

# 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: Astrid Bouwhuis

BIG-registraties: 69060275725

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog, lid VGCT, lid vereniging Pessopsychotherapie

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94001740

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Psyhuis

E-mailadres: info@psyhuis.nl

KvK nummer: 63620782

Website: www.psyhuis.nl

AGB-code praktijk: 94062143

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model 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.:**

Ik ben GZ-psycholoog en werk binnen de Generalistische Basis GGZ. Dit houdt in dat ik me richt op kortdurende behandelingen (5 tot 12 sessies) voor volwassenen vanaf 18 jaar.

Men kan bij mij terecht voor angst- en stemmingsklachten, trauma's, het vastzitten in ongewenste patronen, rouw- en verwerkingsproblemen, psychosomatische klachten, spanningen en relatieproblemen. Ik maak gebruik van diverse therapeutische stromingen waaruit ik behandelmogelijkheden kan selecteren. Ik streef ernaar om die interventie te selecteren die het best aansluit.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Alcohol  
Overige aan een middel  
Depressie  
Bipolair en overig  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Dissociatieve stoornissen  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Astrid Bouwhuis  
BIG-registratienummer: 69060275725

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Astrid Bouwhuis  
BIG-registratienummer: 69060275725

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Anders: Psychiater

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

Huisartsen en POH-GGZ van huisartsenpraktijk Soesterkwartier in Amersfoort.

Huisartsen en POH-GGZ van huisartsenpraktijk de Noorderwier in Amersfoort

Huisartsenpraktijk en POH-GGZ van het Vondelplein in Amersfoort.

Huisartsenpraktijk en POH-GGZ van het Vogelplein in Amersfoort.

Mw. C. Zuketto, psychiater BIG registratie: 99048511901

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

Overleg, diagnostiek, aan - en afmeldingbrieven, medicatie-overleg, consultatie over doorverwijzing.

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

De huisartsenpost, die eventueel naar de ggz-crisisdienst kan verwijzen.

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

Nee, omdat: we niet direct zelf naar een crisisdienst mogen verwijzen, dit loopt altijd via de huisarts.

**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:**

Miriam Prinsen, Frans Dembinski, Moniek Riemersma - Berculo, Laura Feldmann en mijzelf.

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

We hebben twee keer per maand intervisie. Naast casusbesprekingen is er ruimte voor verbeteren van persoonlijk functioneren en het delen van kennis opgedaan in nascholingen en literatuur.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://psyhuis.nl/tarief/>

**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:

<http://www.https://psyhuis.nl/tarief/>

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

**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):**

Wat kan ik doen als ik een klacht heb?

Als je ergens niet tevreden over bent, stel ik het op prijs als je dit eerst met mij bespreekt. Komen we er samen niet uit, dan kun je een klacht indienen bij de LVVP.

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

**Link naar website:**

<www.https://psyhuis.nl/vragen/>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Miriam Prinsen

**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: [www.psyhuis.nl](http://www.psyhuis.nl)

### 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):**

De communicatie verloopt via mij. Cliënten kunnen zich telefonisch of via de website aanmelden. Vervolgens doe ik zelf de intake en de behandeling.

**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:**

Op de website staat informatie over de praktijk. Bij de intake en de behandelovereenkomst worden mondeling afspraken gemaakt en de behandelovereenkomst wordt getekend door zowel de cliënt als de psycholoog. Binnen de gesprekken vindt in een doorlopend proces communicatie plaats over het beloop van de behandeling. Bij vragen of problemen kunnen cliënten tussentijds mailen of bellen.

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

Voortgangsbesprekingen. Het behandelplan wordt geëvalueerd, bij korte trajecten alleen aan het eind, bij intensieve trajecten ook vaak halverwege. Een uitgebreide evaluatie over het gehele traject vindt plaats in de laatste sessie. Bij stagnatie vindt er vanzelfsprekend een evaluatie plaats. Daarnaast wordt gebruik gemaakt van ROM.

**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:**

Dit is een vast onderdeel in het gesprek indien het passend binnen het verloop van de behandeling is. In ieder geval vindt het eens per half jaar plaats.

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

In het laatste evaluerende gesprek wordt tevredenheid nagevraagd en cliënten worden uitgenodigd om een tevredenheidsvragenlijst in te vullen (de CQI).

### 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: A. Bouwhuis

Plaats: Amersfoort

Datum: 27-01-2022

**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