

# 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: F.F.B. de Thouars

BIG-registraties: 20950798225

Overige kwalificaties: klinische PNI (psycho-neuro-immunologie)

Basisopleiding: Klinische Psychologie (oude stijl); GZ psychologie registratie

Persoonlijk e-mailadres: fritsdethouars@ymail.com

AGB-code persoonlijk: 94000122

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Kliniek voor Gezondheidspsychologie

E-mailadres: info@mijneigenpsycholoog.nl

KvK nummer: 80720218

Website: www.mijneigenpsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94066034

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:**

1. Patiënt belt zelf of/zijn huisarts op voor aanmelding
2. NAW gegevens, verzekeraar en verwijzer worden gevraagd en vervolgens de klacht(en) of symptomen waar de patiënt voor behandeld wenst te worden
3. Patiënt krijgt een afspraakvoorstel per mail toegestuurd voor een intakegesprek
4. Tijdens het intakegesprek wordt de klacht uitgevraagd en de relevante voorgeschiedenis
5. Patiënt vervolgens verzocht diagnostische vragenlijsten in te vullen SCL90, NPV en UCL
6. Patiënt wordt uitleg gegeven over de werkwijze en de visie van de behandelaar op mogelijke oorzaken en in standhoudende factoren van de klachten, waarbij leefstijl, coping stijl, persoonlijkheid en 'life events' worden meegewogen; ook wordt - met toestemming van patiënt en indien van

toepassing - een partner of ouder uitgenodigd in de sessie.

7. Op grond van de probleemanalyse wordt patiënt een behandelplan voorgesteld met uitleg en volgorde van werken

8. Elke sessie scoort de patiënt zijn/haar voortgang met een cijfer op de schaal 1- 10

9. Patiënt wordt aangemoedigd en geadviseerd zoveel als mogelijk actief mee te werken aan herstel

10. De behandeling wordt zoveel als mogelijk afgerond binnen 12-15 sessies met incidenteel een uitloop naar 20 sessies.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: FFB de Thouars

BIG-registratienummer: 29050798225

### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: FFB de Thouars

BIG-registratienummer: 29050798225

### **Medebehandelaar 1**

Naam: S.C.F. de Thouars

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: basispsycholoog

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

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

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)):**

mw. drs. M. Stel, Annerweg 7, 9463 TA Eext BIG nummer: 09915443425

GGZ instelling (GGZ Drenthe) poli basis GGZ en poli S-GGZ, Stationstraat 20, 7811 GH Emmen

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

intervisie

opschaling

klinische lessen (verzorg ik veelal zelf voor ons team als senior GZ psycholoog)

consultatie en

medicatie

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

SEH, Wilhelmina Ziekenhuis Assen, Europaweg-Zuid 1, 9401 RK 0900 112 0 112  
HASP Huisartsenspoedpost van 's avonds 17:00 tot 's ochtend 08:00 0900 112 0 112  
GGZ Drenthe High & Intensive Care (HIC) crisisdienst Dennenweg 9, 9404 LA Assen 0592 334 800

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

Nee, omdat: Ik volg de normale procedures voor SEH of crisisinterventie

**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:**

GGZ Drenthe team Basis GGZ en S-GGZ Emmen bestaande uit 12 behandelaren  
Microbioom Center (opgericht door en voor artsen en therapeuten)  
Ortho Health Foundation Hoofddorp  
Natura Foundation Numansdorp

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

(psycho)pathologie: bespreking van diagnostiek en behandeling via webinars en elkaar via telefoon of mail consulteren

**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 hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.mijneigenpsycholoog.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

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

C. Guldenaar

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

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

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

mw. drs. M. Stel, GZ psycholoog te Eext

mw. drs. S.C.F. de Thouars, psycholoog verbonden aan de praktijk

**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: <https://www.mijneigenpsycholoog.nl/wachttijden>

### 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):

Patiënten kunnen na verwijzing door hun huisarts, bedrijfsarts of specialist zich telefonisch of schriftelijk aanmelden en worden vervolgens teruggebeld. In dat telefoongesprek worden relevante gegevens gevraagd (NAW, geboortedatum, naam van de verwijzer, ziektekostenverzekeraar en uiteraard de klachten of symptomen). Vervolgens wordt er een afspraak ingepland voor een intakegesprek (diagnostiek) van 90 minuten. De patiënt krijgt een drietal vragenlijsten mee met een mondelinge uitleg en instructie om thuis in te vullen. Bij de eerstvolgende consult neemt de patiënt de lijsten ingevuld mee en worden deze door de assistente gescoord. De resultaten van de gescoorde lijsten worden met de patiënt besproken en wordt er samen een behandelplan opgesteld. Als er geen passend hulpaanbod kan worden gedaan wordt de patiënt gericht terugverwezen naar de verwijzer.

#### 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:

Vanuit het EPD wordt de patiënt en de verwijzer geïnformeerd via beveiligde mailberichten en tijdens elk consult wordt samen met de patiënt de voortgang gemonitord in de vorm van een voortgangsgesprek dat wordt onderbouwd met het geven van een cijfer op een 10-puntsschaal door de patiënt

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

tijdens elk consult wordt samen met de patiënt de voortgang gemonitord in de vorm van een voortgangsgesprek dat wordt onderbouwd met het geven van een cijfer op een 10-puntsschaal door de patiënt. Bij de eindevaluatie wordt er gemeten met behulp van de 'brede' psychopathologie vragenlijst SCL90

#### 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:**

zie 13d. Standaard bespreek ik tijdens elke wekelijkse of tweewekelijkse sessie in hoeverre de behandeling nog aansluit bij de hulpvraag van de patiënt en/of de hulpvraag ook bijgesteld moet worden bij voortschrijdend inzicht

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

zie 13e; door de patiënt de mate van tevredenheid weer te geven op een 10-puntsschaal

#### **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: FFB de Thouars

Plaats: Eext

Datum: 05-05-2023

**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