

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: A BEEKMAN
BIG-registraties: 59051594025
Overige kwalificaties: 79051594016, Lid VGCT
Basisopleiding: Doctoraal Klinische Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94000346

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Beekman
E-mailadres: info@psychologiepraktijkbeekman.nl
KvK nummer: 58999507
Website: www.psychologiepraktijkbeekman.nl
AGB-code praktijk: 94000508

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 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
de gespecialiseerde-ggz

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

De regiebehandelaar verricht intake, diagnostiek, indicatiestelling, stelt behandelplan op, coördineert de behandeling, bewaakt voortgang en onderhoudt contact met cliënt.

Bij complexe of signalerend veranderende casuïstiek wordt — indien nodig — consultatie gezocht binnen het professioneel netwerk (collega's, psychiater, psychotherapeut) om de kwaliteit van indicatie en behandeling te waarborgen.

Bij veranderingen in de zorgbehoefte (bijv. complexere problematiek, behoefte aan aanvullende deskundigheid) kan — onder regie van dezelfde regiebehandelaar — een verwijzing plaatsvinden naar gespecialiseerde GGZ of andere aanbieder, met overdracht van regie of coördinatie indien tijdelijk nodig.

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.:

Doelgroep zijn mensen met problematiek variërend van licht en eenvoudig tot complex, vanaf 18 jaar. Meer specifiek kan gedacht worden aan klachten op het gebied van angst, depressie, trauma, ontwikkelingsstoornissen, identiteit, contact met anderen, persoonlijkheid, etc. Per casus zal worden bekeken of en in hoeverre de benodigde zorg kan leveren. Indien nodig en/of gewenst zal worden samengewerkt met derden zoals collega praktijken, instellingen, psychiater, somatisch artsen, huisarts, etc. Indien nodig en/of gewenst zal een of meerdere naasten worden betrokken bij de behandeling en/of diagnostiek.

Binnen de praktijk wordt beperkt gebruik gemaakt van e-Health toepassingen en Routine Outcome Monitoring (ROM).

Er worden verschillende vormen van therapie geboden, zoals individuele behandeling, behandeling, partner-relatie.

Interventies vanuit verschillende therapiestromingen worden benut, passend bij de problematiek van de cliënt, zoals systeemtherapie, schematherapie en cognitieve gedragstherapie of persoonsgerichte psychotherapie volgens model KPSP.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: A. Beekman

BIG-registratienummer: 59051594025

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)):

Huisartsen in de regio Ter Aar, voornamelijk Huisartsenpraktijk Ter Aar

M. Schipper, Klinisch Psycholoog / Gezondheidszorgpsycholoog: 89909527725, Praktijk Mood Alphen aan de Rijn

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

Overleg rond diagnose, behandeling, verwijzing, consultatie. Gezamenlijk patenten begeleiden.

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

Bij mijzelf, echter geen 24 uren bereikbaarheid, de verwijzende huisarts, danwel de HAP

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

Nee, omdat: Er algemene beleidsrichtlijnen zijn in geval van een crisis geschieden.

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:

Praktijk MOOD Alphen aan de Rijn:

M Schipper, Klinisch psycholoog-psychotherapeut

K. Mydosh, GZ-psycholoog-Psychotherapeut

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

Daarnaast deelname aan verschillende intervisiegroepen met gezondheidszorgpsychologen, psychotherapeuten, Klinisch (neuro) Psychologen en psychiaters.

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://psychologiepraktijkbeekman.nl/Kosten/>

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

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

<https://psychologiepraktijkbeekman.nl/Kosten/>

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

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):

Kunnen bij mij terecht

of

Klacht & Company: https://psychologiepraktijkbeekman.nl/.cm4all/iproc.php/Model-Klachten-en-geschillenreglement-versie-20012017-v0.5-1.pdf?cdp=a&cm_odfile

of

College van Toezicht/NIP, Postbus 2085, 3500 GB Utrecht

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling/clienten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. M Schipper, Klinisch Psycholoog / Gezondheidszorgpsycholoog: 89909527725

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: <http://psychologiepraktijkbeekman.nl/Praktische-informatie/>

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):

Patient kan door de zorgverlener via Zorgdomein aangemeld worden.

of

Patiënt kan zelf contact maken via email (info@psychologiepraktijkbeekman.nl) waar hij/zij telefoonnummer kan vermelden. Hij/zij wordt dan zo spoedig mogelijk gebeld of gemaild

Intake

Het eerste intake gesprek duurt maximaal 60 minuten. Dit gesprek dient ter wederzijdse kennismaking. Er wordt globaal besproken wat de reden van de aanmelding is, de problemen worden in grote lijnen in kaart gebracht en onderzocht wordt wat de mogelijke factoren zijn die de problemen veroorzaken of in stand houden.

Tevens is er ruimte voor het stellen van vragen.

Ook worden de behandelmogelijkheden besproken en de gang van zaken rond de afspraken, financiën, enz.

In een vervolconsult wordt een behandelplan opgesteld en besproken.

Zie ook:

<http://psychologiepraktijkbeekman.nl/Praktische-informatie/>

12b. Ik verwijst 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:

Na het intake gesprek(ken) vindt er een adviesgesprek plaats waarin er met de patient aan de hand van de brief aan de verwijzer besproken wordt wat de voorlopige DSM diagnose c.q. beschrijvende diagnose is en wat het behandelplan is. Bij toestemming gaat de behandeling gaat de psychotherapie van start. Er worden dan ook afspraken gemaakt over frequentie, duur, therapiekader en behandelvorm. Ook worden de behandeldoelen en prognose van de psychotherapie expliciet geformuleerd.

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

Er worden een webbased vragenlijst toegestuurd waarmee de psychische klachten in kaart worden gebracht (zie ook ROM). Ook vind er evaluatie van de behandeling plaats middels een vragenlijst (CQI)

Verder wordt sinds 2022 Honos+ afgenomen, ook vanwege het feit dat dit een voorwaarde is voor bekostiging van de zorg vanuit de zorgverzekeraars

Evaluatie momenten rond voortgang worden in samenspraak met patient bepaald.

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:

Bij afsluiting van de behandeling binnen 6 weken, bij langere behandelduur per 3 maanden.

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

Met behulp van de Consumer Quality Index (CQI)

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: A. Beekman

Plaats: Leiderdorp

Datum: 01-12-2025

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