# 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: TA DE Jong
BIG-registraties: 49050193225
Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP, lid LVVP
Basisopleiding: WO Psychologie (KU Nijmegen)
AGB-code persoonlijk: 94002139

### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: T.A. de Jong, Psycholoog
E-mailadres: info@trixdejong-psycholoog.nl
KvK nummer: 63636883
Website: www.trixdejong-psycholoog.nl
AGB-code praktijk: 94062137

### 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

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

Ik werk als GZ-psycholoog in een vrijgevestigde praktijk en ben zelf de regiebehandelaar die indiceert en coördineert.

**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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:**

Ik werk generalistisch en kortdurend (max10-12 gesprekken), dat wil zeggen dat ik mensen met allerlei klachten/problemen in behandeling neem. Zoals onder meer stemmingsproblemen, angstklachten en posttraumatische stress klachten, sommige somatoforme stoornissen. Hierbij maak ik gebruik van zowel inzicht gevende als cognitief gedragstherapeutische behandelingsstrategieën: CGT, EMDR, MBCT en schematherapeutische deeltechnieken.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

## 4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

## Regiebehandelaar 1

Naam: T.A. de Jong
BIG-registratienummer: 49050193225

## 5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

**5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:**
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Psychiater

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**
Overleg, diagnostiek, intervisie, terugrapportage, consultatie mbt medicatie, diagnostiek en verwijzing.

**5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):**
Huisartsenpost die eventueel kan verwijzen naar GGZ-crisisdienst.

**5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?**
Nee, omdat: verwijzing loopt via huisarts/huisartsenpost

**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 bestaande uit 6 a 7 GZ psychologen/psychotherapeuten werkzaam in vrijgevestigde setting.

**5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:**
Uitwisselen diagnostiek en indicatiestelling, casuïstiek, vragen/reflectie met betrekking tot persoonlijk functioneren als behandelaar, GGZ-praktijkzaken, etcetera

## 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.trixdejong-psycholoog.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.trixdejong-psycholoog.nl

### 8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:
Intervisie
Visitatie
Bij- en nascholing
De beroepscode van mijn beroepsvereniging
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
https://www.lvvp.info/

## 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):**
Wanneer u van mening bent dat uw behandelaar op enige wijze onjuist heeft gehandeld, kunt u dat op de volgende manieren aan de orde stellen.

Allereerst bestaat natuurlijk de mogelijkheid om het bij uw behandelaar zelf ter sprake te brengen. Hij of zij zal uw klacht serieus nemen en met u naar een oplossing zoeken. Dit kan via een gesprek, maar u kunt ook bellen, mailen of schrijven.

Mocht u ook over deze oplossing niet tevreden zijn, dan kunt u terecht bij de LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

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

**Link naar website:**
www.trixdejong-psycholoog.nl

### 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

**10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**
Naam vervangend behandelaar:
Bianca Mooi, GZ-Psycholoog

**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. Wachttijd 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: www.trixdejong-psycholoog.nl/praktisch

### 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):**

Aanmeldingen zijn mogelijk per email, via een aanmeldingsformulier op de website of telefonisch en komen direct bij ondergetekende terecht. Vervolgens zal een afspraak voor een intakegesprek met mij worden gemaakt. Tijdens de intake zal bekeken worden of een behandelovereenkomst kan worden afgesloten.

**12b. Ik verwijs 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 indicerend 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:**
Voorafgaand aan het eerste gesprek krijgt de cliënt schriftelijk of via e-mail informatie toegestuurd over de praktijk. Bij de intake en vaststellen van de behandelovereenkomst worden mondeling afspraken gemaakt en hiervan wordt een aantekening in het elektronisch dossier gemaakt. Binnen de gesprekken vindt in een doorlopend proces communicatie plaats over het beloop van de behandeling. Bij vragen of problemen kunnen cliënten tussentijds mailen of bellen. Er wordt gebruik gemaakt van ROM metingen.

**13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**
Voortgangsbesprekingen. Het behandelplan wordt geëvalueerd, bij korte trajecten alleen aan het eind, bij intensieve trajecten ook vaak halverwege. Een uitgebreide evaluatie over het gehele traject vindt plaats in de laatste sessie. Bij stagnatie vindt er vanzelfsprekend een evaluatie plaats. Daarnaast wordt gebruik gemaakt van ROM metingen.

**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:**
Evaluatie met cliënt vindt plaats in elk geval aan het eind van een traject en bij intensieve trajecten halverwege, en verder zo vaak als nodig afhankelijk van het beloop van de behandeling.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**
Mondeling wordt tevredenheid gecheckt bij de cliënt aan begin (is er een klik?) en aan het eind van een traject. Na afloop van de behandeling vindt een een schriftelijk klanttevredenheidsonderzoek (verstuurd en door de cliënt teruggestuurd via het digitale patiëntendossier) plaats.

## 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 vervolgadvies, 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: T.A. de Jong
Plaats: Amersfoort
Datum: 05-06-2025

### 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