

# 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 regiebehandelaar: R.Boekhout

BIG-registraties: 49050068416

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog

Basisopleiding: psychotherapeut

AGB-code persoonlijk: 94004780

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: KJP Drechtsteden

E-mailadres: r.boekhout@kjpdrechtsteden.nl

KvK nummer: 24374626

Website: www.kjpdrechtsteden.nl

AGB-code praktijk: 94004244

### Praktijk informatie 2

Naam praktijk: KJP Gorinchem

E-mailadres: R.Boekhout@kjpgorinchem.nl

KvK nummer: 24420921

Website: www.kjpgorinchem.nl

AGB-code praktijk: 94055742

### Praktijk informatie 3

Naam praktijk: CGB Drechtsteden

E-mailadres: H.Bouman@cgbrechtsteden.nl

KvK nummer: 62385801

Website: www.cgbrechtsteden.nl

AGB-code praktijk: 94062354

## 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

## 3. Aandachtsgebieden

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

Gezinnen met een kind in de leeftijd van 18 jaar of jonger. Gezinnen die zijn vastgelopen ondanks eerdere hulpverlening. Ook moet er een aanbod vanuit de zorgverzekeringswet worden ontwikkeld voor jongeren tot en met 21 jaar waarbij gezinsproblemen op de voorgrond staan.

Probleemgebieden waar aan gewerkt kan worden:

Veiligheidsproblemen o.a. als gevolg van vechtscheidingen/grensoverschrijdend gedrag.

Externaliserende problemen zoals gedragsproblemen waarbij onduidelijke hiërarchie is ontstaan.

Internaliserende problemen waardoor afstand/nabijheidsrelaties onder druk staan.

Problemen in nieuw samengestelde gezinnen (triades, tempo, onduidelijkheden)

Problemen met faseovergangen.

Intergenerationele problematiek.

Methodieken o.a.:

Structurele gezinstherapie (o.a. Minuchin)

Strategische gezinstherapie (Haley e.a.)

Oplossingsgerichte therapie

Non Violence Resistance

Narratieve gezinstherapie

Maar natuurlijk ook gebruikmakend van gedragstherapeutische, cognitieve gedragstherapeutische technieken en andere communicatietechnieken.

Het aanbieden van psychotherapeutische gezinstherapie kan alleen plaatsvinden in de context van een specialistische setting. Gezinstherapie vraagt immers gedegen kennis, ook van psychiatrische classificaties en ingewikkelde en complexe problemen en een academisch werk en denk niveau. Gezinstherapie is niet hetzelfde als ouderbegeleiding of pedagogische gezinsondersteuning.

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

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

##### **Medewerker 1**

Naam: H. Bouman

BIG-registratienummer: 79063444525

##### **Medewerker 2**

Naam: R. Boekhout

BIG-registratienummer: 49050068416

##### **Medewerker 3**

Naam: R. Boekhout

BIG-registratienummer: 29050068425

##### **Medewerker 4**

Naam: P. Coppoolse

BIG-registratienummer: 29041995016

#### **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: coöperatie van vrijgevestigden en jeugdzorginstellingen

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

R. Boekhout, psychotherapeut

J. Stam psychotherapeut

P du Jour, klinisch psycholoog/psychotherapeut

M. Vorstman, GZ-psycholoog

E. Nederlof, kinder- en jeugdpsychiater

Jeugdprofessionals van stichting Jeugdteams en huisarts

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

In geval van op- en afschaling, psychiatrische consultatie, medicatievragen en individuele psychiatrische onderzoeken

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

Huisartsenpraktijk/huisartsenpost, spoedeisende hulp

Informatie wordt verstrekt bij intake en is tevens in de behandelovereenkomst opgenomen die met cliënten wordt gemaakt en wederzijds wordt ondertekend alvorens behandeling te starten.

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

Nee, omdat: Informatie wordt verstrekt bij intake en is tevens in de behandelovereenkomst opgenomen die met cliënten wordt gemaakt en wederzijds wordt ondertekend alvorens behandeling te starten.

**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 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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**9. Klachten- en geschillenregeling**

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

H. Bouman

GZ-psycholoog/systeemtherapeut NVRG

of bij de klachtencommissie van 3 PNL zie <https://www.p3nl.nl/klachtenregeling/algemeen>

**Link naar website:**

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling/algemeen>

**Link naar website:**

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling/algemeen>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

P. Coppoolse, psychotherapeut/systeemtherapeut NVRG

### **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):**

Procedure

1. Bij telefonische aanmelding wordt de cliënt geïnformeerd over de verwachte wachttijd voor intake. Er wordt benadrukt dat het gaat om globale indicatie van de wachttijd.
2. Er is geen wachttijd tussen intake en behandeling
3. Er is een wachtlijstbeheer ten behoeve van de generalistische basis ggz en ten behoeve van de specialistische ggz zowel voor cliënten 18- als cliënten 18+
4. Wanneer cliënten zich na telefonisch overleg willen aanmelden dan kunnen ze dat doen door het contactformulier op de website [www.cgbrechtsteden.nl](http://www.cgbrechtsteden.nl) in te vullen en te verzenden, Het moment van ontvangst geldt als formeel moment van aanmelden.
5. Cliënten krijgen een bevestiging per email van de inschrijving, waarop de indicatieve wachttijd is vermeld en daarin wordt tevens kenbaar gemaakt dat er in de wachttijd telefonisch overleg mogelijk is, indien nodig.
6. Indien de cliënt bij aanmelding (nog) niet de beschikking heeft over een verwijzing of een beschikking dan draagt de cliënt daarvoor zorg zodat deze tijdens het eerste intakemoment kan worden overhandigd aan de behandelaar.
7. CGB Drechtsteden heeft (nog) geen contracten met zorgverzekeraars. Derhalve vindt er geen wachtlijstregistratie per zorgverzekeraar plaats.
8. CGB Drechtsteden draagt zorg dat wachtende cliënten geïnformeerd worden indien de wachttijden verder oploopt dan verwacht.
9. CGB Drechtsteden draagt zorg voor de indicatie van de wachttijden op de website.

Zie ook geupload document wachtlijst registratie

**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: H.Bouman, R. Boekhout en P. Coppoolse

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

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

Ja, ook werkzame systeemtherapeuten NVRG verrichten gezinsdiagnostisch onderzoek en op indicatie wordt incidenteel een vaktherapeut ingeschakeld,

### **14. Behandeling**

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

Naam: H.Bouman, R. Boekhout of P. Coppoolse

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

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

Naam: H. Bouman, R. Boekhout en P. Coppoolse

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**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:**

Bij cliënten van 12 jaar en ouder is dat altijd in overleg met de cliënt

Bij jongere kinderen is dat niet altijd zo

Bij voorkeur en meestal communiceer ik met derden en naasten in bijzijn van cliënt omdat er dan geen misverstanden kunnen ontstaan en de regie bij de cliënt blijft. Uitzonderingen daarop zijn situaties waarin veiligheidsvraagstukken in het geding zijn

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

Er vindt MDO plaats met collega's in de loop van de behandeling, minimaal één keer en meer waar nodig/wenselijk

Er wordt regelmatig met cliënten, face tot face, geëvalueerd over het verloop, vaak na ieder gesprek ROM wordt afgenomen en dient als communicatiemiddel waar het gaat om de onderlinge samenwerking zoals de SRS/ORS lijsten en het bespreken van feitelijke klachtreductie.

**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: 6-12 weken**

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

we maken gebruik van de SRS en ORS van Scott Miller

## **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: H.Bouman

Plaats: Dordrecht  
Datum: 02-11-2017

**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