

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: SAA VAN DER POEL

BIG-registraties: 89922620625

Overige kwalificaties: Kinder & Jeugd psycholoog, EMDR therapeut

Basisopleiding: Universiteit Leiden doctoraal K & J psychologie, Gz-psycholoog per 01-04-17

Persoonlijk e-mailadres: vanderpoelsimone@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94103194

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologie Praktijk S. van der Poel

E-mailadres: info@pphvanderpoel.nl

KvK nummer: 59657480

Website: www.pphvanderpoel.nl

AGB-code praktijk: 94063816

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Zowel de indicerende als coördinerende rol, wordt door mij, als regiebehandelaar ingevuld, omdat ik werkzaam ben als vrijgevestigde in sectie II. Als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd, is er een mogelijkheid om mijn naaste collega T. Jonker te raadplegen (GZ-psycholoog) of gebruik te maken van het lerend netwerk. Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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 voor Psychologische Hulpverlening is een praktijk voor de Generalistische basis GGZ en per 01-04-2026 ook voor Gespecialiseerde GGZ. Dit betekent dat wij cliënten zien met lichte tot matig ernstige klachten, maar vanaf 01-04-2026 ook cliënten met complexe problematiek. Niet de klacht maar de kracht van mensen staat bij ons centraal. De behandelingen die wij geven zijn over het algemeen dan ook kortdurend en met inzet van wetenschappelijk onderbouwde behandelmethoden als CGT, IPT, Oplossingsgerichte therapie, EMDR en met inzet van e-health. Voor de SGGZ bestaan de behandelingen uit psychodynamische psychotherapie, schematherapie of KPSP. De problematiek die wij behandelen is breed en beslaat zowel angst-als stemmingsproblematiek, als somatoforme stoornissen en stress-gerelateerde problematiek en trauma. De praktijk is naast de behandeling voor volwassenen, gespecialiseerd in behandeling van chronisch zieke en oncologische patiënten.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: S. van der Poel

BIG-registratienummer: 89922620625

Medebehandelaar 1

Naam: T. Jonker

BIG-registratienummer: 09929357325

Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

Anders: De Psychologie Praktijk S. van der Poel maakt deel uit van de coöperatie PsyZorg HK, www.psyzorghk.nl, waarvan collega GZ-psychologen en psychotherapeuten als vrijgevestigde deel van uit maken. Verder werkt de praktijk vanuit de huisartsenpraktijk van Montfort, waar een goede samenwerking is met de huisartsen en tevens een oncologisch fysiotherapeute is gevestigd.

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

Wij werken binnen de regio frequent met zo'n 80 huisartsen samen. Daarnaast werken we samen met de specialistische GGZ in de regio, onder meer met de Hoofdlijn, GGZ InGeest, Leo Kannerhuis,

SHDH, vrijgevestigde psychiaters en psychotherapeuten. We werken samen met de Pijnpoli, Slaap poli Spaarne Gasthuis en het RKZ. Ook werken wij samen met een aantal fysiotherapeuten, oefen-therapeuten, bedrijfsartsen en slachtofferhulp.

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

- Consultatie huisarts, S-GGZ
- Doorverwijzing naar de S-GGZ
- Afschaling naar de POH ggz
- Aanvullende hulpverlening, zoals rugklachten, ontspanningstherapie
- Medicatie instellen of aanpassen
- Afstemming arbeidsongeschiktheid en re-integratie
- Consultatie psychiater SGGZ
- Inbreng in intervisiegroep om op indicatiestelling en eigen handelen te reflecteren

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Na kantooruren kunnen cliënten in het geval van een crisissituatie, contact op nemen met de dienstdoende huisarts van het gezondheidscentrum aan de Bachstraat1 te Heemskerk, de huisartsenpost of met de crisisdienst Noord Holland gebieden Zaanstreek Waterland en Midden Kennemerland van GGZ Dijk en Duin.

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

Ja, welke: de huisarts, deze kan bepalen of een cliënt wordt doorverwezen naar de crisisdienst

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:

Intervisiegroep: K.Hijnen, S. Durieux, P. Klein Heerenbrink en F. Stoffer (GZ-psychologen)

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsverenigingen neem ik deel aan 1 lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan een multidisciplinair lerend netwerk, vindt plaats door samenwerking met de coöperatieve vereniging Psy zorg HK, middels psychotherapeuten. Ook ben ik zelf in opleiding waardoor ik per 01-04-2026 de BIG-registratie van Psychotherapeut zal behalen. Dan zal ik mijn netwerk weer verder uitbreiden.

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

Er worden 10 bijeenkomsten van de intervisiegroep per jaar gehouden. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging. De onderwerpen die besproken worden in de intervisiegroepen, zijn reflectie op eigen handelen aan de hand van casuïstiek, indicatiestelling, kwaliteitsstandaarden en nieuwe ontwikkelingen in de ggz. Het multidisciplinaire overleg imet de huisartsen, zorgt voor inzicht en afstemming op de visie en het handelen van verschillende professionals, waardoor de overgangen gemakkelijker gaan en de zorg voor de client effectiever is.

