

# 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: Rick van der Spek  
BIG-registraties: 59920238701  
Basisopleiding: Psychiater  
Persoonlijk e-mailadres: rickvdspek@gmail.com  
AGB-code persoonlijk: 03315113

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychiatrie Praktijk Houten  
E-mailadres: info@psychiatriehouten.nl  
KvK nummer: 93223714  
Website: www.psychiatriehouten.nl  
AGB-code praktijk: 03040142

#### 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.:

De praktijk richt zich op behandeling van psychiatrische problematiek bij volwassenen. De praktijk kenmerkt zich in haar werkwijze door:

1. Nauw samen te werken met familie, vrienden, andere betrokken hulpverleners en instanties.
2. Focus op minimale inzet en evt. sanering van medicatie. Tevens bij het starten van medicatie een plan opstellen om dit ook weer af te bouwen.
3. Focus op e-health (consulten middels videobellen, patiëntenportaal, etc) met hierbij laagdrempelige afspraken.
4. Afgekaderde behandeling, bij bespreking van het behandelplan is afronding van de behandeling een expliciet onderdeel.

5. Laagdrempelig bereikbaarheid voor overleg en consultatie voor huisartsen, psychologen en andere (GGZ) behandelaren.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Persoonlijkheid

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: RAA van der Spek

BIG-registratienummer: 59920238701

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: RAA van der Spek

BIG-registratienummer: 59920238701

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

De huisartsen en psychologen/psychotherapeuten onder de koepel van Zorg in Houten:

<https://zorginhouten.nl/>

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

Consultatie voor andere behandelaren (huisartsen, psychologen, psychotherapeuten)

Medebehandeling voor psychologen/psychotherapeuten.

Vervolgbehandelingen door psychologen/psychotherapeuten/instellingen.

Intensivering van behandeling door tijdelijke inzet van (deeltijd) opnames e/o crisisdienst/IHT.

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

Praktijk/behandelaar is gedurende de werkuren zoals gepubliceerd op de website

<https://www.psychiatriehouten.nl> bereikbaar voor patiënten. Buiten de werkuren kunt u terecht bij uw huisarts. Buiten kantoortijden kunt u terecht bij de huisartsenpost. Zowel de huisarts als de huisartsenpost kunnen zo nodig de crisisdienst van Altrecht betrekken. De crisisdienst van Altrecht werkt vanuit de locaties Utrecht en Zeist en biedt -alleen met tussenkomst van de huisarts- ambulante hulp aan mensen in acute psychische nood.

Ga naar de spoedeisende eerste hulp van het dichtstbijzijnde ziekenhuis voor het geval er tevens somatisch acute zorg nodig is.

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

Nee, omdat: ik bij crisis terug verwijs naar de huisarts, diens vervanger, of de crisisdienst van Altrecht.

**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:**

Maartje Singendonk, 99919200501  
Louis van Enckevort, 09920533601  
Michelle Lancee, 79924871001  
Youri van der Does, 09912159701  
Charlotte Koch, 59923577901  
Marte van der Horst, 89925291601

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

Intervisie: regelmatige bijeenkomsten met bespreking van casuïstiek, actuele ontwikkelingen (bv. medicatie), zorgkwaliteit en samenwerking, etc.

Supervisie: Om de week bespreking van casuïstiek met een collega psychiater met vele jaren ervaring.

Lokaal netwerk: samen behandelen van patiënten met complexe problematiek met hierbij regelmatig overleg.

**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:

<https://psychiatriehouten.nl/tarieven-en-vergoeding> en voor no-show:

<https://psychiatriehouten.nl/afspraken>

**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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://psychiatriehouten.nl/over-de-praktijk>

**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):**

de klachtenfunctionaris van de NVvP, klachtenfunctionaris@nvvp.net of 030-2823303

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

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

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

G.A.M. (Sina) Roelfs

AGB-zorgverlener: 03029960

BIG: 79023513901

**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: <https://psychiatriehouten.nl/afspraken>

### 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 gehele aanmelding verloopt via de eigenaar van de praktijk. Afspraken met nieuwe cliënten kunnen via <https://psychiatriehouten.nl/afspraken> ingepland worden.

**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 ben bereikbaar via telefoon en beveiligde email. Verder is het mogelijk via het patientportaal berichten te sturen. Cliënten worden aangemoedigd om partner en/of naasten te betrekken in de behandeling en evt. mee te nemen naar de afspraken.

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

Evaluatie behandelplan met vooraf afgesproken intervallen, mondelinge evaluatie van de doorlopen behandeling bij het laatste contact.

**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:**

3 maanden

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

Bij elke evaluatie van behandelplan en voortgang: mondeling.

### 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: Rick van der Spek

Plaats: Zeist

Datum: 23-07-2024

**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