

# 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: Barbara Elske van Gelderen  
BIG-registraties: 89043103701  
Basisopleiding: Medisch Specialist Psychiater  
Persoonlijk e-mailadres: GelderenBE@protonmail.com  
AGB-code persoonlijk: 03067276

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Gezonde Geest, praktijk voor psychiatrische zorg  
E-mailadres: info@gezondegeest.nu  
KvK nummer: 69184445  
Website: www.gezondegeest.nu  
AGB-code praktijk: 03037738

#### 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 gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B

#### 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.:

Praktijk de Gezonde Geest is een ambulante GGZ praktijk voor specialistische GGZ. Er zijn zowel kort- als langdurige behandelingen mogelijk voor volwassenen, met psychiatrische problematiek. Na het opstellen van een holistische visie van de problematiek en krachten van de client, en psychiatrische diagnostiek worden de DSM-5 classificatie(s) aangemerkt. De behandeling wordt vormgegeven aan de hand van concrete behandeldoelen en -interventies waar de client en zijn naasten (familie, partner of begeleider) zich ook in kunnen vinden (shared-decision-making). De input van de client en onze professionaliteit komen hier samen. Er wordt aandacht besteed aan een veiligheids- en signaleringsplan voor de client, dat hij/zij kan delen met naasten en de huisarts. De behandeldoelen worden periodiek geëvalueerd en vernieuwd in een zorgafstemmingsgesprek en gedocumenteerd in

het behandelplan. Naasten worden actief bij de behandeling betrokken. De praktijk beschikt nog niet over een E-Health abonnement, maar er worden vaak gepersonificeerde huiswerkopdrachten gegeven ter aanvulling van de consulten.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Barbara Elske van Gelderen

BIG-registratienummer: 89043103701

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Barbara Elske van Gelderen

BIG-registratienummer: 89043103701

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Ik doe zelf diensten voor de crisisdienst van de GGZ Friesland en werk samen met de GGZ Friesland, crisisdienst en IHT, Kien VIP en Buurtzorg T.

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

Indien de zorg geïntensiveerd moet worden, bij psychotische mensen betrek ik Kien VIP of GGZ Friesland bij de behandeling.

In geval van een opname indicatie overleg ik met de Crisisdienst van GGZ Friesland

Bij afschaling verwijs ik naar een (basis)psycholoog.

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

Clienten nemen in eerste instantie contact op met mij 7/24 uur. Indien er sprake is van een spoedgeval op psychisch of lichamelijk vlak neem ik contact op met een acute hulpdienst, ziekenhuis of de GGZ Friesland. Clienten die in behandeling zijn bij Gezonde Geest en de GGZ Friesland vanwege een zorgmachtiging kunnen gebruik maken van de telefonische bereikbaarheidsdienst van de GGZ Friesland.

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

Ja, welke: Clienten die in behandeling zijn bij Gezonde Geest, kunnen na eigen psychiatrische beoordeling, binnen of buiten kantoor uren, worden aangemeld bij de GGZ Friesland, ter beoordeling door de crisisdienst voor opname of IHT (In Home Treatment). Deze afspraak is gemaakt met Lieuwe Krol, psychiater dd 11 maart 2024.

#### **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:**

Ik ben onderdeel van een lerend netwerk van zelfstandig werkende zorgverleners sinds 2021 met de volgende psychiaters:

Stefan Kapitany

Barend van der Kar

Monique de Veth

Ik ben in de aanmeldingsfase van aansluiting bij de Vereniging van Zelfstandig Gevestigde Psychiaters in Friesland

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

Er is sprake van kennisdelen mbt actualiteiten over praktijkvoering, casuïstiek bespreking en zelfverbetering door intervisie.

### **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 hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, 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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

[www.nvvp.net](http://www.nvvp.net)

### **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):**

Mijn cliënten kunnen met een klacht bij mij, Elske van Gelderen, tel 06-16494197, email:

[info@gezondegeest.nu](mailto:info@gezondegeest.nu) terecht of bij

de klachtenfunctionaris, Nicole Sluiter, bereikbaar via email: [nicole-81@live.nl](mailto:nicole-81@live.nl)

**Ik upload het document met de klachtenregeling op:**

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Waarneming wordt bij afwezigheid afgesproken met leden van de Vereniging van Zelfstandig Gevestigde Psychiaters in Friesland. Het rooster kan wisselen al naar gelang de vakanties van de deelnemende psychiaters.

Naam van vervangend behandelaar: dhr. E. van Altena, psychiater

### 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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

De aanmeldprocedure is als volgt, als er een vraag is voor behandeling wordt dit telefonisch of met een email bekend gemaakt. Elske van Gelderen stelt vragen over de indicatie en als die er lijkt te zijn, legt zij uit dat er een verwijfsbrief van de huisarts nodig is, met vermelding sGGZ, naam, AGB code van de huisarts en een handtekening en naar welk email adres deze gestuurd kan worden.

info@gezondegeest.nu. Als de verwijfsbrief correct is wordt er binnen een week telefonisch contact opgenomen of gemaïld met de client voor de planning van de intake en de behandeling kan aansluitend plaatsvinden.

#### 12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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 draag zorg voor goede communicatie met de client en -indien van toepassing en met toestemming van de client- diens naasten over het beloop van de behandeling middels een brief naar de verwijfs

en client na de intake, bij belangrijke veranderingen in het beeld of medicatie wijziging, tenminste 1 keer per jaar en bij afsluiting. De brief wordt eerst voorgelegd aan de client om deze te corrigeren op feitelijke onjuistheden en vervolgens verzonden naar de verwijzer en als dat geen huisarts is ook naar de huisarts.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord door ieder half jaar aandacht te besteden aan de behandeldoelen (evaluatie). Vragenlijsten worden zonodig ingezet voor diagnostische doeleinden.

**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:**

Ik reflecteer ten minste iedere 6 maanden en op indicatie met de client en indien van toepassing naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.

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

De tevredenheid van mijn clienten wordt gemeten met de algemeen patiententevredenheidsonderzoek- vragenlijst 3-6 maanden na de intake en indien de inschrijving korter is bij afsluiting.

Clienten krijgen bij aanvang van de behandeling een klachtenformulier uitgereikt om eventuele klachten of suggesties te kunnen melden.

## **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: mevrouw Barbara Elske van Gelderen

Plaats: Leeuwarden

Datum: 26-04-2024

**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