

# 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: p.peeters  
BIG-registraties: 89051064925  
Overige kwalificaties: ELP, EMDR practitioner  
Basisopleiding: Psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: p.peeters@ppbest.nl  
AGB-code persoonlijk: 94001734

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: PPBest Volwassenen BV  
E-mailadres: p.peeters@ppbest.nl  
KvK nummer: 91083036  
Website: www.ppbest.nl  
AGB-code praktijk: 94067798

#### 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.:

Visie: De persoon die wordt behandeld staat centraal. De behandelend psycholoog zorgt er samen met de cliënt voor dat de behandeling slaagt, door regelmatig te evalueren of de behandeling volgens plan verloopt. Bijstelling van het behandelplan is dan tijdig mogelijk. Daar waar mogelijk en wenselijk is wordt het netwerk van de cliënt betrokken. Er wordt de mogelijkheid geboden (deel)behandelingen middels e-health modules aan te bieden. PP Best heeft als doel hulp te bieden aan personen met problemen van psychische, psychosociale en psychosomatische aard binnen de gestelde kaders van het GBGGZ. Problematieken die behandeld kunnen worden zijn o.a.; Trauma, Depressie, Angsten, interpersoonlijke problematiek, Relatieproblematiek, Ideniteisproblematiek, somatisatieproblematiek, aandachtstekort, Pervasive ontwikkelingsstoornis.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Brouwers

BIG-registratienummer: 29043278125

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: van oosterhout

BIG-registratienummer: 79919098325

**Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: spierenburg

BIG-registratienummer: 29930806625

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: brouwers

BIG-registratienummer: 29043278125

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: van Oosterhout

BIG-registratienummer: 79919098325

**Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: Spierenburg

BIG-registratienummer: 29930806625

**Medebehandelaar 1**

Naam: baron

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

**Medebehandelaar 2**

Naam: vam oijen

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

**Medebehandelaar 3**

Naam: Korbee

BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid

#### **Medebehandelaar 4**

Naam: bergmans  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)  
Anders: cooperatie collega's  
gemeenten

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

Kruijssen 89057047325

GGZe crisisdienst  
huisartsen van de patienten  
praktijkondersteuners ggz

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

Bij intervisie vragen over diagnostiek, behandel setting, mening over de duur van de behandelsessies  
Overleg ivm medicatie en/of verwijzing naar SGGZ en/of huisarsten, gemeente functionarissen

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

Patienten kunnen gedurende de hele werkweek terecht bij de praktijk, en op de woensdag en donderdag avond.

Bij crisis wordt de huisarst ingeschakeld en kunnen zij eventueel terecht bij de crisisdienst of spoedeisende hulp. hiervan is een protocol samengesteld.

Er is een schriftelijke afspraak met de crisisdienst.

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

Ja, welke: ivm crisis kan er verwezen worden naar de crisisdienst van de SGGZ GGZels er crisis dan kan de huisarst tijdens kantooruren altijd bellen met de praktijk en krijgt deze altijd voorrang

#### **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:**

Brouwers (klinisch psycholoog)  
van Oosterhout (GZ Psycholoog)

Peeters (GZ Psycholoog)  
Kruissen (GZ Psycholog)r.

Voor het behouden van mijn registratie overleg ik met bovenstaande personen en zit ik er regelmatig in een (intervisie) overleg.

Met beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem

ik deel aan [xx] lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra

multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.”

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

8 maal per jaar is er een bijeenkomst waarin de volgende thema's of onderwerpen besproken worden

reflectie op eigen handelen

inhoudelijke thema's groepswork, ADHD, ACT, client-tevredenheids uitslagen,

Bespreken van casuïstiek

We werken met een agenda en noteren de afgesproken topics

#### **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://www.ppbest.nl/volwassenen-vergoedingen-en-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 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://www.ppbest.nl/volwassenen-vergoedingen-en-kosten>

#### **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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

#### **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):**

PHWM peeters, p.peeters@ppbest.nl

0499-370080

#### **Link naar website:**

<http://www.ppbest.nl/praktijkinformatie/privacy-en-klach>

<http://www.ppbest.nl/praktijkinformatie/privacy-en-klachtenregeling/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:  
Van Oosterhout  
Brouwers  
Spierenbug

**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: <http://www.ppbest.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):**

Alle gegevens noteren in EPD "nieuwe aanmeldingen".

