

# 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: JHC van den Hout

BIG-registraties: 29063773625

Overige kwalificaties: Psychotherapeut, BIG registratie 499637736; Supervisor VGCT: 204222, wetenschappelijke promotie

Basisopleiding: Gezondheidswetenschappen

Persoonlijk e-mailadres: anja.vandenhout@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94017325

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Anja van den Hout Psychotherapie & Scholing

E-mailadres: a.vandenhout@psypv.nl

KvK nummer: 94656061

Website

AGB-code praktijk: 94068551

#### 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.:**

Mijn praktijk richt zich op volwassenen met psychische problemen. Na een intake stel ik een behandelplan op. Na akkoord van de cliënt kan de behandeling van start gaan.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: JHC van den Hout

BIG-registratienummer: 29063773625

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

Naam: JHC van den Hout

BIG-registratienummer: 49963773616

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

Naam: JHC van den Hout

BIG-registratienummer: 29063773625

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

Naam: JHC van den Hout

BIG-registratienummer: 49963773616

#### **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)):**

De medewerkers van Psychologenpraktijk Voerendaal

De medewerkers van Coöperatie PsyZorg Voerendaal e.o.

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

- toetsing indicatie en behandelplan

- consultatie

- waarneming

- intervisie

- evaluatie

- opschalen van de behandeling

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

Binnen kantooruren bij de eigen behandelaar of bij afwezigheid waarneming door collega's.

In geval van spoed of crisis buiten kantooruren, kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost of de spoedeisende eerste hulp. Van hieruit kan vervolgens de regionale GGZ-crisisdienst ingeschakeld worden.

Huisartsenpost Heerlen: 045 5778844

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

Nee, omdat: Onze praktijk kent geen crisisvoorzieningen. De geldende voorzieningen binnen regio Oostelijk Zuid Limburg zijn van kracht.

### **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:**

De medewerkers van Psychologenpraktijk Voerendaal.

De medewerkers van coöperatie PsyZorg Voerendaal e.o..

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

Maandelijks komen de regiebehandelaren van het multidisciplinaire samenwerkingsverband bijeen in het kader van intervisie. Doel is reflectie op het eigen functioneren m.b.t. alle aspecten van het hulpverleningsproces.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

### **7. Behandeltarieven:**

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.psypv.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

Visitatie

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):**

In eerste instantie kan cliënt contact opnemen met de behandelaar of de praktijk.

In tweede instantie: een klachtenfunctionaris van het NIP. deze is bereikbaar per mail via [NIP@klachtencompany.nl](mailto:NIP@klachtencompany.nl) of per telefoon via 088-2341601

**Link naar website:**

<https://psynip.nl/wp-content/uploads/pdfs/klachtenregeling-Jeugdwet-informatie-voor-clienten-03-2024.pdf>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

De medewerkers van Psychologenpraktijk Voerendaal

De medewerkers van PsyZorg Voerendaal e.o.

**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.psyypv.nl/wachttijden/>

### 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):

De cliënt kan zich telefonisch ((045)5752390) of via e-mail (secretariaat@psyypv.nl) bij de praktijk aanmelden. Ook kan de huisarts de cliënt aanmelden.

Wanneer de cliënt zich telefonisch aanmeldt, zal het secretariaat o.a. vragen naar:

- het polisnummer van de ziektekostenverzekering
- het Burger Service Nummer (BSN)
- het nummer van het identificatiebewijs (paspoort, ID-kaart of rijbewijs).

Wij zijn wettelijk verplicht deze gegevens in het dossier op te nemen. Ook zal het secretariaat de cliënt vragen toelichting te geven op de aard van de problematiek, eventuele huidige of eerdere hulpverleningscontacten, medicatiegebruik en hulpvraag. Op grond van de aldus verkregen informatie wordt een zo passend mogelijk hulpaanbod gedaan bij een van de therapeuten.

De cliënt krijgt informatie over de werkwijze en de mogelijkheden van de praktijk en de financiële aspecten van de hulpverlening. Per post of e-mail wordt cliënt een bevestiging van de afspraak en de behandelovereenkomst toegezonden.

In de onderzoeksfase wordt gedaan wat noodzakelijk is om tot een adequate indicatiestelling en behandeladvies te komen. De onderzoeksfase beslaat doorgaans 1 tot 4 face-to-face gesprekken, waarnaast gebruik gemaakt kan worden van psychometrische instrumenten. De onderzoeker zal de keuze voor meetinstrumenten (testbatterij) aanpassen aan de specifieke onderzoeksvraag die daartoe wordt geformuleerd. Voor een grote groep cliënten is er geen aanvullend psychometrisch onderzoek nodig en kan worden volstaan met de afgenomen ROM-meetinstrumenten. De fase van inventarisatie en indicatiestelling wordt beëindigd op het moment dat de regiebehandelaar samen met cliënt de diagnose en behandelplan heeft besproken. Wanneer de cliënt instemt met het behandelplan kan de behandeling starten. Wanneer de cliënt daartoe toestemming geeft wordt de verwijzer geïnformeerd.

#### 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:**

Bij de bespreking van de conclusies na intake / de indicatiestelling wordt de cliënt intensief betrokken. Daaruit voortkomende behandeldoelen, vorm van behandeling en te verwachten tijdspad komen daarbij aan de orde. Zo nodig wordt de partner of de directe naaste(n) betrokken in de bespreking.

Gedurende de behandeling bespreekt de behandelaar veranderingen / aanpassingen of andere omstandigheden die de uitvoer van het behandelplan kunnen (gaan) belemmeren. Cliënt wordt steeds actief betrokken om tot (hernieuwde) overeenstemming te komen m.b.t. vorm en doel van de behandeling.

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

Na vaststelling van het behandelplan en start van de behandeling wordt op gezette tijden de voortgang van de behandeling in relatie tot de gestelde doelen met cliënt geëvalueerd tijdens een behandelsessie. Daarbij kan gebruik worden gemaakt van ROM-tussen-metingen en andere vragenlijsten.

**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 een korte behandeling na 3 maanden.

Bij een langer durende behandeling na 6 maanden.

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

De tevredenheid van de cliënt wordt besproken als onderdeel van de behandel (-tussen) evaluaties. Minimaal wordt na 1 jaar en aan het einde van het behandeltraject de tevredenheid gemeten m.b.v. 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: JHC van den Hout

Plaats: Maastricht

Datum: 14-09-2024

**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