

# 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: A. Vedder  
BIG-registraties: 99917459616  
Basisopleiding: psycholoog, psychotherapeut  
AGB-code persoonlijk: 94102605

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: House of Psychology  
E-mailadres: annekevedder@housofpsychology.nl  
KvK nummer: 78289394  
Website: www.houseofpsychology.nl  
AGB-code praktijk: 94065654

#### 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  
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.:**

House of Psychology biedt kortdurende en langdurige therapie aan mensen die zichzelf herkennen in één of meer van onderstaande klachten:

- somberheid
- piekeren
- angstklachten
- slapeloosheid
- overbelasting
- mentale uitputting
- medisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten

- relatieproblemen
- levensfaseproblemen
- zelfbeeld en zingevingsproblematiek
- rouw
- onzekerheid
- perfectionisme en faalangst

House of Psychology biedt geen behandeling bij zelfbeschadiging, een eetstoornis, verslaving, delirium of dementie en acute doodswens; het aanbod van GGZ instellingen sluit hier beter aan.

De behandelvorm waarmee ik met name werk is cognitieve gedragstherapie (CGT). Waar helpend leer ik uit andere stromingen zoals systeem therapie, ACT (Acceptance and Commitment Therapy) en CBT based mindfulness. Een holistische benadering vormt de basis van mijn werkzaamheden waarbij ik streef naar een stevig evidence-based kader.

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

Depressie  
Angst

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Anneke Vedder  
BIG-registratienummer: 99917459616

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Anneke Vedder  
BIG-registratienummer: 99917459616

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Studentenpsychologen van de Universiteit Utrecht

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

Ik maak gebruik van mijn professionele netwerk voor overleg omtrent indicatiestelling, toeleiding naar passende(re) zorg, overdracht, medicatie, intervisie en scholing.

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

De praktijk is uitsluitend op werkdagen geopend. Patiënten kunnen gedurende avond, nacht, weekend, crises terecht bij de eigen huisartsenpraktijk of -post, spoedeisende eerste hulp, of de ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: de patiënten in mijn praktijk niet crisis gevoelig zijn.

**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:**

Dr. Dorien Nieman  
Margit van Kampen

Narda Miedema  
Simone Waltz

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

Door middel van maandelijks overleg met mijn collega's in een intervisiegroep bundelen we onze krachten en leren we van elkaar vanuit casuïstiek. We reflecteren op eigen handelen, praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

### **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:

[www.houseofpsychology.nl](http://www.houseofpsychology.nl)

### **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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://lvvp.info/voor-clienten/wat-de-gespecialiseerde-ggz/wetten-regels-beroepscode/>

### **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):**

In eerste instantie kunnen mijn patiënten bij mezelf terecht. Ik nodig daartoe ook actief uit. Mochten we er samen echt niet uitkomen, kan de patiënt terecht bij een klachtenfunctionaris van Klacht&Company [LVVP@klachtencompany.nl].

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Dr. Dorien Nieman

**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: [www.houseofpsychology.nl](http://www.houseofpsychology.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):**

Patiënten kunnen mij mailen om een eerste telefonische afspraak te maken waarin we samen kijken of het aanbod van de praktijk past bij de klachten. Indien de kennismaking een samenwerking tot resultaat heeft zal ik een afspraak maken voor een intake. Verwijsbrief, persoonlijke-en verzekeringsgegevens worden opgenomen en geverifieerd. Meestal zijn er 1 á 2 gesprekken voor nodig om samen duidelijk te krijgen wat er speelt, wat de aangewezen behandeling is en of ik deze werkelijk kan bieden. Informatie over rechten en plichten wordt schriftelijk verstrekt via de website en kunnen tijdens de eerste afspraken worden besproken. Tevens wordt patiënt tijdens de eerste afspraak geïnformeerd over de procedure, geheimhouding, kosten, klachtenregeling etc. Na de intake volgt het behandeladvies.

### **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:**

Bij aanvang draag ik zorg voor heldere communicatie op de website, in het kennismakingsgesprek en tijdens de intake. Ook plannen we plannen een tussentijdse evaluatie. Als er op andere momenten een koerswijziging nodig is, bespreek ik dat zo snel mogelijk met de patiënt. Bij in zicht komen van een afsluiting is er altijd een voorbereidend gesprek waarin de voortgang wordt besproken, wordt geëvalueerd en waarin een plan voor de komende periode wordt gemaakt. Ik heb enkel contact met naasten wanneer patiënt hiermee akkoord is. Indien nodig en/of gewenst kan een partner mee komen.

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

Voorafgaand aan de behandeling wordt er een klachtenlijst afgenomen. Bij de start van de behandeling wordt een behandelplan opgesteld en besproken met en goedgekeurd door de patient. Bij de tussentijdse evaluatie wordt de voortgang geëvalueerd aan de hand van het behandelplan en wordt dit indien nodig bijgesteld. Bij afsluiting worden deze doelen nogmaals geëvalueerd. Tevens wordt gesproken over terugval en nazorg.

### **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:**

De behandelvoortgang wordt regelmatig geëvalueerd, minimaal 2 keer per traject. Bij afsluiting vindt altijd een afrondend evaluatiegesprek plaats.

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

Bij de afsluiting van de behandeling vindt een afsluitgesprek plaats met de behaalde resultaten, tevredenheid van patiënt en eventuele nazorg en terugrapportage naar de huisarts middels de ontslagbrief.

## **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: A. Vedder

Plaats: Utrecht

Datum: 15-12-2022

**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