

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: FFB 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 of Handelsnaam: Kliniek voor Gezondheidspsychologie

E-mailadres: info@mijneigenpsycholoog.nl

KvK nummer: 80720218

Website: www.mijneigenpsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94066034

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

Op 1 locatie: Stationsplein 10 - 9401LB - ASSEN

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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:

Binnen de Kliniek voor Gezondheidszorg .b.v. wordt zorg aangeboden in setting 1 (vrijgevestigde GGZ). De gecertificeerde senior GZ psycholoog, drs. F.F.B. de Thouars, vervult de rol van regiebehandelaar en is verantwoordelijk voor zowel de indicatie als de coördinatie van de behandeling.

De regiebehandelaar/senior GZ psycholoog voert de tweede gedeelte van de intake en voert de diagnostiek uit, stelt de DSM-5-diagnose en bepaalt de indicatie voor behandeling. Op basis daarvan wordt een behandelplan opgesteld in overleg met de patiënt en de betrokken medebehandelaren. De coördinerende rol wordt ingevuld door het regelmatig evalueren van de voortgang van de behandeling, het bijsturen waar nodig en het afstemmen met andere zorgverleners, zoals de GZ psycholoog of basispsycholoog. De senior GZ-psycholoog is eindverantwoordelijk voor het behandelproces.

De GZ-psycholoog en basispsycholoog voeren delen van de behandeling uit, passend binnen hun deskundigheid en in afstemming met de regiebehandelaar. De voortgang van het behandeltraject wordt na toestemming van de cliënt(e) besproken met cliënt(e) zelf en/of voor zover toepasselijk/gewenst zijn/haar partner of ouders. Indien nodig vindt er afstemming plaats met verwijzers of andere ketenpartners. De verantwoordelijkheden zijn vastgelegd in het dossier.

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.:

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Neurocognitieve stoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

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

intervisie

opschaling

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

consultatie en

medicatie

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

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:

Medisch Gezondheidscentrum Gieten

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:

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

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):

C. Guldenaar

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. 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 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.mijneigenpsycholoog.nl/wachttijden>

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):

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 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:

Vanuit het EPD (Mijn Diad en via Zorgdomein) 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 cliënt (en eventueel zijn naasten en/of 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 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 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: FFB de Thouars

Plaats: Eext

Datum: 12-12-2025

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