

# 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 praktijk: Het Huis voor Psychotherapie  
Naam regiebehandelaar: Jocelyne Posthumus  
E-mailadres: j.posthumus@hhvp.nl  
KvK nummer: 65930495  
Website: www.hethuisvoorpsychotherapie.nl  
BIG-registraties: GZ-psycholoog 39915642225  
Overige kwalificaties: orthopedagoog, EMDR therapeut  
Basisopleiding: Orthopedagogiek UU  
AGB-code praktijk: 94062577  
AGB-code persoonlijk: 94014378

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Volwassenen: Aandachtstekortstoornissen (ADHD) en andere gedragsstoornissen Aan autismeverwante contactstoornissen Somberheid, depressieve stoornissen en andere stemmingsstoornissen Angststoornissen, fobieën, dwang, posttraumatische stressstoornis (PTSS) Klachten of problemen na een verlies of ingrijpende levensverandering Persoonlijkheidsstoornissen Emotieregulatieproblemen Seksverslaving Stressklachten, Identiteitsproblemen Zelfbeeld/zelfvertrouwen Jeugd: ADHD, ODD en CD, hechtingsproblematiek, gezinsproblemen  
Behandelvormen: cognitieve gedragstherapie, EMDR, gezinsgesprekken en ouderbegeleiding

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):  
Edwin Spapens 89066963325 Kirsten Corporaal 19918505025

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: sociale wijkteams

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

Praktijk J. Kersten Utrecht Psychotherapiepraktijk Dingemans-Verspeek Utrecht Praktijk R. Stoffer, uit de oude tuinkamer, Utrecht Nannet Buitelaar, psychiater Utrecht Klaartje Staghouwer, psychiater Amersfoort Psychologen Weerdsingel Welbewust psychologen - Gulsum Ozturk sociale wijkteams stad Utrecht

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

Consultatie, intervisie, MDO, medicatieconsult, afschalen zorg

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

Tijdens kantooruren kunnen cliënten die bij mij in behandeling zijn, bij crisis, contact met mij opnemen. In overleg met de huisarts zullen we samen kijken wat er gedaan of geregeld moet worden. Cliënten kunnen zich ook direct tot hun huisarts wenden die, zo nodig, kan doorverwijzen naar de crisisdienst van GGz Altrecht Buiten kantoor tijden dienen cliënten bij crisis contact op te nemen met hun eigen of dienstdoende huisarts in hun woonplaats. Deze zal beoordelen of het inzetten van de crisisdienst wenselijk is.

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

Nee, omdat: die zonodig kunnen worden aangepast aan de behoeften van de patient.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: CZ, DSW, de Friesland, Menzis, Multizorg. VGZ is nog onduidelijk en met het Achmea/Zilveren Kruis niet.

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.hethuisvoorpsychotherapie.nl](http://www.hethuisvoorpsychotherapie.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf)

**9. Klachten- en geschillenregeling**

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

LVVP-klachtencommissie; mr. N. van den Burg

Link naar website: <https://www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP-geschillencommissie klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

**De geschillenregeling is hier te vinden**

Ik upload het document met de geschillenregeling op: [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega behandelaren van Het Huis voor Psychotherapie Kirsten Corporaal, Edwin Spapens

**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.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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):**

Cliënt meldt zich telefonisch of per email aan bij de behandelaar. Behandelaar neemt contact op met cliënt. De eventuele wachttijd wordt besproken en er wordt een korte telefonische screening gedaan. Dan krijgt de cliënt te horen of de hulpvraag aansluit op het hulpaanbod dat gedaan kan worden. Indien er geen passende behandeling geboden kan worden, wordt de cliënt geattendeerd op praktijken/instellingen die dit aanbod wel in huis hebben of terugverwezen naar de huisarts. Wanneer de aanmelding in behandeling genomen wordt, zal een eerste intakegesprek gemaakt worden. Deze afspraak wordt per mail bevestigd. De cliënt wordt er tevens op geattendeerd dat tijdens het eerste gesprek de verwijsbrief overhandigd dient te worden en gevraagd wordt zich te legitimeren. Tijdens de intakefase zal uitgebreider stilgestaan worden bij de klachten en verwachtingen. Er wordt een probleemsamenhang geformuleerd en een voorstel voor behandeling worden gedaan. Wanneer cliënt en behandelaar overeenstemming hebben over de probleemsamenhang en de behandelmethodiek, wordt een behandelovereenkomst gemaakt met daarin doelen die door cliënt en behandelaar zijn overeengekomen. Daarna start de behandeling. Indien de cliënt de behandeling niet wil aangaan, zal het traject gesloten worden en de huisarts hierover door de behandelaar geïnformeerd worden. Desgewenst wordt er meegedacht met de cliënt welke collega/praktijk/instelling passender zou zijn. Contact met cliënt verloopt buiten de behandelingsessies om per mail of per telefoon.

**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: Jocelyne Posthumus, regiebehandelaar

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Zo nodig kunnen alle betrokken behandelaars van HHvP ingeschakeld worden bij het diagnostisch proces. Als het een kind of jeugdige betreft worden de ouders betrokken bij het diagnostisch proces. Betreft het een volwassene, dan kunnen met diens goedvinden ook een partner of bijvoorbeeld ouders betrokken worden bij het diagnostisch proces.

## **14. Behandeling**

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

Naam: Jocelyne Posthumus, regiebehandelaar

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: Jocelyne Posthumus, regiebehandelaar

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
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:**

Duidelijke afspraken over bereikbaarheid, diagnose en behandelplan en verwachte duur van het behandeltraject. Tevens over wie er waarom - met toestemming van de patient - bij de behandeling betrokken kan worden. In samenspraak met de cliënt wordt een behandelplan opgesteld. De cliënt krijgt hiervan een afschrift. Met toestemming van de cliënt wordt de huisarts geïnformeerd over de indicatiestelling en de opzet van het behandeling. Bij afsluiting wordt de huisarts schriftelijk geïnformeerd.

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

Voortgangsbesprekingen van het behandelplan, ROM, waar nodig tussentijdse evaluaties en een eindevaluatie (klantevredenheidsvragenlijst).

**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: evaluatie halverwege en bij afsluiting van de behandeling**

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

Mondelinge evaluaties, bij afsluiten van de behandeling schriftelijk dmv een vragenlijst

## **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: Jocelyne Posthumus

Plaats: Utrecht

Datum: 29 november 2016

**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