

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Jan Johannes (Han) Geerling

BIG-registraties: 09913862925

Overige kwalificaties: VGCT lid / Geregistreerd K&J psycholoog NIP

Basisopleiding: Kinder- en Jeugdpsycholoog

AGB-code persoonlijk: 94010421

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Geerling

E-mailadres: [Info@psychologenpraktijkgeerling.nl](mailto:Info@psychologenpraktijkgeerling.nl)

KvK nummer: 56229496

Website: <http://www.psychologenpraktijkgeerling.nl/> <http://www.eliagg.nl/>

AGB-code praktijk: 94058609

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

#### 3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Er wordt gewerkt vanuit de Cognitieve Gedragstherapie in combinatie met Schematherapie. Bij gezinsproblematiek wordt er gewerkt vanuit de Systeemtherapie. De praktijk is toegankelijk voor kinderen, jongeren en hun ouders als volwassenen met individuele problematiek. Ook is er relatietherapie mogelijk. Er is expertise aanwezig in de behandeling van cliënten die last hebben van angsten, depressies, AD(H)D, somatoforme stoornissen, persoonlijkheid problematiek en eetstoornissen.

Tijdens het intake gesprek wordt onderzocht of client(e) op het juiste adres is (in de basis ggz). De intake wordt afgerond met een behandelingsvoorstel (WGBO) wat in gezamenlijk overleg wordt besproken. We bespreken het doel van de behandeling en op welke manier de behandeling gegeven zal worden. Indien de client(e) wil kan er naast de face to face contacten een e-health programma (therapieland) toegepast worden.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Bipolair en overig

Angst  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen  
Eetstoornis

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

##### **Regiebehandelaar1**

Naam: Jan Johannes (Han) Geerling  
BIG-registratienummer: 09913862925

##### **Medebehandelaar1**

Naam: Anne Marjolein Geerling - koppert  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog (lid NVO), kinder en jeugd

#### **5. Professioneel netwerk**

##### **5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:**

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Dominees, pastorale werkers en geestelijke verzorgers.

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

Cees Doornhein, GZ psycholoog / Psychotherapeut (GZ 29033486625, PT 49033486616) / lid VGCT, intervisie / werkoverleg / verwijzingen  
Huisarts F. Fluitsma (Arcanum)  
Anne-Marieke van 't Veer POH-GGZ bij huisartsenpraktijk Vathorst (Arcanum)  
T.A. van Neerbos, Psychiater 59048189301 (ELIAGG)  
M.A. de Boer-Sonneschein, GZ-psycholoog 99915449625 (ELIAGG)  
A.M. Temminck-van Abbema, GZ-psycholoog 69914084325 (ELIAGG)  
Hans 't Hart, psycholoog NIP / relatietherapie triple impact Amersfoort (intervisie bij relatietherapieën)  
Medewerkers van Eleos Amersfoort (zelf tien jaar bij deze instelling gewerkt op diverse afdelingen en ken medewerkers met specialismes goed, dankzij korte lijntjes kan verwijzing snel plaatsvinden voor specialistische ggz, indien nodig kan er ook een psychiater geraadpleegd worden)

##### **5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Intercollegiaal overleg, indicatiebespreking (over diagnose en behandeling), medicatie overleg, door- en terugverwijzingen.

Bij op- en afschaling vindt er overleg met de huisarts via Zorgmail / Zorgdomein (indien nodig is telefonisch) plaats. Indien medicatie nodig is wordt dit besproken met de huisarts. Ook voor consultatie wordt de huisarts indien nodig psychiater geraadpleegd.

Vanuit Eliagg vinden er maandelijkse intervisie bijeenkomsten plaats met o.a. collega GZ - psychologen / Psychotherapeuten / Systeemtherapeuten / Psychiater over consultatie bij casuïstiek.

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

Patiënten kunnen in de avond/nacht/weekend terecht bij de huisarts of huisartsenpost die zonodig kan doorverwijzen naar de crisisdienst. Bij een crisis overdag kan men bij mij of een van de collega's

van ELIAGG terecht. Voor cliënten die in behandeling zijn en waarbij een crisissituatie te verwachten is, worden individuele crisiscontactafspraken gemaakt.

Op de website van Psychologenpraktijk Geerling staat duidelijk vermeld bij tabblad doelgroep onder het kopje 'Voor wie niet' dat crisisgevoelige cliënten het beste met de huisarts kunnen bespreken welke vorm van hulp het meest passend is (preventie). Dit omdat cliënten met ernstig risico / hoge complexiteit niet passen binnen de basis ggz, maar beter gelijk hun hulpvraag kunnen indienen in de specialistische ggz. Vanuit een multidisciplinair team (o.a. psychiater) kan de expertise geleverd worden die nodig is voor deze doelgroep.

