

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: IH POETERAY

BIG-registraties: 79912578625

Overige kwalificaties: • GZ Psycholoog (BIG 79912578625) • Psychotherapeut (BIG 99912578616)
• EMDR Practitioner • Senior Schematherapeut • Geregistreerd Groepstherapeut

Basisopleiding: Klinische en Ontwikkelingspsychologie

AGB-code persoonlijk: 94016136

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Assen

E-mailadres: info@psychologiepraktijkassen.nl

KvK nummer: 82565325

Website: www.psychologiepraktijkassen.nl

AGB-code praktijk: 94066269

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 Zorgprestatiemodel. 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:

Indicerend: na aanmelding en telefonisch screening vindt indicatiestelling plaats middels intakegesprekken, zo nodig aanvullend psychodynamisch onderzoek, overleg verwijzer of eerdere behandelaren of consult bij collega. Indien de hulpvraag passend is bij het aanbod van de praktijk wordt de classificatie in termen van de DSM5 besproken evenals de beschrijvende diagnose als gezamenlijk vertrekpunt met de client. Het behandelplan wordt in samenspraak met de client opgesteld evenals de momenten van evaluaties welke op regelmatige basis plaatsvinden. Evaluaties zijn ook het moment waarop indien nodig behandelplan wordt aangepast. Bij een niet passende hulpvraag wordt gezorgd voor een passende verwijzing naar een andere zorgverlener of instelling, of een terugverwijzing naar de verwijzer.

Clënten worden op de hoogte gesteld van privacywetgeving, overleg collega's, no show, klachtenregeling, waarneming tijdens vakantie etc volgens LVVP.

Coördinerend: als vrijgevestigd klinisch psycholoog ben ik altijd regiebehandelaar en verantwoordelijk voor de coördinerende taken. Dit betreft bovenstaande (op inhoud verantwoordelijk vanaf intake tot afronding behandeling) maar ook afstemming met verwijzer bij start behandeling, tussentijds en bij afronding, afstemming met eventueel andere betrokken

instanties of hulpverleners of vervolgbehandeling elders indien dit het geval is.
Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's.

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.:

In de behandeling heb ik expliciet aandacht voor het opbouwen van een goede behandelrelatie om vervolgens samen te kunnen werken aan de problematiek en persoonlijk herstel. Verbinding is een centraal thema, ook terug te vinden in de specifieke aandacht die ik heb voor de ervaring of gevoelswereld, en voor de connectie tussen lichaam en geest.

Voorbeelden van hulpvragen waarvoor jong volwassenen of volwassenen bij mij terecht kunnen zijn:

- Verwerken van heftige of (complex) traumatische gebeurtenissen
- Eigen valkuilen leren herkennen, het leren van vaardigheden om met deze valkuilen of persoonlijkheidsproblematiek om te gaan en te veranderen
- Hervinden van de eigen identiteit
- Inzicht krijgen in de eigen emoties en leren om deze te reguleren
- Veranderen van klachten voortkomend uit gestagneerde rouw
- Verminderen van angst- en stemmingsklachten
- Vat krijgen op het eigen aandeel bij problemen in het gezin of in de werksfeer
- Verbeteren van het zelfbeeld

Binnen de behandelingen wordt gebruik gemaakt van verschillende vormen van psychotherapie zoals schematherapie, EMDR en cognitieve gedragstherapie. Behandelingen worden standaard geëvalueerd om de 3 tot 6 maanden, en eerder indien nodig. In gezamenlijk overleg kunnen naasten bij de behandeling betrokken worden.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: I.H. Poeteray

BIG-registratienummer: 79912578625

Regiebehandelaar 2

Naam: I.H. Poeteray

BIG-registratienummer: 99912578616

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)):

GGZ Drenthe en huisartsen

Seksuologie en psychologiepraktijk Assen Mw A. Ixkes GZ-Psycholoog (49003746325) vrijgevestigd
Samen Psychotherapie Dhr S. Scholten (89934165316) vrijgevestigd
Marjolijn de Jong, GGZ instelling Lentis en vrijgevestigd, 29909308525

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

Vakinhoudelijk overleg, intervisie t.b.v. deskundigheidsbevordering (deelname aan verschillende intervisiegroepen meerdere keren per jaar waarbij gewerkt wordt met een agenda aanwezigheidslijst waarbij onderwerpen reflectie op eigen handelen, bespreking indicatieformulieren, reflectie op praktijkvoering, toepassen kwaliteitsstandaarden e.a.), overleg bijv. bij crisis, op- en afschaling, afstemming van de zorg, samenwerking deelbehandelingen, diagnostiek, consultatie, medicatie (overleg met huisarts en/of psychiater), verwijzing of nazorg.

