

# 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: ellen arink  
BIG-registraties: 69049975616  
Basisopleiding: klinische psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: ellena@thijdingen.nl  
AGB-code persoonlijk: 94011887

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: GGZ Verum  
E-mailadres: info@ggzverum.nl  
KvK nummer: 67167306  
Website: www.ggzverum.nl  
AGB-code praktijk: 94063266

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

**3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):**

Diagnostiek en behandeling van volwassenen. Gespecialiseerd in stemmings -en angstklachten, persoonlijkheidsstoornissen en trauma. Behandelvormen zijn cognitieve gedragstherapie en EMDR, persoonsgerichte psychotherapie (EFTi). Behandelingen kunnen worden aangevuld met ehealth

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

#### Regiebehandelaar1

Naam: E.F.W. Arink  
BIG-registratienummer: 49049975625

## **Regiebehandelaar2**

Naam: E.F.W. Arink  
BIG-registratienummer: 69049975616

## **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

Mw .L. Kokkelink, klinisch psycholoog/psychotherapeut 39912810625/59912810616  
Mw. C. Wijsman gz-psycholoog 09915347425  
Mw. S. Stappenbelt, klinisch psycholoog/psychotherapeut 59049869325/79049869316  
Dhr. A van Veenschoten, psychotherapeut 49910988416/29910988425  
Mw L. van den Berg, psychotherapeut 79916951925/99916951916

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

In situaties waarbij vraagstukken zijn rondom diagnostiek, behandelinterventies zoals farmacotherapie, op- en afschaling, verwijismogelijkheden etc wordt gebruik gemaakt van het hierboven genoemde professionele netwerk.

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

GGZ Verum hanteert ruime openingstijden waarbij er individuele afspraken gemaakt worden over bereikbaarheid en beschikbaarheid bij aanvang van de behandeling. Een crisis wordt zoveel als mogelijk door GGZ Verum behandeld. Wanneer dit niet mogelijk is, wordt er verwezen naar de Huisartsenpost en GGZ-crisisdienst al dan niet in overleg met de crisisdienst.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Er worden per cliënt individuele afspraken gemaakt ten aanzien van crisissen.

## **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:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.ggzverum.nl](http://www.ggzverum.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: [www.ggzverum.nl](http://www.ggzverum.nl)

## 9. Klachten- en geschillenregeling

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

Mijn klachtfunctionaris bij Nvgzp is Piet de Boer en deze is per mail bereikbaar via [klachten@nvgzp.nl](mailto:klachten@nvgzp.nl). Hij neemt dan binnen 2 werkdagen contact met u op. Hij zal dan met u nagaan welke keuze voor u het beste past; bemiddeling of het indienen van een klacht bij een officiële klachtencommissie.

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2019/01/klachtenregeling-NVGzP-clienten.pdf>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Er worden individuele afspraken gemaakt met cliënten over waarneming tijdens ziekte of vakantie, waarbij gebruik gemaakt wordt van het behandelteam dat verbonden is aan de praktijk

**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.

Link naar wachttijden 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. Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.ggzverum.nl](http://www.ggzverum.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):**

Na een aanmelding via de website of telefoon wordt er met cliënt telefonisch contact opgenomen om te informeren over de wachttijden en mogelijkheden tot aanmelding in onze praktijk. Hierbij wordt een eerste check gedaan of de verwijzing een juiste is. Zo niet, wordt cliënt zo adequaat mogelijk door of terugverwezen. Wanneer er een lange wachttijd is, kan er een kennismakingsgesprek worden ingepland waarbij er wederzijds kort getoetst kan worden of cliënt op

de juiste plek is. GGZ Verum doet een inschatting van de wachttijd en houdt cliënt op de hoogte wanneer de wachttijd wijzigt.

**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: E. Arink

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

In sommige gevallen wordt er contact gezocht met huisarts of collega's uit de praktijk voor overleg, intervisie of informatie ten behoeve van het diagnostisch proces.

### **14. Behandeling**

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

Naam: E. Arink

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: E. Arink

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**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 of een samenvatting hiervan 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:**

Naast een uitgebreide intake en verslaglegging wordt er regelmatig geëvalueerd tijdens behandelafspraken. Daarnaast is er ruime mogelijkheid tot e-health toepassingen zowel structureel ingezet in de behandeling (bijvoorbeeld 50% face2face en 50% e-health) als op consultbasis. Het is daarnaast wenselijk dat naasten betrokken zijn bij de behandeling en er wordt aangestuurd op minstens één systeemgesprek gedurende de intakefase. Het is daarnaast wenselijk om ook gedurende de behandeling nauw contact met de naasten van de cliënt te hebben over de voortgang van de behandeling.

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

De behandeling is altijd gebaseerd op shared decision hetgeen betekent dat cliënt en behandelaar vanuit gelijkwaardigheid overleggen wat de best te nemen stappen zijn in de behandeling. Dit kan op ieder moment in de behandeling wanneer daar noodzaak toe is maar wordt in ieder geval 3-maandelijks gedaan door middel van een voortgangsbespreking van het behandelplan. Deze bespreking wordt ondersteund met ROM-gegevens

**14g. 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:**

SGGZ: iedere 3 maanden

BGGZ: iedere 5 gesprekken

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

CQ1 bij ROM-meting

## **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: ellen arink

Plaats: Nijmegen

Datum: 25-10-2020

**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