

# 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: E. den Boer

BIG-registraties: 89916307325

Overige kwalificaties: ACT, basis opleiding EMDR, kind en jeugdpsycholoog NIP

Basisopleiding: Orthopedagoog, gz-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94017507

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Word Sterk

E-mailadres: edenboer@pbdw.nl

KvK nummer: 60865822

Website: www.pbdw.nl

AGB-code praktijk: 94060794

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Diagnostiek

Intelligentieonderzoek

Bij een intelligentie onderzoek, ook wel IQ-test genoemd, wordt gekeken naar de verstandelijke vermogens van een kind. Ook worden de sterke en zwakke punten van een kind duidelijk. Met een testuitslag is het mogelijk gerichte adviezen te geven over de intellectuele mogelijkheden van een kind.

Volledig psychodiagnostisch onderzoek

Binnen het psychodiagnostisch onderzoek vindt er een uitgebreide testafname plaats om hulpvragen te beantwoorden van het kind, de ouders over hun kind, of van de school over hun leerling. Het doel is een verklaring te geven voor problemen bij het leren, het gedrag en/of de sociale emotionele ontwikkeling. Ook kan het onderzoek inzicht geven in het algemeen persoonlijk functioneren. Afhankelijk van de hulpvraag wordt bekeken welke onderdelen ingezet worden. Uit de bevindingen volgen conclusie, eventuele diagnose, adviezen en behandelingsmogelijkheden.

Bij de diagnostiek wordt gebruik gemaakt van, bij voorkeur, wetenschappelijke getoetste testmaterialen in combinatie met huidige theorieën en inzichten over leer-, gedrags- en sociaal-emotionele ontwikkeling.

Behandeling

Individuele behandeling

Waaronder bijvoorbeeld:

- Traumabehandeling met de behandelmethodede EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing)
- Individuele (cognitief) gedragstherapeutische behandeling
- ACT (Acceptance and Commitment Therapy)

- Speltherapie
- Psycho-educatie
- Gedragstherapie van het kind via de ouder(s)

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

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

##### **Medewerker 1**

Naam: E. den Boer, gz-psycholoog  
BIG-registratienummer: 89916307325

#### **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Kinderartsen, ZEGG (Zeeuwse Eerstelijns Geestelijke Gezondheidszorg U.A.), Jeugdartsen, fysiotherapeuten, logopedisten

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

Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent samen met: mw C. De Winter (gz-psycholoog), mw A. Van Eersel (gz-psycholoog), mv R. Uitenboogaard (gz-psycholoog en psychotherapeut), mw M. Nielen, (gz-psycholoog en kind & jeugd psycholoog), mw N. Muijsson (psycholoog). Mw. M. Van den Bosch (kinderfysiotherapie en sensorische integratietherapie).

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

Ik maak in de volgende situaties gebruik van mijn professioneel netwerk, tenzij de wettige vertegenwoordigers daar geen toestemming voor geven.

- Moet deze cliënt door verwezen worden naar specialistische ggz?
- Wanneer een cliënt geen vorderingen maakt naar aanleiding van de gegeven behandeling, welke weg moet bewandeld worden?
- Is medicatie een optie voor deze cliënt?
- Kan Sensorische Integratie therapie / fysiotherapie iets betekenen voor deze cliënt?

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

Cliënten (en hun ouders) kunnen gedurende avond/ nacht/ weekend/ crisis terecht bij de huisartsenpraktijk of HAP. Tijdens mijn afwezigheid over dag zal de client te woord worden gestaan door een andere collega op de praktijk, of kan de client een bericht inspreken op de voicemail of een email sturen (edenboer@pbdw.nl). Rond 5 uur wordt de voicemail afgeluisterd. Mocht er in die tussentijd een crisis zijn, zal ik contact met de cliënt zoeken. Maar mocht er gedurende de avond/ nacht/ weekend een dringende hulpvraag zijn of crisis zijn, dan is de huisartsenpraktijk of huisartsenpost waar de cliënt terecht kan.

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

Ja, welke: Ketenzorg suicidepreventie (afstemming met huisarts en aanbieders SGGZ)

#### **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.pbdw.nl](http://www.pbdw.nl)

## **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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

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

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

Mijn cliënten kunnen met klachten in eerste instantie terecht bij mijzelf. Vaak is een gesprek hierover al verhelderend. Ik zal altijd proberen om de klacht zo zorgvuldig mogelijk af te handelen. Indien de cliënt niet tevreden is over de wijze waarop de klacht is behandeld, kan de cliënt (of zijn of haar ouders) zich richten tot de klachtencommissie NIP.

**Link naar website:**

<http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Mijn cliënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij P3nl. Clienten kunnen een email sturen naar [geschillenregeling@p3.nl](mailto:geschillenregeling@p3.nl).

**Link naar website:**

<https://p3nl.nl/geschillenregeling>.