PT invoeren in INCURA via overzicht aanmeldingen of nieuwe aanmelding. Let op of pt al eerder is aangemeld. COV check toepassen. Ook bij heraanmelding pt.

Telefonisch contact opnemen om de afspraak te plannen.

De cliënt in het overzicht aanmeldingen selecteren en een episode aanmaken.

Behandelaar invullen. Zie printscreen bij behandeling. Dan bewaren.

Episode benoemen (als dit nog niet is gedaan); Serie 1 (vervolgens 2 etc) datum start en zorgverzekering kiezen.

Bij een heraanmelding, dus een tweede/derde episode wederom COV toepassen en bij zorgverzekering en zorgpad selecteren.

Maak een afspraak door met de rechtermuisknop de kleur te kiezen; donkerblauw is intake, diagnose, lichtblauw is behandeling

De afspraak via mail (concepten) met ontvangst/leesbevestiging aan PT bevestigen. (hierbij zit de bijlage: informatie inzake onze hulpverlening).

Indien het zorgverzekering is dan een ROM meting via Incura sturen.

De afspraak komt vervolgens in de agenda van de psycholoog

- Verkrijgbare Informatie bij zorgverzekering pt Korte omschrijving in Incura van de problematiek.

ROM meting doornemen.

- Tijdens intake; vergewissen van verwijsbrief en de voorwaarden, patiënt heeft toestemming gegeven (check dat in het eerste gesprek)

- Evt verdere diagnostiek inplannen of andere vragenlijsten.

- Zsm behandelplan opstellen en bespreken met pt, dit komt tevens in de aanmeldingsbrief te staan. • Aanmeldingsbrief via zorgmail naar huisarts: Patiënt heeft hiervoor toestemming gegeven (check dat in het eerste gesprek)

- Incura: Patiënt selecteren

Bij corresp op nieuw, aanmeldingsbrief, bewaren en zorgmail naar ha.  
classificatie en zorgvraagtypering en gbggzprofiel invullen

- Vervolgafspr maken met pt en plannen in agenda (met rechtermuisknop de zorg kiezen, de kleur)

- Na ieder gesprek het behandeljournal invullen.
  - prestaties worden ingevuld door het systeem; kan handmatig aangevuld of gewijzigd worden. In ieder geval controle of aantal minuten kloppen bij afsluiten
  - Einde behandeling:
  - Eindrapportage via zorgmail naar huisarts.
  - Eind ROM Q45 en Klanttevredenheid CQI sturen via Incura
- Aan secr. de melding dat het traject afgesloten kan worden.

n

**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:**

Ik licht de patiënt mondeling in, geef inzicht in de onderzoeken, bespreek de brieven die naar de verwijzer gaan. Bespreek de voortgang met patiënten en de eventuele stagnaties en vraag of belangrijke naasten mee komen naar een behandelsessie, indien nodig.

Daarnaast worden patiënten op de hoogte gesteld van de huishoudelijk regels en de vergoedingen die er in de praktijk zijn. Deze informatie krijgen zij in de vorm van een brief toegestuurd met de bevestiging van de afspraak. Tevens kunnen zij deze informatie ook op de website nalezen.

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

Brief naar huisarts, Invullen en bespreking HONOS, ROM, bespreking behandelplan, tussentijdse evaluatie. clienttevredenheidsonderzoek

dit is beschreven in het patiënten protocol en wordt gebruikt door iedereen van PPBest

**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:**

Voor een korte behandeling begin en einde van de behandeling

Bij midden behandeling na sessie 4 een evaluatie of na 6 weken

bij intensieve behandeling na sessie 4 en 8 of na 6 weken en 8 weken

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

Vragenlijst

Clienttevredenheid onderzoek aan het einde van de behandeling CQI

mondeling tijdens de evaluatiesessies of op einde van de behandeling

dit beschreven in het patiënten protocol van PPBest

### 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: PHWM Peeters

Plaats: Best

Datum: 12-10-2023

**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