

# 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: 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 zoals bekend bij KVK: 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. 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

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie C

#### 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.:**

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/cliënten 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 de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: J.J. Geerling  
BIG-registratienummer: 09913862925

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: J.J. Geerling  
BIG-registratienummer: 09913862925

**Medebehandelaar 1**

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

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

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

**5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) 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  
Huisartsenpraktijken  
T.A. van Neerbos, Psychiater 59048189301 (ELIAGG)  
M.A. de Boer-Sonneschein, GZ-psycholoog 99915449625 (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 (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt 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 maandelijks intervisie bijeenkomsten plaats met o.a. collega GZ - psychologen / Psychotherapeuten / Systeemtherapeuten / Psychiater over consultatie bij casuïstiek.

**5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis 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.

**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:**

Dina Mazzolari, gz psycholoog Eliagg  
Mieke Boer, gz psycholoog Eliagg  
Christel van Voornveld, gz psycholoog Eliagg  
Arina Bakker, gz psycholoog Eliagg  
Chantal Linker, gz psycholoog Eliagg

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

We komen als Eliagg 10x per jaar bij elkaar voor intervisie. Casuïstiek bespreking, onderwijs en ook is er aandacht voor ieders (professioneel) welzijn. Het vormt een veilige groep waar een ieder kan praten over zijn of haar gevoelens, gedachten om op deze wijze te groeien in het vak als psycholoog.

**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 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 behandel tarieven, 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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.psynip.nl/het-nip/kwaliteit.html> <https://www.nvgzp.nl/beroep/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):**

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.

**Link naar website:**

<http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2014/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-cli%C3%ABnten.pdf>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Cees Doornhein

**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:

<http://www.psychologenpraktijkgeerling.nl/aanmelding/>

### **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):**

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/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:**

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

**13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de 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.

**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 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.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**  
Aan de eind van de behandeling schriftelijk met een vragenlijst.

#### **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: 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 Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja