

# 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: Emke Plomp  
BIG-registraties: 89910793801  
Overige kwalificaties: Psychiater  
Basisopleiding: Geneeskunde  
Persoonlijk e-mailadres: e.plomp@hetnet.nl  
AGB-code persoonlijk: 03068744

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: PsychoCura  
E-mailadres: info@psychocura.nl  
KvK nummer: 86456334  
Website: <https://www.psychocura.nl>  
AGB-code praktijk: 03040005

#### 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 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.:**

Patiënten/cliënten kunnen in mijn praktijk terecht voor diagnostiek en behandeling van (complexe) psychische klachten, waaronder:

- Depressieve klachten
- Angstklachten
- Persoonlijkheidsproblematiek
- Hechtingsproblematiek
- Klachten gerelateerd aan overmatige of langdurige stress
- Teveel of juist te weinig emoties ervaren
- Gevoelens van onzekerheid

- Problemen in het contact met anderen
- Moeite in het vinden of onderhouden van relaties

De behandeling kan bestaan uit psycho-educatie, inzichtgevende psychotherapie en/of farmacotherapie.

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

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Emke Plomp

BIG-registratienummer: 89910793801

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Emke Plomp

BIG-registratienummer: 89910793801

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

- Op- en afschaling van zorg
- Nevenbehandeling / samenwerking bij complexe casuïstiek
- Consultatie
- Second opinions
- Multidisciplinair overleg
- Intervisie

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

Buiten kantooruren mogen patiënten/cliënten mij in noodgevallen bellen. Wanneer ik niet bereikbaar ben of niet tijdig reageer, kunnen ze contact opnemen met de huisartsenpost. Indien nodig, kan de huisartsenpost eventueel doorverwijzen naar de crisisdienst. Voor vakantieperiodes regel ik waarneming door collega-psychiaters.

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

Nee, omdat: patiënten/cliënten mij in noodgevallen ook buiten kantooruren mogen bellen. Indien nodig, zal ik dan verwijzen naar de crisisdienst. Wanneer ik niet bereikbaar ben of niet tijdig reageer, kunnen patiënten/cliënten contact opnemen met de huisartsenpost. Indien nodig, kan de huisartsenpost eventueel doorverwijzen 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 van zelfstandig gevestigde psychiaters
- Groep kandidaat-leden van de Nederlandse Vereniging voor Psychoanalytische Psychotherapie (NVPP)

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

- Met intervisiegroep: maandelijkse intervisiebijeenkomsten, waarin casuïstiek en indicatiestellingen worden besproken.
- Met groep kandidaat-leden NVPP: wekelijkse onderwijsbijeenkomsten, waarin theorie, casuïstiek en indicatiestellingen voor psychoanalytische psychotherapie worden besproken.

## **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://psychocura.nl/werkwijze/kosten>

## **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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op

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

## **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 Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (mailadres: [klachtenfunctionaris@nvvp.net](mailto:klachtenfunctionaris@nvvp.net))

**Link naar website:**

<https://psychocura.nl/werkwijze/klachten>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Een collega-psychiater. Ik geef de naam van de waarnemer voor mijn vakantie door aan mijn patiënten/cliënten, omdat het per periode kan verschillen wie er waarneemt.

**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://psychocura.nl/werkwijze/wachttijden>

## **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):**

Aanmelding is mogelijk via [info@psychocura.nl](mailto:info@psychocura.nl) met een verwijsbrief van de huisarts of een andere GGZ-aanbieder. Verwijzers kunnen ook eerst telefonisch overleggen. Binnen 3 werkdagen na ontvangst van de verwijsbrief neem ik contact op met de patiënt en/of de verwijzer om te bespreken of en zo ja wanneer een intake gepland kan worden. De intake bestaat meestal uit 2 tot 3 gesprekken van 60 minuten. Alle gesprekken worden door mijzelf gevoerd. Bij voorkeur is bij minimaal 1 gesprek ook een familielid of naaste aanwezig. Aan het einde van de intake bespreek ik samen met de patiënt of PsychoCura een geschikt behandelaanbod heeft. Als dat het geval is, stellen we samen een behandelplan op.

### **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 behandelplan wordt samen met de patiënt/cliënt opgesteld, bij voorkeur in aanwezigheid van een familielid of naaste. Ten minste 1x per 3 maanden (bij medicamenteuze behandelingen of kortdurende psychotherapie) of ten minste 1x per 6 maanden (bij langerdurende psychotherapie) evalueren we samen - en bij voorkeur ook in aanwezigheid van een familielid of naaste - of we nog op de goede weg zijn en of het zinvol is de behandeling nog langer voort te zetten. Zo nodig, wordt het behandelplan aangepast.

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

Voortgangsbesprekingen, behandelplan, evaluatie, vragenlijsten.

### **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:**

- Bij medicamenteuze behandelingen of kortdurende psychotherapie ten minste 1x per 3 maanden
- Bij langerdurende psychotherapie ten minste 1x per 6 maanden

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

Mondelinge evaluaties tijdens de voortgangsbesprekingen

## **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: Emke Plomp

Plaats: Zeist

Datum: 28-08-2022

**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