

# 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: Marie-Elle Huijsmans

BIG-registraties: 69913488125

Basisopleiding: universiteit en GZ-opleiding

AGB-code persoonlijk: 94101443

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk M. Huijsmans

E-mailadres: m.e.huijsmans@gmail.com

KvK nummer: 75902508

Website: mhuijsmanspsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94065290

#### 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:

stemmingsklachten, angstklachten, copingproblemen bij lichamelijke klachten/stoornissen.

Aandachtsgebied is psychische klachten in relatie tot lichamelijke klachten.

Ook psychische klachten bij NAH

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

Aandachtstekort- en gedrag

Delirium, dementie en overig

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. Huijsmans

BIG-registratienummer: 69913488125

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

Naam: M. Huijsmans

BIG-registratienummer: 69913488125

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

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Fysiotherapeut en ergotherapeut die ook in dezelfde praktijk zitten

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

collega's (deels afkomstig uit ziekenhuis waarin ik verbonden ben (OLVG)) en collega's uit intervisie's.

Mogelijk in later stadium ook actief acquireren bij huisartsen (indien nodig wanneer ik meer cliënteninstroom nog heb)

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

consultatie bij vastlopen behandeling, niet goed reageren op behandeling (mogelijk door verkeerde diagnostiek of door andere voor mij niet zichtbare problemen), indicatiestelling (bijvoorbeeld onduidelijkheid of basis-of S-GGZ zorg betreft), bij zorgen over welzijn client.

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

huisarts van client. Ik behandel geen crisis-gevoelige cliënten (past niet in B-GGZ)

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

Nee, omdat: ik behandel geen crisis gevoelige problematiek. En wanneer wel zorgen (hetgeen met voortschrijdend inzicht komt) ; dan met huisarts client

##### **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 ben onderdeel van MS netwerk groot Amsterdam. Hierin zijn verschillende disciplines verbonden; (GZ) psychologen, fysiotherapeuten, revalidatie artsen, logopedisten, ergotherapeuten en maatschappelijk werkers. Dit netwerk is in het leven geroepen om diagnostiek en zorg aan MS patiënten te verbeteren.

Daarnaast ben ik lid van de VGCT en supervisor waardoor ik regelmatig cursussen volg en zo oa deelname aan intervisie groep voor supervisanten (als supervisor is dit verplicht).

Via mijn werk in het ziekenhuis (OLVG) neem ik deel aan multidisciplinaire overleggen met artsen, psychician assistants en paramedici.

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

kennis over specifieke ziektebeelden te verbeteren.

samenwerken in regio laten toenemen.

zorg aan patiënten verbeteren.

## **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:

[www.mhuijsemanspsycholoog.nl](http://www.mhuijsemanspsycholoog.nl)

## **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

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.NIP.nl](http://www.NIP.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):**

[NIP@klachtencompany.nl](mailto:NIP@klachtencompany.nl)

**Link naar website:**

[psynip.nl/klachtenregeling](http://psynip.nl/klachtenregeling)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Van der Burg psychologie

**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: [mhuijsemanspsycholoog.nl](http://mhuijsemanspsycholoog.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):**

kan via mijn website (vraag/klacht invullen) of via bellen (nummer etc staat ook op websie)

**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:**

Ik overleg met patiënt wat we terugkoppelen aan verwijzer. Dit wordt aan begin behandeling afgesproken. Dat is ook het moment om behandelplan (BHP) in te vullen. Wat is hulpvraag, gekoppeld aan diagnose. Vervolgens wordt de behandelvorm (interventies doorgenomen), wordt er een schatting van duur gemaakt (kort, middeling of chronisch maar dit laatste zal niet vaak voorkomen).

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

We spreken evaluaties af (afhankelijk van duur behandeling) kan dat zijn na 2 gesprekken of na een maand). Dit vindt plaats rondom invullen behandelplan.

**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:**

halverwege behandeling wordt BHP erbij genomen om te beoordelen wat het effect van de interventies zijn.

Wanneer nodig natuurlijk eerder (als behandeling vastloopt bijvoorbeeld)

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

Er wordt na ongeveer 2 gesprekken gemonitord of we nog steeds op een lijn zitten qua verwachting patiënt en natuurlijk of de klachten waarvoor behandeling is gezocht zijn verminderd.

Bij langere behandeling zal dat na interval van maand ongeveer zijn.

### **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: Marie-Elle Huijsmans

Plaats: Amsterdam

Datum: 2-1-2023

**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