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://pphvanderpoel.nl/tarieven/>

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 behandelstarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://pphvanderpoel.nl/tarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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:

<https://pphvanderpoel.nl/kwaliteit-privacy/>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Zie de WKKGZ invulling van de LVVP, per 1 januari 2017.

Opmerkingen en klachten kunnen mensen per brief of per mail aan de praktijk eigenaar richten. Wij zullen dit dan onderling proberen op te lossen. Mocht dit onvoldoende zijn dan kunt u contact opnemen met de klachtenfunctionaris van de LVVP of het NIP.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Vervangend behandelaar GZ-Psycholoog T. Jonker

Huisartsenpraktijk van Montfort, waarin de praktijk is gevestigd.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://pphvanderpoel.nl/wachttijden-2/>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Mensen kunnen zich online, via de website (www.pphvanderpoel.nl) aanmelden via het aanmeldformulier onder het kopje aanmelding. Eventueel kan iemand hier een voorkeur aangeven voor één van de psychologen. Indien digitaal aanmelden niet mogelijk is dan kan de aanmelding ook handmatig plaatsvinden. Zodra de aanmelding bij ons binnen is wordt de aanmelding van de client per mail bevestigd door de praktijk eigenaar en worden zij met hun toestemming op de wachtlijst gezet. Er wordt zo spoedig mogelijk contact opgenomen om een afspraak te maken voor het

intakegesprek. Ons streven is om iedereen binnen twee maanden te zien voor een eerste gesprek. Het kan voorkomen dat de wachttijd langer is, bijvoorbeeld door drukte of vakantie. Dit staat dan vermeld op de website en wordt altijd met u besproken. In spoedgevallen wordt voorrang verleend, desgewenst bij een andere behandelaar. Ook is het mogelijk om het antwoordapparaat in te spreken en dan wordt er zsm teruggebeld. De intake vindt plaats met de psycholoog van voorkeur, die ook de verdere behandeling voor zijn/haar rekening neemt, inclusief de communicatie met de cliënt. Zolang er nog geen intake heeft plaats gevonden, kan client zich nog richten tot de eigen huisarts of evt de poh ggz.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Op de website zijn onze contactgegevens te vinden.

Iedere werkdag is er tussen 12.00 en 13.00 uur telefonisch spreekuur, waarbij u mij of één van mijn collega's aan de telefoon krijgt. Daarbuiten kunt u de voicemail inspreken en wordt er zo spoedig mogelijk contact opgenomen. Deze berichten worden tijdens kantoortijden genoteerd in het logboek en de client zal dezelfde of de volgende dag door de behandelend psycholoog worden teruggebeld. Bij het intakegesprek wordt er een afsprakenformulier doorgenomen met de cliënt, waarbij client geïnformeerd wordt over de voorwaarden en het verloop van de behandeling. Schriftelijke communicatie naar derden gaat te allen tijde in overleg met de cliënt. Er is bij ons altijd de mogelijkheid om naasten uit te nodigen in de behandeling, indien de client dat wenst.

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

Na het intakegesprek worden er vaak aanvullende vragenlijsten afgenomen via Embloom. De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+. Ook wordt er een behandelplan opgesteld, welke met de client wordt doorgenomen. Via Zorgmail (een beveiligd communicatiemiddel in de zorg) wordt de huisarts regulier op de hoogte gehouden van de intake, behandelplan en afsluiting van de behandeling en indien nodig ook voor tussentijdse afstemming. Ook voor de ROM maken wij gebruik van Embloom. Vanaf 1 oktober 2016 wordt bij iedere behandeling bij aanvang en afsluiting een ROM-vragenlijst afgenomen.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Bij het derde gesprek bespreken we samen het behandelplan met de gestelde doelen en de verwachtingen. Tussen het 5e en 7e gesprek vindt er altijd een mondelinge evaluatie plaats met de client om de voortgang te bespreken en de doelen scherp te stellen. Bij het 10e gesprek bespreken we welke doelen al behaald zijn en wat nog te doen staat in de laatste gesprekken.

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

Aan het eind van het eerste gesprek vraag ik altijd actief of mensen het gesprek als prettig hebben ervaren. Tevens check ik in het tweede gesprek of er sprake is van een 'klik'.

Een klanttevredenheidsscore wordt aan het einde van de behandeling afgenomen via de CQI van Embloom Er is ook al een ROM per 1-10-2016 verplicht, die de verbetering van het inhoudelijk functioneren laat zien. Het in de behandeling direct aan de client vragen werkt goed. Het biedt ruimte voor een persoonlijke evaluatie van de behandeling en het functioneren van de behandelaar en indien nodig een openheid/ ingang om over te schakelen naar een collega.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Drs. S.A.A. van der Poel

Plaats: Heemskerk

Datum: 20-07-2025

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