbeeld intervisie betrokken.

Wanneer huisartsen niet zelf medicatie voorschrijven verwijzen wij in het diagnostisch proces voor medicatie trials door naar bijvoorbeeld kinderartsen of psychiaters in het ziekenhuis.

### **14. Behandeling**

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

Naam: CM van de Velde

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: CM van de Velde

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**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:**

Er wordt in samenspraak met client een behandelplan opgesteld. In geval van kinderen jonger dan 16 jaar is er nauw overleg met ouders. Deze weten hoe de behandelaar te bereiken, dit kan via e/mail, telefoon, en zijn waar mogelijk en toestemming aanwezig is ook geregeld aanwezig in de kamer voor afstemmen.

Er wordt niet standaard schriftelijk gerapporteerd aan ouders (ook niet, of juist niet in het geval van juridische conflicten). Face-to-face contact verdient de voorkeur.

Afstemmen met school, intern begeleiders, collega-hulpverlening daar waar meerdere hulpverleners betrokken zijn, is standaard.

Waar mogelijk en gewenst ontvangen cliënten een afschrift van de schriftelijke communicatie met derden.

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

voortgangsbesprekingen evaluaties en Rommen, gebruik van vragenlijsten, overleg met derden, leerkrachten, huisartsen, zijn onderdeel van de behandeling: in de BGGZ zijn dit soort gesprekken onderdeel van de behandeling, niet een doel op zich.

**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):**

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

**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:**

na 3/5 gesprekken, en na 8: bespreken of behandeling in de BGGZ succesvol kan zijn in de beschikbare tijd, en of er evt andere hulpverlening aanvullend of als vervolg ingezet moet worden.

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

geen standaard klantentevredenheid: hebben we wel gehad maar had nauwelijks tot geen respons: dus wordt mondeling geëvalueerd bij afsluiten traject.

## **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: CM van de Velde

Plaats: Hilversum

Datum: 02-02-2019

**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