

# 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: Psychiatrie Praktijk Haren

Naam regiebehandelaar: Dr. F.M.J. Woonings

E-mailadres: f.woonings@outlook.com

KvK nummer: 01180619

Website: www.vzgp.nl

BIG-registraties: 09025015701

Overige kwalificaties: Psychiater, (Cognitief) Gedragstherapeut VGCT

Basisopleiding: Geneeskunde / specialisatie psychiatrie

AGB-code praktijk: 03073090

AGB-code persoonlijk: 03069427

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Conform thans vigerende regelgeving dient er bij verwijzing door de huisarts sprake te zijn van een psychiatrische stoornis conform DSM-IV-R (thans DSM V) criteria dan wel het vermoeden daarop. Patiënten kunnen terecht voor psychiatrische diagnostiek en/of psychiatrische behandeling (inclusief farmacotherapie), consultatie, ondersteunende begeleiding, psychoeducatie en/of psychotherapeutische behandeling. Ook EMDR behoort tot de mogelijkheden. Problematiek: alle psychiatrische problematiek met uitzondering van psychoses, verslaving, eetproblematiek en/of ernstige crises. Specifieke aandachtsgebieden zijn de angst- en de stemmingsstoornissen. Farmacotherapie en/of psychotherapeutische interventies vormen met psychoeducatie de belangrijkste ingrediënten voor de behandeling. Met betrekking tot de psychotherapeutische behandeling zijn de principes van de cognitieve gedragstherapie richtinggevend.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

Dr. F.M.J. Woonings, psychiater / (Cognitief) Gedragstherapeut VGCT Bigregistratie: 09025015701

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

ggz-instellingen

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

Huisartsen in de regio Haren en met de GGZ. Omwille van duidelijkheid over het regiebehandelaarschap en de eindverantwoordelijkheid over de behandeling worden cliënten alleen in behandeling genomen indien niet gelijktijdig elders cq bij een andere GGZ zorgverlener een

behandeling loopt. Wel zijn er mogelijkheden voor een second opinion of consultatie aan bijvoorbeeld de huisarts.

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

Bij crises of in het kader van verwijzing wordt overleg gevoerd met GGZ instellingen - voor de regio Groningen is dat over het algemeen Lentis, incidenteel met GGZ Drenthe. Indien nodig of gewenst wordt samengewerkt met het UCP (bv voor second opinion). Met huisartsen is laagdrempelig overleg bij verwijzing, crises of als patient weer terugverwezen kan worden bv naar de POH-GGZ. Met collega vrijgevestigde psychiaters is regelmatig overleg (maandelijks) ikv intervisie, casuïstiekbespreking en verwijzing. Laagdrempelig overleg is altijd mogelijk. Tevens is er overleg bij verwijzing naar een andere vrijgevestigde aanbieder van GGZ Zorg, bv indien behandeling bij psycholoog meer aangewezen is. Hierover wordt dan overleg gevoerd met de client. Bij overleg met derden wordt client altijd om toestemming daartoe gevraagd.

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

Binnen kantooruren is er 7 dagen per week telefonische bereikbaarheid. Buiten kantooruren dienen patiënten contact op te nemen met de huisarts. In vakanties of verblijf in buitenland is er waarneming door een collega. Naam, bereikbaarheid en telefoonnummer worden ingesproken op mijn voicemail. In principe houdt ik op woensdag praktijk maar op indicatie (bijvoorbeeld als het niet goed gaat) ben ik ook op andere dagen en in de weekenden bereikbaar en beschikbaar. Daarover worden dan van tevoren met de cliënt afspraken gemaakt.