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

Bij de huisartsenpraktijk/post; deze kunnen verwijzen naar de spoedeisende eerste hulp en naar de ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: cliënten worden bij aanmelding en intake door mij geïnformeerd tot wie zij zich kunnen richten in geval van crisis buiten kantoortijden en tijdens vakantie. E.e.a. is via de huisarts geregeld, daarnaast weet ik hoe ik contact kan leggen met de collega's van de crisisdienst.

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:

1. Lerend netwerk met zelfstandig werkende zorgverleners: Mw A. vd Vegt, Dhr. M. Kleen, Mw. M. de Jong, Mw S. Swart, T. van der Gulik
2. Lerend netwerk met zelfstandig werkende zorgverleners: Mw. A. Hollander
3. Netwerk Vrijgevestigde (collega psychologen) Drenthe

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

Deskundigheidsbevordering, intervisie en indicatiestelling, informatieuitwisseling (landelijke ontwikkelingen congressen wetenschap en literatuur. Er wordt gewerkt met een agenda en aanwezigheidslijst.

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 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:

<https://psychologiepraktijkassen.nl/index.php/zakelijk/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

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

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):

Indien patiënt klachten heeft kan hij of zij dat met mij te bespreken (telefonisch, via email of in een face tot face gesprek). Mochten we niet tot een oplossing naar tevredenheid komen dan kan hij of zij voor meer informatie over klachtenregeling of klachtenfunctionaris terecht op de website van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten (LVVP).

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Met patiënten wordt besproken of achtervang nodig is en bij wie ze terecht kunnen tijdens mijn afwezigheid, ziekte of vakantie. Per vakantie/afwezigheid stemmen we dit met elkaar af.

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://psychologiepraktijkassen.nl/index.php/zakelijk/>

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):

De cliënt of klant kan zich via de website of per mail bij mijn praktijk aanmelden. Binnen 3 werkdagen krijgt client een mail met een uitnodiging voor een kort screenend telefonisch contact. Tijdens het telefonisch contact bespreken we kort de hulpvraag en maak ik een inschatting of behandeling binnen mijn praktijk geïndiceerd en mogelijk is. De client krijgt direct informatie over de wachttijden en praktijkgegevens. Tijdens dit telefonische contact wordt eveneens besproken dat er binnen mijn praktijk geen contracten zijn afgesloten met zorgverzekeraars. De cliënten worden door mij geadviseerd om contact op te nemen met hun zorgverzekeraar zodat zij goed geïnformeerd worden over de hoogte van eventuele vergoeding. Indien behandeling binnen mijn praktijk geïndiceerd lijkt wordt er een afspraak voor een intakegesprek ingepland. De intakefase zal bestaan uit 1-2 gesprekken waarin de klachten, hulpvraag en verwachtingen worden besproken. Ook wordt (opnieuw) onderzocht of de hulpvraag aansluit bij het behandel aanbod binnen mijn praktijk. Tijdens en na het adviesgesprek wordt gezamenlijk het behandelplan opgesteld. De behandeling zal

aansluitend plaatsvinden.

Tot het eerste intakegesprek is de client nog niet bij mij in zorg en kan client zich richten tot de huisarts of verwijzer.

<https://psychologiepraktijkassen.nl/>

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:

Bij de intake kan de client altijd een belangrijke ander meenemen. Na de intake wordt in gezamenlijkheid een behandelplan opgesteld. Daarbij worden afspraken gemaakt over de frequentie van het behandelcontact en de evaluatiemomenten en wordt cliënt aangemoedigd om belangrijke zaken omtrent de behandeling zo veel mogelijk tijdens de sessies in te brengen. Tevens wordt toestemming gevraagd voor informatie overdracht aan de huisarts. Als de cliënt hiermee akkoord gaat wordt een verkorte versie van het intakeverslag / behandelplan aan de huisarts verstuurd. Tijdens de behandeling zullen op afgesproken momenten evaluaties plaatsvinden en indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld. Er kan een contactpersoon opgegeven worden en in sommige gevallen kan de keuze gemaakt worden een contactpersoon actief bij de behandeling te betrekken.

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

In samenwerking met de cliënt vinden er structureel voortgangsbesprekingen behandelplan plaats, om de 3-6 maanden of zo vaak als nodig. Daaraan voorafgaand worden (Rom)vragenlijsten afgenomen waarvan de resultaten in de evaluatie meegenomen en besproken worden. De zorgvraag wordt altijd getypeerd met behulp van de HONOS+.

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:

De evaluatiemomenten vinden zo om de 3-6 maanden plaats, zo vaak als nodig is, en altijd als de behandeling wordt afgesloten.

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

Tijdens evaluaties of eerder als daartoe aanleiding is en bij afsluiting middels de 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: Mw. I.H. Poeteray

Plaats: Assen

Datum: 09-09-2025

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