Bij intake onderzoek ik of cliënt wat betreft risico / complexiteit in de basis ggz aan het juiste adres is of dat er een doorverwijzing dient plaats te vinden naar de specialistische ggz. Crisisgevoelige cliënten verwijs ik in overleg met de huisarts door naar de specialistische ggz. Vaak vinden cliënten het fijn om zelf een instelling te kiezen waar ze hun hulpvraag indienen. Vanwege de wachttijden bij de specialistische ggz bied ik indien nodig is overbruggingscontacten. De informatie die ik verkrijg stuur ik in overleg met cliënt door naar de specialistische ggz.

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

Nee, omdat: Er indien nodig is mondeling afstemming is met de crisisdienst van Eleos of het Meander Medisch Centrum.

#### **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: <http://www.psychologenpraktijkgeerling.nl/tarieven/>

#### **7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

#### **De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.psychologenpraktijkgeerling.nl/wp-content/uploads/2016/08/hier.pdf>

#### **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: <http://www.psynip.nl/het-nip/kwaliteit.html>

<https://www.nvgzp.nl/beroep/beroepscode/>

#### **9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Piet de Boer (NVGZP). U kunt hem in kantooruren mobiel bereiken op nummer 06-81941801 of u kunt mailen via [klachten@nvgzp.nl](mailto:klachten@nvgzp.nl). Hij neemt dan binnen 2 werkdagen contact met u op. Post kan gestuurd worden naar Piet de Boer, Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden.

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:  
Cees Doornhein

### 10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:  
<http://www.psychologenpraktijkgeerling.nl/aanmelding/>

### 12. Aanmelding en intake

#### 12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Veelal vindt er een aanmelding via het aanmeldformulier op de website plaats. In het aanmeldingsformulier worden enkele gegevens uitgevraagd, zoals naam, telefoonnummer, huidige klachten en korte omschrijving hulpvraag. Dezelfde werkdag krijgt de cliënt van mij een uitnodiging voor een intakegesprek (binnen drie weken). Er wordt een brochure met praktijkinformatie en aanmeldformulier meegestuurd. Er wordt een kennismakingsgesprek afgesproken en daarna wordt besloten of de intake wordt voortgezet. Zowel de intake als behandeling wordt door mij uitgevoerd. De communicatie met de patiënt vindt zowel via de e-mail als telefonisch plaats.

Het betreft een eenmanszaak. De intake wordt door mij gedaan. Op het einde van het intakegesprek krijgt cliënt te horen of er een behandeling bij mij kan plaatsvinden of dat er naar elders verwezen dient te worden.

Bij voortgang van de behandeling wordt er in overleg met de cliënt een volgend behandelingscontact gepland. Afhankelijk van wat er nodig is worden er op het einde van het intakegesprek interventies bedacht en besproken.

#### 12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

### 13. Diagnostiek

#### 13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Jan Johannes (Han) Geerling

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Orthopedagoog, de GZ-psycholoog in opleiding of de psychiater.

Bij kind en jeugd heeft de GZ - psycholoog (J.J. Geerling) het intake gesprek met de ouders en heeft de Orthopedagoog (onderaannemer) het intake gesprek met het kind. Uiteindelijk stelt de GZ - psycholoog als regiebehandelaar de diagnose.

Bij de volwassen zorg zijn er veelal geen andere betrokkenen bij het diagnostisch proces aanwezig. Incidenteel GZ-psycholoog in opleiding voor het afnemen van een uitgebreid psychodiagnostisch onderzoek naar de persoonlijkheid en de psychiater i.v.m. een eventuele medicamenteuze behandeling.

## **14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: Jan Johannes (Han) Geerling

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: Jan Johannes (Han) Geerling

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Het schriftelijke behandelplan wordt met de patiënt besproken en gegeven. De voortgang wordt besproken per 3 maanden, op het moment dat de patiënt dat wenst en aan het einde van de behandeling.

Ik bespreek de indicatiestelling / behandelplan gedetailleerd door met de cliënt.

Gezamenlijk worden de doelen opgesteld. Bij akkoord van de cliënt over indicatiestelling / behandelplan wordt de behandeling uitgevoerd.

Indien nodig is wordt er met toestemming van cliënt bijvoorbeeld een partner uitgenodigd om een keer mee te komen. Bij behandeling van kind en jeugd wordt het systeem actief betrokken bij de behandeling middels systeemtherapie

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Iedere 3 maanden wordt een ROM meting aangeboden (OQ45-2), en wanneer ingevuld, besproken met de patiënt. Daarnaast is dat het moment van tussenevaluatie van het behandelplan en de voortgang.

Halverwege de behandeling vindt er daarnaast een mondelinge tussenevaluatie plaats waarbij de doelen besproken worden. Op het einde van de behandeling vindt er schriftelijk een eindevaluatie plaats. Bij start van de behandeling, gedurende de behandeling en op het einde van de behandeling vindt er een meting via vragenlijst (ROM) plaats middels de OQ45.

**14g. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

De OQ45 neem ik om de drie maanden standaard bij elke behandeling af;

Halverwege de behandeling een tussenevaluatie aan de hand van de doelen over de doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.

**14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Aan de eind van de behandeling schriftelijk met een vragenlijst.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: Jan Johannes (Han) Geerling

Plaats: Amersfoort

Datum: 04-02-2019

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja