

# 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: Anneke Boon

BIG-registraties: 99933771925

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog & Sociaal Pedagogische Hulpverlening

Basisopleiding: WO Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94115133

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Op 't Veld

E-mailadres: info@psypraktijkoptveld.nl

KvK nummer: 17255700

Website: www.psypraktijkoptveld.nl

AGB-code praktijk: 94000477

#### 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

##### 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.:**

Psychologenpraktijk op 't Veld biedt in persoonlijke sfeer behandeling aan volwassenen met klachten van psychische aard. Klachten waarmee mensen zich aanmelden zijn onder andere milde tot zware psychische problematiek, zoals depressie, angsten, fobieën, dwang, obsessies, overspannenheid/burn-out, somatische-symptoomstoornis en verwante stoornissen, slaapstoornissen, agressie problemen en (eventueel co-morbide milde) persoonlijkheidsproblematiek.

Psychologiepraktijk op 't Veld streeft naar klachtgericht en kortdurend behandelen. De door de behandelaar meest gebruikte vorm van behandelen is cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte

therapie, EMDR en elementen uit de Acceptance en Commitment Therapy (ACT).  
Internettherapie (E-health) behoort ook tot de mogelijkheden.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

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: Carine Achterberg

BIG-registratienummer: 49054335825

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Esther op 't Veld-van Hout

BIG-registratienummer: 19061659825

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Frank op 't Veld

BIG-registratienummer: 69049265825

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

- Huisartsen regio Land van Cuijk

- GGZ Noord Brabant Land van Cuijk

- Collega's van andere psychologenpraktijken (Fleuren en Jansen in Boxmeer; psychologenpraktijk Maas en Niers in Gennep; Psychologenpraktijk Haga/Dijkstra)

- Psychologen zorggroep Ad Mosam

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

Op het moment dat er twijfel is over de diagnose of het behandelplan. Daarnaast wordt er vaak overlegd over het al dan niet vertrekken van medicatie of het afbouwen (schema) van medicatie. Ook risicotaxatie is onderdeel van het overleg met een huisarts. Ter voorbereiding van een eventuele verwijzing wordt ook contact opgenomen met bovengenoemd netwerk.

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

Cliënten worden via onze website verwezen naar de huisartsenpost in geval van acute nood of crisis tijdens niet-kantooruren. Als het onze inschatting is dat er een mogelijke crisis of noodsituatie op komst is, wordt de eigen huisarts hierover door ons van tevoren (met toestemming van de cliënt) geïnformeerd. Tevens vindt er overleg plaats of de GGZ-crisisdienst ingezet moet worden.

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

Nee, omdat: alle huisartsen in onze regio op de hoogte zijn van onze werkzaamheden en met name van het feit dat wij geen crisisdienst hebben. Doorverwijzing naar de HAP voor crisisgevallen spreekt voor zich. Onze praktijk profileert zich nadrukkelijk als een basis-GGZ/erstelijnspsychologenpraktijk.

### **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:**

Esther op 't Veld-van Hout, BIG-registratie: 19061659825

Frank op 't Veld, BIG-registratie: 69049265825

Carine Achterberg, BIG-registratie: 49054335825

B.D. Donkervoort, BIG-registratie: 99932311425

Anneke Boon, BIG-registratie: 99933771925

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

Een manier om te reflecteren op mijn professioneel handelen. Deze vorm van collegiale consultatie geeft mij de mogelijkheid om met collega's te spreken over werkproblemen of -uitdagingen. Dit geeft een bredere blik op het werk, waarin wij van elkaar kunnen leren.

## **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: <https://www.psypraktijkoptveld.nl/tarieven-en-vergoedingen>

## **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.psypraktijkoptveld.nl/tarieven-en-vergoedingen>

## **8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

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://psynip.nl/wp-content/uploads/pdfs/NIP\\_beroepscode\\_maart\\_2024\\_def.pdf](https://psynip.nl/wp-content/uploads/pdfs/NIP_beroepscode_maart_2024_def.pdf)

## **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):**

Cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling in eerste instantie terecht bij

Psychologenpraktijk Op 't Veld ([info@psypraktijkoptveld.nl](mailto:info@psypraktijkoptveld.nl)).

Als een cliënt de voorkeur geeft aan een externe klachtenfunctionaris dan kan de klacht digitaal worden ingediend bij Klacht en Company van het NIP via [nip@klachtencompany.nl](mailto:nip@klachtencompany.nl) of bellen naar 088 – 234 16 08.

Cliënten kunnen digitaal een klacht indienen via deze link: <https://psynip.nl/wp-content/uploads/2022/12/Klachtenformulier-NIP-regeling-blanco-1.docx>

**Link naar website:**

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Esther op 't Veld-van Hout

Frank op 't Veld

Carine Achterberg

### 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: <https://www.psypraktijkoptveld.nl/actuele-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):

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link:

<https://www.psypraktijkoptveld.nl/actuele-wachtijd>

De wachttijd wordt bepaald door de volgorde van aanmelding; wie het eerst komt, het eerst maalt. Zodra een cliënt het eerste gesprek heeft gehad stroomt hij/zij in de week erna meteen door in de behandeling. Er volgt dan dus niet nogmaals een wachttijd.

De wachttijd zoals beschreven op de website is een indicatie en hier kunnen geen rechten aan worden ontleend. Als een cliënt alleen één bepaalde hulpverlener wil spreken of alleen op een bepaalde tijd naar de praktijk kan komen, duurt langer dan wanneer een cliënt geen voorkeur heeft.

Als een cliënt de wachttijd te lang vindt, kan hij/zij ook met zijn/haar zorgverzekeraar bellen en vragen om wachtlijstbemiddeling en zodoende kijken of er op een andere praktijk eerder plaats is. De zorgverzekeraar kan de cliënt ondersteunen, zodat hij/zij binnen 4 weken vanaf het eerste contact met een zorgaanbieder een intakegesprek krijgt, en dat de behandeling binnen 10 weken vanaf de intake is gestart. Dit zijn de maximaal aanvaardbare wachttijden die door zorgaanbieders en zorgverzekeraars gezamenlijk zijn overeengekomen (de Treek-normen).

#### 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:**

Ik zorg dat alle relevante informatie die beschikbaar is op de website staat. Daarnaast bevroeg ik de cliënt actief over eventuele onduidelijkheden en vragen die hij/zij zou kunnen hebben. Samen met de cliënt bekijk ik of de behandeling het gewenste beloop heeft en evalueer dit regelmatig. Partners en eventuele andere leden van het cliëntsysteem worden, indien gewenst, betrokken bij de behandeling.

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

Voortgangsbesprekingen en evaluaties.

**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:**

Na 4 sessies.

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

Aan het eind van iedere sessie wordt mondeling de tevredenheid bevroegd.

In de overgang naar de update van het EPD - welke op korte termijn plaats zal plaatsvinden - sturen we standaard weer een (cliënttevredenheid)vragenlijst op het einde van de behandeling.

## **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: Anneke Boon

Plaats: Cuijk

Datum: 12-08-2024

**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