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

Ja, welke: Jaarlijks is er afstemmingsoverleg door VZGP en de crisisdiensten

**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: VGZ, Menzis, Anderzorg, Multizorg VRZ, De Friesland, Zilveren Kruis, Achmea, DSW

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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**

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl) [www.vgct.nl](http://www.vgct.nl) [www.nvvp.net/onderwerpen](http://www.nvvp.net/onderwerpen)

## 9. Klachten- en geschillenregeling

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

Klachtregeling is geregeld via de Vereniging Zelfstandig Gevestigde Psychiaters Noord-Oost Nederland (VZGP) Secretaris klachtencommissie Vereniging Z.G.P. Drenthe / Zwolle p.a.a Novacom t.a.v. P.van Dam, secretaris Hoofdweg 58c 9761 EJ Eelde

Link naar website: <http://www.vzgp.nl/wp-content/uploads/2012/07/Klacht-regeling.pdf>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Zie 9a

### De geschillenregeling is hier te vinden

Ik upload het document met de geschillenregeling op: [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Waarneming wordt binnen intervisiegroep geregeld, dwz er is geen vaste waarnemer. Hieronder lijst van collega's waarmee de waarneming geregeld is.

### 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: <https://www.vzgp.nl/psychiaters/?cn=s=woonings&cn-cat=>

### 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):

Ikzelf, dr. F.M.J. Woonings verwerk de aanmelding, doe de intake en communiceer hierover met de patient. De communicatie verloopt nagenoeg altijd telefonsich en/of via brief of email.

Behandelproces: 1 Voortraject bij verwijzer 2 Aanmelding/intake 3 Diagnostiek 4 Behandeling 5 Afsluiting en nazorg  
1. Voortraject U hebt een verwijfsbrief van uw huisarts nodig voor een aanmelding bij ons. Zonder een goede verwijzing wordt uw behandeling niet vergoed en kunnen wij u niet in behandeling nemen.  
2. Aanmelding Na uw aanmelding nemen wij telefonisch contact met u op. We stellen enkele vragen om u te kunnen registreren. Tevens willen we een juiste inschatting maken van de aard en de ernst van uw problemen. Dat noemen we 'trriage' of een 'screening'. Deze kan, afhankelijk van uw situatie middels een telefonisch contact en/of via een screeningsgesprek op locatie. Met deze screening stellen we vast of uw problemen binnen de specialistische ggz behandeld kunnen worden.  
3. Intake, diagnose, advies • In één of meer intakegesprekken werken we toe naar een behandelplan dat u en uw behandelaar beiden ondertekenen. Hierin staat: • een beschrijving

van de problemen die u ervaart, • het doel dat u met de behandeling wilt bereiken en • de keuze voor een passende behandeling, die ook bij uw wensen aansluit. 4. Behandeling • De behandeling voeren we uit volgens het overeengekomen behandelplan. Tussentijds overleggen we geregeld met u of we nog steeds op de goede weg zitten. • Wij vinden contact met uw familie of andere naasten erg belangrijk. Samen met uw behandelaar maakt u afspraken over de mate van betrokkenheid van uw familie. • Een lichamenlijk onderzoek ('somatische screening') kan deel uitmaken van uw behandeling. Dat doen wij omdat er soms een samenhang is tussen lichamenlijke en psychische klachten. Ook is bekend dat medicijnen voor psychische klachten bijwerkingen kunnen hebben die van invloed zijn op uw lichamenlijke gezondheid. Wij vinden het belangrijk om ook aandacht voor deze lichamenlijke aspecten te hebben. Indien we een somatische screening noodzakelijk achten dan nemen we daarvoor in overleg met u contact op met uw huisarts. • Tussentijds (halfjaarlijks) en bij de afsluiting van uw behandeling kijken we terug naar hoe u onze hulp ervaren hebt en wordt u gevraagd een vragenlijst in te vullen. 5 Afsluiting en nazorg • Uw behandelaar bespreekt met u en eventueel uw naasten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen. • De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afsluitingsbrief. Tenzij u hiertegen bezwaar maakt • Indien vervolg behandeling nodig is, wordt hierover gericht advies gegeven aan de verwijzer. • Een vervolgbehandelaar wordt, indien relevant, in kennis gesteld van het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten, voorzien van het vervolgadvis, Tenzij u hier bezwaar tegen maakt. Communicatie tijdens uw behandeling. • Als behandelend specialist zijn wij gebonden aan het medisch beroepsgeheim. Dit betekent dat alles wat u met ons bespreekt, strikt vertrouwelijk is. Een uitzondering hierop is een bericht aan de huisarts of medisch specialist, die u verwijst. Als u hier geen toestemming voor geeft, dan gebeurt dit niet. Uw verzekeraar krijgt administratieve gegevens en een diagnose (wettelijke verplichting), nooit de behandelgegevens. Voor elke andere berichtgeving, elk ander overleg met derden, wordt uw toestemming gevraagd.

