

# 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: H. Delcliseur

BIG-registraties: Big nr. 29054591125 / 49054591116

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut/ supervisor VGCT, lid LVVP, NIP

Basisopleiding: Klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94005944

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Delcliseur psychotherapie en coaching

E-mailadres: h.delcliseur@gmail.com

KvK nummer: 09207779

Website: [www.delcliseurpsychotherapie.nl](http://www.delcliseurpsychotherapie.nl)

AGB-code praktijk: 94056245

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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

#### 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.:**

De praktijk wil dichtbij en laagdrempelig mensen helpen die vastlopen in hun leven met uiteenlopende klachten. De basispremissie is zo weinig mogelijk zoveel als nodig en een op maat gemaakt behandelplan.

Behandeling wordt individueel gedaan maar het betrekken van het systeem is altijd wenselijk en vaak nodig. Er wordt waar mogelijk blended gewerkt met hulp van e-health toepassingen zoals therapieland.

Er is een goed netwerk met zorgvragers waaronder huisartsen die verwijzen. Ook is er de mogelijkheid om door te verwijzen naar groepsbehandeling bij een collega in de intervisie groep.

Ik neem zelf deel aan 3 intervisie groepen waardoor ik goed op de hoogte blijf en mijn netwerk actief houdt.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: H.S. M. J. Delcliseur

BIG-registratienummer: 29054592511

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: H. S. M. J. Delcliseur

BIG-registratienummer: 29054592511

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders:

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

Caroline Vons 39049296716

Linda van Kemenade 19054571016

Kees Zwijnenburg 79059498416

Marieke Akerboom

R. Derikx, psychiater Rijnstate

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

Amarum (spec. Centrum voor eetstoornissen), als er intensievere behandeling nodig is.

Medisch Psychiatrische Unit Rijnstate ziekenhuis, Dr. B. de Pont, dr. R. Derix beiden psychiater

Marieke Hagendoorn (1e lijns psycholoog/ GZ psycholoog)

Marieke Akerboom, klinisch psycholoog

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

Patiënten kunnen mij altijd bereiken via beveiligde e health omgeving. Uiteraard kunnen zij in geval van crisis de HA post benaderen maar dat geldt voor iedere crisis situatie.

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

Nee, omdat: Ik uitsluitend patiënten aanneem die niet crisisgevoelig 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:**

S. Wensink  
K. Zwijnenburg  
C. Vons  
M. Akerboom  
I. van Driel, psychomotor therapeut, te Apeldoorn

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

Maandelijks is er een intervisie bijeenkomst volgens de Balint methode, daarnaast is er met K. Zwijnenburg en S. Wensink een maal per 2 maanden een toetsingsbijeenkomst waarin we met elkaar intakes indicatie en

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

**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.delcliseurpsychotherapie.nl](http://www.delcliseurpsychotherapie.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:

<http://fgzpt.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):**

H. Delcliseur

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Akerboom

**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.delcliseurpsychotherapie.nl](http://www.delcliseurpsychotherapie.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):**

Patienten benaderen mij via mail vaak (link vanuit de website). Ik bel patienten binnen een week (vakanties uitgezonderd) om vast te stellen of verwijzing akkoord is geregeld en problematiek aansluit bij wat ik kan bieden.

Patienten weten wat de wachtlijst, en worden op een wachtlijst geplaatst.

Indien er een lange wachtlijst is/ of niet passende zorg vraag, verwijs ik naar andere zorgverlener (Pro persona, Psy Q).

**12b. Ik verwijs 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:**

Regelmatig evalueren, ROM bespreken, e health gebruiken, waarbij laagdrempelig, en veilig informatie kan worden gegeven en oefeningen/ huiswerk kan worden gemaakt.

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM): : ja Regelmatig evalueren, ROM bespreken, e health gebruiken, waarbij laagdrempelig, en veilig informatie kan worden gegeven.

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

Ja regelmatig bespreken en ROM bespreken

**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:**

6 weken bij langer durende behandeling (langer dan half jaar), bij BGGZ 1 keer per 3 weken.

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

Bij de terugkerende voortgangsbespreking, gekoppeld aan ROM, maar ook door navragen hoe patiënt behandeling ervaart, de vooruitgang, het contact met mij als behandelaar, wat er beter anders zou kunnen. Inzet van e health.

## **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: H.Delcliseur

Plaats: Arnhem

Datum: 3 april 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