

# 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: HJH Hilbrands

BIG-registraties: 19051146225

Basisopleiding: GZ psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94000235

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Eerstelijns Psychologie Praktijk Twente

E-mailadres: eppt@xs4all.nl

KvK nummer: 06078113

Website: www.eppt.nl

AGB-code praktijk: 94000803

#### 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

#### 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.:

Een ieder kan zich aanmelden voor onze psychologische behandeling. De meesten hebben een verwijzing van de huisarts. Er is geen voorselectie. In de intake wordt duidelijk gemaakt wat de zorgvraag is en hoe eraan gewerkt kan worden. We richten ons op volwassenen en ouderen. We zijn generalisten. Indien nodig wordt het systeem waar de client in zit uitgenodigd. De meeste gesprekken zijn face to face. Is er een voorkeur voor on line contact dan kan dat ook. Clienten worden ook wegwijs gemaakt van op verantwoorde wijze van internet gebruik te maken.

##### 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  
Slaapstoornissen  
Somatoforme stoornissen  
Eetstoornis

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: H. Hilbrands  
BIG-registratienummer: 19051146225

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

Naam: E Gent  
BIG-registratienummer: 89050762625

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

Naam: H Hilbrands  
BIG-registratienummer: 19051146225

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

Naam: E Gent  
BIG-registratienummer: 89050762625

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Huisartsen praktijk Helmerhoek.  
Huisartsen praktijk Boekelo.  
Huisartsen Veldpoort.

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

Consultatie w.b. medicatie, info over thuissituatie, of lichamelijke ziektes, of terugverwijzing of doorverwijzing.

Info over aanvullende diagnostiek.

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

Gedurende avond/nacht/weekend/crises kunnen de cliënten terecht bij de huisartsenpost, ggz crisisdienst en niet in de praktijk.

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

Ja, welke: Bij crisis is er een doorverwijzing naar de huisarts(post)

##### **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:**

Binnen Psycholijn1. N Meesters, T van der Dungen, E gent, M Gerverdinck, A Dijkstra, H Hilbrands

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

Er zijn ong. 8 bijeenkomsten in het jaar.

Actuele info en nieuwe bevindingen, ondersteuning en intervisie en lerende referaten.

## **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: [http://eppt.nl/?page\\_id=300](http://eppt.nl/?page_id=300)

## **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:

[http://eppt.nl/?page\\_id=300](http://eppt.nl/?page_id=300)

## **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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

[http://eppt.nl/?page\\_id=133](http://eppt.nl/?page_id=133) [www.psynip.nl](http://www.psynip.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 met klachten zich tot de praktijk richten en als de klacht niet afdoende wordt behandeld, wordt er gebruikgemaakt van de klachten regeling bij de beroepsgroep het NIP.

**Link naar website:**

[http://eppt.nl/?page\\_id=300](http://eppt.nl/?page_id=300) [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevr. M. Gerverdinck

**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: [http://eppt.nl/?page\\_id=226](http://eppt.nl/?page_id=226)

### **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 client kan zich telefonisch aanmelden en als er een antwoordapparaat is dan wordt de client teruggebeld. Ook is het mogelijk via email zich aan te melden. De psychologen in de praktijk doen de aanmelding en ook de intake en na de intake worden de vervolkontakten door dezelfde psycholoog gedaan. De communicatie verloopt of telefonisch of via de mail. De cliënten worden bij de aanmelding geïnformeerd over de praktijk en o.a. over de noodzaak van het hebben van een verwijzing van de huisarts.

**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:**

Bij volwassenen wordt tijdens de behandeling regelmatig geevalueerd en indien nodig en als er toestemming is kan er een gesprek met de partner of een andere naaste zijn.

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

De hoofdzaak w.b. de voortgang van de behandeling gebeurt gedurende de face to face contacten, als het noodzakelijk is. De ROM kan hierbij gebruikt worden.

**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:**

Het eerste gedeelte van de face to face contact wordt hiervoor gebruikt.

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

De tevredenheid tijdens de face to face contact en aan het eind van de behandeling zijn er een aantal standaard vragen.

### **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: HJH Hilbrands

Plaats: Enschede

Datum: 30-12-2019

**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