**12b. Ik verwijs 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: Dr. F.M.J. Woonings, psychiater/psychotherapeut en (cognitief) gedragstherapeut VGCT

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
0329	Psychiater
9402	Psychotherapeut

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

Nee

### **14. Behandeling**

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

Naam: Dr. F.M.J. Woonings

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
0329	Psychiater

9402

Psychotherapeut

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

Naam: Dr. F.M.J. Woonings

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**

0329 Psychiater

9402 Psychotherapeut

**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:**

Indien gewenst en mogelijk worden naasten bij de intake betrokken en zijn aanwezig bij de evaluaties van de behandeling. We doen dat in overleg met u en alleen als u daar toestemming toe geeft. Communicatie tijdens uw behandeling. • Als behandelend specialist zijn wij gebonden aan het medisch beroepsgeheim. Dit betekent dat alles wat u met ons bespreekt, strikt vertrouwelijk is. Een uitzondering hierop is een bericht aan de huisarts of medisch specialist, die u verwijst. Als u hier geen toestemming voor geeft, dan gebeurt dit niet. Uw verzekeraar krijgt administratieve gegevens en een diagnose (wettelijke verplichting), nooit de behandelgegevens. Voor elke andere berichtgeving, elk ander overleg met derden, wordt uw toestemming gevraagd.

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

Middels voortgangsbespreking behandelplan met patient en ROM (aansluiting Telepsy).

**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:**

Halfjaarlijkse evaluatie. Zie ook behandelplan & behandelovereenkomst hieronder. Behandelplan & Behandelingsovereenkomst (versie ) Naam : Geboortedatum : Verwijzer : Behandelaar : Klachten Hulpvraag Professionele analyse Voorgenomen methode Doelen korte termijn Doelen lange termijn Overige afspraken Bij wijzigingen in het beleid wordt uw huisarts op de hoogte gebracht.

Evaluatiedata (evalueren BHP i.c.m. herhalen ROM) Het meerassig evaluatieformulier volgens de DSM-IVTR Wij hebben na de intake- en diagnostiefase vastgesteld dat er sprake is van: As I (psychiatrische aandoening i.e.z): As II (persoonlijkheidsproblematiek): As III (lichamelijke problematiek): As IV (psychosociale problematiek): As V (niveau van psychosociaal functioneren: GAF score): Ondergetekende : Geboortedatum : Gaat akkoord met het behandelplan Alle informatie is begrepen en hij/zij weet dat er altijd vragen over het behandelplan, deze overeenkomst kunnen worden gesteld. Wanneer een evaluatie tot gevolg heeft dat een behandelplan moet worden gewijzigd, wordt er een nieuwe behandelingsovereenkomst opgesteld. In alle andere gevallen volstaat een bijstellingsakkoord van het behandelplan. Haren, \_\_\_\_\_ Voor

