

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: E VAN Doorn

BIG-registraties: 09915536525

Basisopleiding: Psychologie voor arbeid, gezondheid en organisatie

AGB-code persoonlijk: 94015202

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Van Doorn

E-mailadres: eelcovandoorn@intherapieutrecht.nl

KvK nummer: 71806962

Website: <http://www.intherapieutrecht.nl>

AGB-code praktijk: 94066898

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Samen met de cliënt inventariseer ik de problemen en stel ik een diagnose vast. We stellen gezamenlijk behandeldoelen op welke aan interventies worden gekoppeld. Dit wordt vastgelegd in de indicatiestelling en het behandelplan. Als uitvoerend regiebehandelaar ben ik het vaste aanspreekpunt voor cliënt. Tussentijds evalueer ik met de cliënt en kan desgewenst het behandelplan worden bijgesteld.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

In mijn praktijk behandel ik met name volwassenen binnen de generalistische basis-GGZ. Veel voorkomende problemen die ik behandel zijn stemmingsklachten, angstklachten, trauma, maar ook problemen op het gebied van verslaving, ADHD en ASS komen voor. Indien nodig betrek ik het netwerk. Beeldbellen en e-health toepassingen behoren tot de mogelijkheden. Ik werk integratief en maak gebruik van cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapeutische interventies en ACT.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: E. van Doorn

BIG-registratienummer: 09915536525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Sabine van Roosmalen - 09916643525; 29916643516
Lotte van Hoorn - 49910907225; 69910907216
Maud Lazaroms - 59929050625
Linda Ter Burg - 59913383425; 79913383416
Rosanne Burger - 79921054516
Hélène Nijdam - 39051883725; 59051883716; 39051883725
Sterre Beetz - 99919046225
Lizet Steenbergen - 19921847325; 19921847316

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

Op- en afschaling, medicatieconsulten, specialistische diagnostiek, crisissituaties, consultatie, intervisie en MDO

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Bij crisis kunnen cliënten die bij mij in behandeling zijn, tijdens kantoortijden, contact met mij opnemen. In overleg met de huisarts wordt bekeken wat nodig is. Cliënten kunnen zich ook direct tot hun huisarts wenden die, zo nodig, kan doorverwijzen naar de crisisdienst. Buiten kantoortijden dienen cliënten bij crisis contact op te nemen met de huisartsenpost of dienstdoende huisarts.

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

Nee, omdat: dit is gezien de cliëntenpopulatie in mijn praktijk nog niet nodig gebleken.

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:

M. Lazaroms, S. van Roosmalen, L. Ter Burg, R. Burger, L. van Hoorn, S. Beetz, H. Nijdam, L. Steenbergen

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

Intervisiebijeenkomsten, frequent bespreken van casuïstiek, en vragen die zich in de dagelijkse praktijk aandienen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.intherapieutrecht.nl/In-Therapie-bij#Eelco>

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.intherapieutrecht.nl/praktische-zaken>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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://nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

De klachtencommissie van mijn beroepsvereniging NIP

Link naar website:

<https://nip.nl/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

M. Lazaroms, S. van Roosmalen, L. van Hoorn, L. Ter Burg, R. Burger

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.intherapieutrecht.nl/In-Therapie-bij#Eelco>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Clïënt meldt zich telefonisch of per email aan bij mij. Ik neem vervolgens contact op met cliënt. De eventuele wachttijd wordt besproken en er wordt een korte telefonische screening gedaan. Dan krijgt de cliënt te horen of de hulpvraag aansluit op het hulpaanbod dat gedaan kan worden. Indien er geen passende behandeling geboden kan worden, wordt de cliënt geattendeerd op praktijken/instellingen die dit aanbod wel in huis hebben, de mogelijkheid van wachtlijstbemiddeling/website van hun zorgverzekeraar of terugverwezen naar de huisarts. Wanneer de aanmelding in behandeling genomen wordt, zal een eerste intakegesprek gemaakt worden. Deze afspraak wordt per mail bevestigd. De cliënt wordt er tevens op geattendeerd dat tijdens het eerste gesprek de verwijsbrief overhandigd dient te worden en gevraagd wordt zich te legitimeren. Tijdens de intakefase zal uitgebreider stilgestaan worden bij de klachten en verwachtingen. Er wordt een probleemsamenhang geformuleerd en een voorstel voor behandeling worden gedaan. Wanneer cliënt en behandelaar overeenstemming hebben over de probleemsamenhang en de behandelmethodiek, wordt een behandelovereenkomst gemaakt met daarin doelen die door cliënt en behandelaar zijn overeengekomen. Daarna start de behandeling. Indien de cliënt de behandeling niet wil aangaan, zal het traject gesloten worden en de huisarts hierover door de behandelaar geïnformeerd worden. Desgewenst wordt er meegedacht met de cliënt welke collega/praktijk/instelling passender zou zijn. Contact met cliënt verloopt buiten de behandel sessies om per mail of per telefoon.

12b. Ik verwijs de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

De communicatie over het beloop van de behandeling vindt plaats in face-to-face gesprekken aan de hand van de gestelde behandel doelen en/of vragenlijsten. Indien naasten betrokken worden bij de behandeling wordt deze wijze van communiceren (face-to-face, telefonisch) afgestemd met de cliënt.

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

Voortgangsbespreking van het behandelplan, indien nodig vragenlijsten, tussentijdse evaluatie en een eindevaluatie.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Ik evalueer rond sessie 7 en indien geïndiceerd, bijvoorbeeld als de behandeling langer duurt dan verwacht of als duidelijk wordt dat langere zorg nodig is. Tevens bespreek ik de voortgang in het MDO met mijn collega's. Bij langlopende behandelingen vindt evaluatie tenminste 1x per 6 maanden plaats.

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

Tijdens en na het intakegesprek wordt nagevraagd of cliënt tevreden is over de intake en het voorgestelde behandelaanbod. Halverwege en aan het einde van de behandeling vindt een evaluatie plaats waarbij de tevredenheid wordt nagevraagd (zowel behandelinhoudelijk als de werkrelatie).

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Eelco van Doorn

Plaats: Utrecht

Datum: 6-6-2025

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