

# 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: A.E. van Zwieten  
BIG-registraties: 39054561625  
Basisopleiding: Orthopedagogiek  
AGB-code persoonlijk: 94004207

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Van Zwieten  
E-mailadres: info@anneliesvanzwieten.nl  
KvK nummer: 24493792  
Website: www.anneliesvanzwieten.nl  
AGB-code praktijk: 94004744

#### 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.:**  
Stemmingsstoornissen, angststoornissen, PTSS, ODD, relatieproblemen, burnoutklachten. Kinderen: hechtingsproblemen, opvoedproblemen en angststoornissen.

Behandelvormen:

Cognitieve Gedragstherapie  
Acceptment- en Commitment Therapie  
EMDR  
Symbooldrama  
Ouderbegeleiding en systeemtherapie

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Overige kindertijd  
Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Seksuele problemen  
    Slaapstoornissen  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: A.E. van Zwieten  
BIG-registratienummer: 39054561625

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

Naam: A.E. van Zwieten  
BIG-registratienummer: 39054561625

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)  
Anders: Aanvulling bij "Anders": Samenwerking met logopedisten en fysiotherapeuten vanuit Zorgplein Westland in 's Gravenzande.

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

Meeste overleg met: GZ-psycholoog Simone Bourdrez, BIG nummer 0992892727525 en GZ-psycholoog Zinzi van Schie BIG nummer 79919124925

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

Situaties waarin het professionele netwerk wordt ingeschakeld:

Als blijkt dat de GB GGZ niet toereikend is voor de client.

Als de client eerder behandeling heeft gehad bij een S GGZ moet er ingeschat worden of de hulp van de GB GGZ in mijn praktijk afdoende zal zijn, vindt er collegiaal overleg plaats en wordt er informatie opgevraagd over eerdere behandeling.

Bij (lichte) medicatievragen wordt de huisarts geconsulteerd. Als de client een psychiater blijkt nodig te hebben i.v.m. medicatie wordt er verwezen naar de S GGZ.

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

Clienten kunnen voor (lichte/matige) crises terecht bij mijn praktijk. Zij kunnen daarvoor mailen of bellen. Bij dringende situaties vindt er telefonisch overleg plaats of kan er een spoedconsult plaatsvinden indien nodig. Ik werk ook 's avonds, dus dat is voor mijn praktijk geen probleem. Gewoonlijk is telefonisch overleg echter afdoende. Bij de intake wordt er een inschatting gemaakt

van de ernst van de klachten. Bij het risico op ernstige crises (wegens acute suicidaliteit of ernstig risico op agressie) wordt de client niet aangenomen in mijn GB GGZ praktijk, maar verwezen naar de S GGZ.

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

Nee, omdat: ik een GB GGZ praktijk heb. Zie verder het antwoord bij 5d.

**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:**

Ik doe aan intervisie met Sanne Scheuierman, GZ-psycholoog, praktijk Suum, kinder- en jeugdpraktijk.

Ook doe ik aan intervisie met Simone Bourdrez, GZ-psycholoog van GGZ-praktijk Zuidplas.

Verder maak ik deel uit van Zinpsychologie vanaf 1 juli, waarin ik overleg met de 2 andere medewerkers.

Ik doe aan intervisie en verwijst door naar Psychologiepraktijk Joosten, GZ-psycholoog Ellen Joosten in Rotterdam.

Ik maak met mijn psychologiepraktijk deel uit van Zorgplein Westland, met daarin o.a. ADHD praktijk Pietje Bell, Mentaal Beter.

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

Leren van elkaars expertises en ervaring door vakinhoudelijke kennis met elkaar te delen, opgedaan in workshops en nascholing.

Anoniem overleg mogelijk bij complexe behandelingen.

Informatie en kennis met elkaar delen omtrent netwerken, regelgeving en praktische zaken.

Verwijzen naar elkaar, rekening houdend met elkaars expertises.

**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 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.anneliesvanzwieten.nl/tarieven/>

**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://www.nvgzp.nl/>

## 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 cliënten kunnen terecht bij de klachtencommissie van de NVGzP

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-clients.pdf>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Simone Bourdrez, GZ-psycholoog jeugd en volwassenen

**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.anneliesvanzwieten.nl/wachttijd/>

### 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):**

Aanmelding:

De aanmelding kan per e-mail of telefonisch.

Bij voldoende aanmeldinformatie wordt er direct een afspraak ingepland, conform de tijd die genoemd wordt op de website wat betreft de wachttijden.

Bij onvoldoende of onduidelijke aanmeldinformatie wordt er contact opgenomen met de client voor een telefonische intake en zo nodig wordt de verwijzer gecontacteerd in overleg met de client.

**12b. Ik verwijs 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:**

In de intakefase informeer ik de client over de fases in de behandeling en de evaluatiemomenten. Ik bespreek het belang van samenspraak, wederzijdse feedback en wanneer ik de huisarts informeer. Aan het eind van de intake bespreek ik met de client het behandelplan en vraag ik expliciet om akkoord. De voortgang van de behandeling wordt periodiek geëvalueerd. Tussentijd wordt deze indien nodig ook besproken. Wijzigingen in de behandeling worden in samenspraak met de client besproken. Indien client dit wenst worden diens naasten bij de behandeling betrokken.

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

De behandeling wordt gemonitord d.m.v. vragenlijsten/ROM. Wat betreft ROM systeem ben ik aangesloten bij Praktijkdata.

Voortgangsbespreking behandelplan: evaluatie doelen, bespreking voortgang, evaluatie gebruikte behandelmethoden en evt. wijzigingen hierin in overleg met de client.

De client wordt geregeld om feedback gevraagd over de behandeling en in samenspraak kunnen er zo nodig wijzigingen of aanpassingen in de behandeling plaatsvinden.

**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:**

2 maanden

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

na de intake vraag ik de client of hij/zij zich begrepen voelt, of hij/zij zich kan vinden in de diagnose en de voorgestelde behandeling. Tijdens en na afloop van de behandeling zijn er evaluatiemomenten waarop de tevredenheid besproken wordt. Na afloop wordt een vragenlijst afgenomen voor onderzoek naar de tevredenheid: de CQ-index, bij jeugdzorg de VVT bij ouderbegeleiding.

## **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: A.E. van Zwieten

Plaats: Hoek van Holland

Datum: 17-8-2022

**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