

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: H. de Vries- van den Hoorn  
BIG-registraties: 89063329425  
Overige kwalificaties: BIG registratie: 19063329416  
Basisopleiding: VU/ GZ- opleiding/ KP-opleiding (RINO Amsterdam)  
AGB-code persoonlijk: 94016907

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De Vries Psychologie  
E-mailadres: praktijk@devriespsychologie.nl  
KvK nummer: 60555653  
Website: www.devriespsychologie.nl  
AGB-code praktijk: 94060725

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

De Vries Psychologie biedt behandelingen binnen de GBGGZ en de SGGZ voor volwassenen met onder meer angstklachten, depressieve klachten, somatoforme klachten, klachten na een trauma, identiteitsproblemen, persoonlijkheidsproblematiek en relatieproblemen.  
Het therapie-aanbod bestaat uit onder meer: psychotherapie met deeltechnieken uit de CGT en ACT, EMDR, mindfulness, AFT en systeemtherapie.

##### 3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Depressie  
Bipolair en overig  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: H. de Vries- van den Hoorn  
BIG-registratienummer: 89063329425

##### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: H. de Vries- van den Hoorn  
BIG-registratienummer: 19063329416

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: H. de Vries- van den Hoorn  
BIG-registratienummer: 89063329425

##### **Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: H. de Vries- van den Hoorn  
BIG-registratienummer: 19063329416

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Huisartsenpraktijken in Purmerend en omstreken.  
Zoals Huisartsenpraktijk Molentocht.

Voor intervisie ben ik bij drie intervisiegroepen aangesloten met BIG-geregistreerde collega's waaronder o.a.:

dhr. W. Brania, klinisch psycholoog (BIG:79025744025)  
dhr. R. Suyl, GZ-psycholoog/ psychotherapeut (BIG: 19910893616/ 09043050316)  
mw. A. Kraft, psychotherapeut (BIG: 09043050316)

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

Op- en afschaling zorg, consultatie, medicatie.

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

Indien het patienten uit Purmerend of omgeving betreft, kunnen zij een beroep doen op de Huisartsenpost 0299-313233 of de Spoedeisende Eerste Hulp 0299-313233.

Bij patienten uit een andere woonplaats geldt dat zij een beroep kunnen doen op de Huisartsenpost of Spoedeisende Eerste Hulp die de regio waar zij woonachtig zijn bedienen.

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

Nee, omdat: dit nog niet nodig is geweest.

## **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:**

dhr. W. Brania, klinisch psycholoog (BIG:79025744025)

dhr. R. Suyl, GZ-psycholoog/ psychotherapeut (BIG: 19910893616/ 09043050316)

mw. A. Kraft, psychotherapeut (BIG: 09043050316)

mw. J. de Vos klinisch psycholoog (BIG: 19908735425)

mw. M. v.d. Plas klinisch psycholoog (BIG: 79049310125)

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan drie 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.

## **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: <http://www.devriespsychologie.nl/psychotherapie-purmerend/kosten-vergoeding/>

## **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.devriespsychologie.nl/psychotherapie-purmerend/kosten-vergoeding/>

## **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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

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

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

### **Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Mijn patiënten kunnen bij klachten terecht bij mij:

H. de Vries- van den Hoorn, De Goedemeent 13, 1447 PT Purmerend.

[praktijk@devriespsychologie.nl](mailto:praktijk@devriespsychologie.nl), 06-36545938.

Voor de klachtregeling ben ik aangesloten bij de LVVP.

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus

3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>.

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. W. Brania, Klinisch Psycholoog.

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.devriespsychologie.nl/contact-route/wachtijd/>

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

#### **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 patiënt/cliënt):**

U kunt zich telefonisch of per mail bij H. de Vries- van den Hoorn aanmelden, of uw huisarts of POH-GGZ kan dit voor u doen.

Vervolgens neemt H. de Vries- van den Hoorn uw situatie telefonisch of per mail met u door, en kunt u een intake afspraak met haar maken.

Uw contactpersoon en behandelaar is altijd H. de Vries- van den Hoorn.

#### **12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:**

Ja

### **13. Behandeling**

#### **13a. 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

#### **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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

#### **13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Door vaste evaluatie momenten die we samen vastleggen in het behandelplan. Hierbij wordt ook de zorgvraag getypeert met de Honos+.

De patient krijgt indien hij/ zij dit wil een afschrift van de correspondentie met de huisarts / verwijzer en het behandelplan.

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

Voortgangsbespreking van het behandelplan, evaluatiemomenten mondeling en/of met ROM en Honos+.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Bij GBGGZ behandelingen op de helft van de behandeling.

Bij GGGZ behandelingen iedere 10 sessies.

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

Als vast onderdeel van het gesprek en met de CQI.

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: H. de Vries- van den Hoorn

Plaats: Purmerend

Datum: 16-03-2022

**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