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij: Renee Uittenbogaard, gz-psycholoog en psychotherapeut, Progressio

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

De cliënt (of de ouder van de cliënt) kan zich aanmelden middels het aanmeldformulier op de website ([www.pbdw.nl](http://www.pbdw.nl)) of de cliënt kan naar de praktijk bellen. Er kan niet altijd op genomen worden, maar er kan altijd een voicemail bericht ingesproken worden. De cliënt (of een van de ouders) wordt binnen maximaal 5 werkdagen teruggebeld door mijzelf om vervolgens een datum voor de intake te plannen. Tijdens het telefoongesprek wordt uitgelegd waar onze praktijk zit, wat er in de intake besproken wordt en wat er van de cliënt (of zijn/ haar ouders) verwacht wordt. Naar aanleiding van de leeftijd van de jeugdige en de problematiek wordt afgestemd wie er bij de intake aanwezig is, de ouders alleen, de jeugdige alleen of beiden.

De intake wordt gedaan door mijzelf. Tijdens de intake wordt stil gestaan wat de hulpvraag van de cliënt is en of ik de aangewezen persoon ben die deze cliënt in voldoende mate kan helpen.

### 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: E. den Boer

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

### 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: E. den Boer

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: E. den Boer

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

#### 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:**

Kinderen onder de twaalf jaar: Nadat het behandelplan is opgesteld en ouders daar schriftelijk toestemming voor hebben gegeven wordt dit plan na ongeveer 4 a 5 behandelsessies schriftelijk geëvalueerd. Er wordt gekeken of de doelen bereikt zijn en of het middel dat is ingezet, effectief is voor de cliënt, en dit wordt schriftelijk vastgelegd. Het behandelplan wordt ook aan het einde van de behandeling geëvalueerd en schriftelijk vastgelegd.

Wanneer ouders een actieve bijdrage leveren aan de behandeling (indirect) dan is er wekelijks contact. Tijdens de intake wordt afgesproken hoe het contact zal plaatsvinden (aan het begin/ einde van de sessie/ per mail/ telefonisch). Daarnaast wordt gekeken welke andere betrokkenen er zijn en hoe zij geïnformeerd worden (gedacht moet worden aan onderwijs/ sportclub/ naaste familie leden).

Jeugdigen tussen de twaalf en zestien jaar: Tijdens de intake wordt afgesproken met de jeugdige en ouders hoe ouders geïnformeerd worden over het beloop van de behandeling. Dit kan telefonisch, per mail of per consult. Hoe vaak de ouders worden geïnformeerd hangt af van de problematiek, hulpvraag en diagnose. Er worden met de ouders en de jeugdige ook afgesproken op welke manier andere betrokkenen geïnformeerd worden. De afspraken die hierover zijn gemaakt, komen in het behandelplan te staan. Het behandelplan wordt ondertekend door ouders, cliënt en behandelaar. Daarnaast volgt er een tussentijdse evaluatie (ongeveer rond de 4 a 5 sessies) en wordt het opgestelde behandelplan geëvalueerd. Dit wordt schriftelijk vastgelegd. Ook vindt er een eindevaluatie plaats, die schriftelijk wordt vastgelegd.

Jeugdige vanaf zestien jaar: Tijdens de intake wordt afgesproken met de jeugdige hoe ouders en andere betrokkenen geïnformeerd worden over het beloop van de behandeling. In sommige gevallen wordt samen met de jeugdige een email opgesteld over het beloop van de behandeling en deze wordt verstuurd naar de betrokkenen. Andere jeugdigen gaan akkoord met een telefonische afspraak om andere betrokkenen (o.a. hun ouders) in te lichten over het beloop van de behandeling. De afspraken komen in het opgestelde behandelplan te staan. Het behandelplan wordt bij akkoord getekend door cliënt en behandelaar. Na 4 a 5 behandelsessie wordt de voortgang geëvalueerd en volgt er een tussentijdse evaluatie. De evaluatie wordt schriftelijk vastgelegd. Aan het einde van de behandeling volgt een eindevaluatie, ook deze wordt schriftelijk vastgelegd.

18+ en volwassenen: Behandelplan wordt in overleg samen opgesteld. De alternatieven worden hierin meegenomen. Het behandelplan wordt bij akkoord getekend door cliënt en behandelaar. Na 4 a 5 behandelsessies wordt de voortgang geëvalueerd en volgt er een tussentijdse evaluatie, die schriftelijk wordt vastgelegd. Ook de eindevaluatie wordt schriftelijk vastgelegd.

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

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord: Na ongeveer 4 a 5 consulten vindt er een evaluatie plaats; Hoe staat het ervoor met de cliënt? Wat werkt goed/ wat werkt minder goed? Hoe staat het ervoor met de klachten? Hoe ervaart de cliënt de behandeling tot nu toe? Heeft hij verbeterpunten voor de therapeut? Deze evaluatie wordt schriftelijk vastgelegd in het behandelplan van de cliënt. Daarnaast wordt bij 18+ en volwassenen gebruik gemaakt van de

ROM-metingen bij aanvang en aan het einde van de behandelsessies. Tevens wordt bij aanvang een BOI afgenomen (indien deze niet reeds door de verwijzer is afgenomen) ten behoeve van informatie over zorgzwaartebehoefte.

**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.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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:**

4 a 5 behandelsessies.

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

Aan het einde van de behandeling geef ik cliënten een vragenlijst mee (CQ-i), die ze anoniem kunnen terugsturen. Daarnaast is het de tevredenheid regelmatig onderwerp van gesprek.

## **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: Emmelie den Boer

Plaats: Zierikzee

Datum: 18-05-2017

**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