

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Psychotherapiepraktijk Peter Sniijders

Naam regiebehandelaar: P.A. Sniijders

E-mailadres: pasnijders@oosteindeppc.nl

KvK nummer: 01155467

Website: www.oosteindeppc.nl

BIG-registraties: 79012540525 GZ/klinisch psycholoog; 99012540516 psychotherapeut

Overige kwalificaties: supervisor/leertherapeut VGCT

Basisopleiding: Doctoraal psychologie

AGB-code praktijk: 94000709

AGB-code persoonlijk: 94000755

### 2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Problematiek die de kwaliteit van het leven langdurig en ernstig belemmerd; meervoudige, complexe, meest langer bestaande problematiek. Trauma, ontwikkelings- en persoonlijkheidsstoornissen, zich herhalende complexe angst/stemmings/overbelastingsproblematiek. Richting gevend als methodiek zijn de cognitieve gedragstherapie, schematherapie, acceptance and commitment therapy en EMDR.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

Peter Sniijders klinisch psycholoog (BIG 79012540525) en psychotherapeut (BIG 99012540516)

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Haptonoom

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

Collega's van het samenwerkingsverband OOSTEINDE PPC Carla van de Broek BIG 29049859625 Wil van den Berg BIG 69054110625 Noortje Pelgrom BIG 79916137325 Diewertje van der Zee BIG 59063286425 Emmo Doddema BIG 59063196016 Intervisie collega's Jeroen Bakker BIG 19050067816 Pieter de Roy BIG 390486241161 Han Samwel BIG 59012379816 Intervisie collega's Maria de Lange BIG 79011956625 Ellen Rustige Blg 19049825325 Wilma Abelman BIG 49051593925 Wil van den Berg

#### 5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Huisarts: medicatie, diagnostiek, mate van urgentie, opschalen, inzet overige specialismen als psychiater, internist, etc. Collega's OOSTEINDE PPC: diagnostiek, behandelplan, casuïstiekebespreking, bespreken suiciderisico bij specifiek cliënten. Overige intervisie collega's: diagnostiek, regelmatige toetsing, intakeverslag/behandelplan volgens de richtlijnen LVVP, moeilijkheden in het behandelverloop, overwegingen rond stoppen van behandeling.

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

Huisartsenpost als eerste aanspreekpunt, mogelijk op diens initiatief verdere verwijzing naar de GGZ crisisdienst of andere vorm van hulp. Reden: centraal stellen van de positie van de huisarts als verwijzer, dus ook de spil in de communicatie, waardoor de kans op communicatieproblemen wordt verkleind. Bij een crisis wordt contact opgenomen met de crisisdienst e.a., zo nodig informatie overgedragen als hiervoor toestemming is.

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

Nee, omdat: het uiterst zelden voorkomt. Verder geldt dat het beleid is de huisarts als verwijzer een central rol vervuld. Ook zijn er gezien het regionale karakter van de praktijk veel potentiële partners. In zeldzame gevallen wordt een voormelding gedaan, bij voorkeur bij de eigen huisarts.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zilveren Kruis, CZ groep, VGZ, Multizorg groep, Friesland, DSW, Menzis

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

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:

<https://www.zilverenkruis.nl/consumenten/paginas/index.aspx?> <https://www.cz.nl/>

<https://www.vgz.nl/> <https://www.multizorgvrz.nl/>

<https://www.defriesland.nl/consumenten/default.aspx> <https://www.dsw.nl/Consumenten/home>

<https://www.menzis.nl/>

**7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.oosteindeppc.nl/geldzaken](http://www.oosteindeppc.nl/geldzaken)

**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: [www.oosteindeppc.nl/wetgeving](http://www.oosteindeppc.nl/wetgeving); [www.oosteindeppc.nl/voorstellen](http://www.oosteindeppc.nl/voorstellen) SGGZ/Peter Snijders

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Ik hanteer een getrappt systeem, in samenwerking met mijn collega's van OOSTEINDE PPC. \* bij ondergetekende \* in aanwezigheid van een derde partij uit de praktijk; medierende rol \* via de LVVP op basis van de beroepscode

Link naar website: [www.oosteindeppc.nl/klachtenregeling](http://www.oosteindeppc.nl/klachtenregeling)

**9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP

**De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info)

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Emmo Doddema

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: Te vinden op [www.oosteindeppc.nl/wachtijd](http://www.oosteindeppc.nl/wachtijd). Er zijn uitsluitend wachttijden voor intake, niet voor behandeling.

### **12. Aanmelding en intake**

**12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Aanmelding: \* via de telefoniste op 0522-480936; zij geeft uitleg over de gang van zaken: aanmeldingformulier invullen en passende verwijzing van de huisarts toevoegen en opsturen of mailen. Personen die niet digitaal kunnen aanmelden, krijgen een aanmeldingsformulier per post thuis gestuurd. \* rechtstreeks via de site [www.oosteindeppc.nl/aanmelding](http://www.oosteindeppc.nl/aanmelding) Zie: [www.oosteindeppc.nl/aanmelding](http://www.oosteindeppc.nl/aanmelding)

**12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: Peter Snijders

**Generalistische basis ggz:**

**Kwalificatie      Omschrijving**

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

**Gespecialiseerde ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**

9402 Psychotherapeut

9405 Klinisch psycholoog

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Ja, toetsing van een 6 tal intake- en indicatieverslagen in intervisie verband volgens de richtlijnen van de LVVP. Samenwerkingscollega's OOSTEINDE PPC in de vorm van tussentijds overleg of intervisie bij vragen of specifieke problemen; altijd als er suicidegevaar kan spelen.

**14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: Peter Sniijders

**Generalistische basis ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

**Gespecialiseerde ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**

9402 Psychotherapeut

9405 Klinisch psycholoog

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: Peter Sniijders

**Generalistische basis ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

**Gespecialiseerde ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**

9402 Psychotherapeut

9405 Klinisch psycholoog

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Als eerste het bespreken van het aanmeldingsformulier. Na de intake worden testgegevens en intakegegevens besproken, inclusief het behandelplan. Indien wenselijk/noodzakelijk wordt nabije familie bij de intake betrokken. De behandeling wordt iedere drie maanden kort geevalueerd, met als basis de ingevulde ROM lijst. Rond het openen van een vervolg DBC wordt intensiever overlegd. In beide gevallen wordt zo nodig het behandelplan aangepast. Partners worden tijdens de behandeling betrokken als daar reden toe is, vergroten van begrip/ondersteuning of het managen van bijkomende relatieproblematiek. Zie [www.oosteindeppc.nl/aanmelding](http://www.oosteindeppc.nl/aanmelding)

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Iedere drie maanden, conform de richtlijn van de LVVP wordt de OQ-45 afgenomen en besproken, bij nametingen in relatie met eerdere metingen. Voortgang en behandelplan komen in hetzelfde gesprek aan de orde. Wijzigingen worden schriftelijk doorgevoerd.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [www.ggzkwalitetisstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetisstatuut.nl)

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

De ROM metingen als basis, minimaal iedere drie maanden, waarbij voortgang, doelmatigheid en effectiviteit worden besproken.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

GGZ-T aan het einde van de behandeling. Tussendoor, op de ROM momenten, wordt de voortgang en tevredenheid besproken, indien wenselijk aanpassingen doorgevoerd.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: Peter Snijders

Plaats: Ruinerwold

Datum: 31/10/2016

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening,**

**handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar  
waarheid heb ingevuld:**

Ja