

# 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: Martine van Haelst

BIG-registraties: 49063385525

Overige kwalificaties: eerstelijnspsycholoog NIP, kinder en jeugdpsycholoog NIP

Basisopleiding: Universiteit Utrecht, psychologie, ontwikkelingspsychologie

AGB-code persoonlijk: 94005052

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologen praktijk van Haelst

E-mailadres: martine@piphilversum.nl

KvK nummer: 32167551

Website: www.piphilversum.nl

AGB-code praktijk: 94056444

#### 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.:

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

Zowel kinderen jongeren als volwassenen zijn welkom in de praktijk; gespecialiseerd in gedragsproblematiek, (v)echtscheidingsproblematiek, systeemproblematiek, school en werk gerelateerde problematiek (burn out, overbelasting, overspanning). Diagnostiek ASS en ADHD. Cognitieve gedragstherapeutische behandeling van angst depressie, sociale vaardigheidsproblemen en trauma (m.b.v. EMDR).

##### 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  
    Slaapstoornissen  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: M.J van Haelst  
BIG-registratienummer: 49063385525

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

Naam: M. J. van Haelst  
BIG-registratienummer: 49063385525

#### **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)):**

GZ psycholoog C vd Velde 99060895725  
GZ psycholoog E van Es 89018042425  
Huisartsen van ghogho in Gooi en Omstreken  
Praktijkondersteuners huisartsen  
eerstelijnsaanbieders Casa Cura  
eerstelijnsaanbieders van Stichting Eerstelijns Hilversum Zuid (SEHZ)  
Intervisiegroep pedagogen GZ Psychologen C van Ommeren A Boog  
Fysiotherapeuten en mensendiecktherapeut Oude Badhuis Hilversum  
Eerstelijnsaanbieders van Stichting Eerstelijns Hilversum Zuid (SEHZ)

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

Overleg met collega psychologen in het kader van afstemmen behandelplannen. Overleg huisarts in geval van medicatie, in geval van crisis overleg of er crisis overleg of crisis dienst of inschatting psychiater nodig is. Overleg of behandeling in BGGZ nog afdoende is of dat er een vervolghulpverlening moet worden ingezet in SGGZ. Verder overleg met collega hulpverleners over afstemmen hulpaanbod in de regio, overleg met gemeenten in geval van Jeugdaanbod. Bundelen van krachten naar gemeenten, verzekeraars, scholing etc.

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

Tijdens kantooruren zijn we bereikbaar via email en de voicemail bereikbaar op maandag dinsdag en donderdag rechtstreeks tussen 13 uur en 13.30. Dagelijks worden mensen teruggebeld. gedurende avond/nacht weekend crisis kunnen cliënten terecht bij de huisarts/ huisartsenpost. Waar mogelijk worden crises voor besproken met huisartsen zodat melding gedaan kan worden in patientendossier.

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

Nee, omdat: dit per client en per huisarts, per casus afgehandeld wordt

**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:**

Ja, ik ben aangesloten bij een wijknetwerk overleg van Casa Cura met huisartsen, kinderarts, diëtist, POH GGZ, Consultatie en adviesteam van de gemeente.

Huisarts A Bouma

Huisarts M Buijs

Consultatie adviesteam A Boeser

Kinderarts vd Kade

Jeugdverpleegkundige a Zuin

gezins- opvoedcoach Elly Verbruggen

Dietiste F Veenendaal

POH Ggz J Schuring.

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

Het netwerk komt een aantal maal per jaar bij elkaar om hulpverleningsafspraken te fine-tunen en recente behandelprotocollen met elkaar te delen. Per bijeenkomst wordt er een zorgvraag ingebracht waarbij eventueel externe zelfstandigen nog benaderd worden om een bijdrage te leveren in de afspraken. Er wordt kennis gedeeld en protocollen aangescherpt. Vindbaarheid, samenwerken en korte lijnen voor overleg is naast kennis vergroten en verbreden het doel.

**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: [www.piphilversum.nl](http://www.piphilversum.nl)

**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:

[www.piphilversum.nl](http://www.piphilversum.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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: [www.lvvp.nl](http://www.lvvp.nl)

[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):**

Cindy van de Velde PIP Hilversum

035-7200904

LVVP  
NIP

**Link naar website:**

[www.LVVP.info](http://www.LVVP.info) [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:

Cindy van de Velde PIP Hilversum

Eigen huisarts van de client

**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: [www.piphilversum.nl](http://www.piphilversum.nl)

### **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):**

3 dagen per week is er telefonisch spreekuur waarin cliënten rechtstreeks contact hebben met de behandelaar voor overleg, aanmelding en het maken van afspraken. Alle dagen is het antwoordapparaat beschikbaar, binnen twee werkdagen worden cliënten teruggebeld.

Cliënten kunnen zich ook aanmelden via e-mail of het contactformulier op de website. Ook hierop wordt binnen twee werkdagen gereageerd door behandelaar die werkzaam is. Afhankelijk van van de eventuele wachtlijst wordt bij de eerste telefonisch contact direct een afspraak gemaakt of informatie gegeven over wachtlijst en gegevens genoteerd.

Afhankelijk van beschikbaarheid in de agenda en affiniteit met problematiek, of voorkeur cliënt worden afspraken gemaakt bij een van de twee behandelaars.

Na telefonisch overleg wordt er per email een bevestiging gestuurd van gemaakte afspraken, met een aanmeldingsformulier die tijdens de intake samen met de verwijfsbrief van de huisarts meegenomen wordt voor het dossier. Behandelaar die de intake doet, doet ook de behandeling.

Behandeling is altijd direct aansluitend aan intake gesprek.

Beide ouders (gezagsdragers) moeten schriftelijke toestemming geven voor behandeling (bij kinderen jonger dan 16 jaar). Ook bij echtscheiding worden beide ouders benaderd en zonder toestemming van beide ouders geen start van de behandeling.

**12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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:**

Er wordt in samen spraak met cliënt een behandelplan opgesteld. In geval van kinderen jongeren jonger dan 16 jaar is er nauw contact met ouders (bij cliënten tussen 12 en 15 jaar altijd in overleg en met toestemming van cliënt). Deze weten hoe de behandelaar te bereiken, dit kan via telefoon email, en waar mogelijk en toestemming aanwezig is ook geregeld aanwezig in kamer voor afstemmen. Er wordt niet standaard schriftelijk gerapporteerd aan ouders (ook niet, of juist niet in het geval van juridisch conflict). Face tot face contact verdient de voorkeur. Afstemmen met school, intern begeleiders, collega hulpverlening daar waar meerdere hulpverleners betrokken zijn, is standaard, mits toestemming van ouders en cliënt. Waar mogelijk en gewenst ontvangen cliënten een afschrift van de schriftelijke communicatie met derden. .

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

Voortgangsbesprekingen en evaluaties en rommen, gebruik van vragenlijsten, overleg met derden, leerkrachten, huisartsen, zijn onderdeel van deze behandeling; in de BGGZ zijn dit soort gesprekken onderdeel van de behandeling, niet een doel op zich. Doormiddel van de HONOS + zal de zorgzwaarte indicatie 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:**

na 3-5 gesprekken en na 8: bespreken of behandeling inde BGGZ succesvol kan zijn in de beschikbare tijd, en of er evt. andere hulpverlening aanvullend of als vervolg ingezet moet worden.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):** geen standaard klanttevredenheid: hebben we wel gehad maar had nauwelijks tot geen respons: dus wordt mondeling geëvalueerd bij afsluiten traject.

## **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: M.J. van Haelst

Plaats: Hilversum

Datum: 05-01-2022

**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