akkoord: Voor akkoord, behandelaar: Handtekening: Handtekening: De onderdelen van dit behandelplan zijn ook het meerassig evaluatieformulier en de behandelings-overeenkomst. Deze zijn onderdeel van het medisch dossier. Toelichting In het plan worden de doelstelling, realisatie, gebruikte methodiek en de betrokken hulpverleners benoemd. De doelstelling van de behandeling wordt gerealiseerd volgens de laatste wetenschappelijke inzichten en op maat. Hier zijn een aantal uitgangspunten van belang: getrapte behandeling (niet meer dan nodig maar niet minder dan noodzakelijk) en in overeenstemming met de gangbare richtlijnen. Beargumenteerd zijn afwijkingen mogelijk. Op maat betekent dat het beantwoorden van de uw (hulp)vraag centraal staat. Onze professionele analyse is hierbij het instrument. Indien van toepassing wordt u voorgelicht inzake werkingen en bijwerkingen van voorgeschreven psychofarmaca. Door middel van het meerassig evaluatieformulier ontstaat een helder inzicht in de samenhang van psychische, lichamelijke en sociale factoren dat van belang is bij de behandeling. De overeenkomst verwoordt de wederzijdse rechten en plichten en is op voorschrift van en krijgt de kaders door de WGBO (Wet geneeskundige behandelovereenkomst). De behandeling wordt vergoed door de ziektekosten verzekeraars. Evaluatiedata zijn tevoren vastgesteld. Bijstelling van het behandelplan kan op die momenten of zonodig op elk ander moment plaatsvinden. Dit zowel op verzoek van de behandelaar als ook op verzoek van u. De bijstelling is mede afhankelijk van de resultaten van de behandeling. Bijstelling kan ook leiden tot verandering van behandelaar, verwijzing naar derden, verwijzing ten behoeve van een second opinion en al hetgeen nodig is. Elke bijstelling krijgt een akkoord van u en geldt als uitbreiding van de overeenkomst. De verwijzer wordt (zo nodig) met uw toestemming op de hoogte gehouden van de evaluaties en wijzigingen in het behandelplan, inclusief wijzigingen in de voorgeschreven medicatie. Dit garandeert een goede informatie-uitwisseling en voortgang van de behandeling.

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

Clienttevredenheid wordt middels ROM nagegaan bij aanvang van de behandeling en bij afsluiting van de behandeling. Tevens wordt bij de evaluatie van het behandelplan navraag gedaan naar client's tevredenheid over de bejegening en de relatie. ROM via aansluiting telepsy wordt de Consumer Quality Index aan de client aangeboden. De uitkomsten worden besproken. Consumer Quality Index (CQI) INHOUD VAN DE VRAGENLIJST DOELGROEP Volwassenen – Cliënt tevredenheid DOEL De CQ index is ontwikkeld om ervaringen met de kortdurende ambulante geestelijke gezondheidszorg of verslavingszorg te inventariseren. ANTWOORDTYPE Er zijn verschillende antwoord categorieën: soms ja/nee, soms multiple choice en soms zijn meerdere antwoorden mogelijk. SCORING De scores worden binnen verschillende categorieën (bijvoorbeeld bereikbaarheid van de therapeut, inspraak en keuzevrijheid) opgeteld en gemiddeld. TelePsy heeft deze omgerekend naar het percentage van het maximum. Daarnaast wordt met een schoolcijfer het hele therapietraject gewaardeerd. PSYCHOMETRISCHE GEGEVENS ALGEMEEN Er is nog geen validiteits en betrouwbaarheids onderzoek verricht. Het betreft een algemene patiënten enquête. LITERATUUR EN COPYRIGHT Het basis ontwerp van CQ meetinstrumenten is ontwikkeld door het NIVEL, in samenwerking met de afdeling sociale geneeskunde van het AMC. © 2008 Trimbos-instituut, B. van Wijngaarden., D. Meije., & I. Kok. De test is door TelePsy vervaardigd na schriftelijke toestemming. Dit materiaal is auteursrechtelijk beschermd en kopiëren zonder schriftelijke toestemming van de uitgever is dan ook niet toegestaan. ☒

### **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 vervolghandelaar 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: Dr. F.M.J. Woonings

Plaats: Haren

Datum: 29-12-2016

**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