

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: AJ VAN DER Ziel

BIG-registraties: 69046261001

Overige kwalificaties: NVvP Interne Aantekening Ouderenpsychiatrie en Volwassenenpsychiatrie

Basisopleiding: Arts (1996), Psychiater (2008)

AGB-code persoonlijk: 03069705

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Van der Ziel

E-mailadres: praktijkvanderziel@gmail.com

KvK nummer: 54288908

Website: www.praktijkvanderziel.nl

AGB-code praktijk: 03095132

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Hoofdvestiging: Noordersingel 29, 9401 JW ASSEN

Nevenvestiging Olympiaplein 4, 1076 AB AMSTERDAM

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 gespecialiseerde-ggz

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

Ik ben verantwoordelijk voor zowel het vaststellen van de diagnose en het bepalen van de behandeling (indicerend), als het coördineren en uitvoeren van de behandeling (coördinerend). Dit gebeurt in nauwe samenwerking met de cliënt en andere betrokken zorgverleners.

Ik stel de diagnose en bepaal de behandeldoelen en -methoden. Ik zorg voor een passende behandeling en begeleiding, eventueel in samenwerking met andere behandelaars.

Ik houd toezicht op het verloop van de behandeling en pas deze zo nodig aan.

Ik organiseer en voer de behandeling uit, eventueel met inzet van andere zorgverleners.

Ik houd overzicht over het totale zorgproces en zorg voor een goede afstemming tussen alle betrokken partijen.

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

De praktijk biedt ambulante behandeling conform beroepsstandaarden aan volwassen en oudere patienten met alle DSM5-problematiek, met uitzondering van ernstige verslaving, eetstoornissen en genderproblematiek. Het betreft matig- tot hoogcomplexiteit. In veel gevallen is sprake van comorbide persoonlijkheidsproblematiek. Op strikte indicatie wordt ook outreachend gewerkt (huisbezoek). De praktijk is 5 dagen per week geopend. In geval van ziekte of vakantie wordt voor nood waargenomen door een collega uit de regio. Indien psychotherapie geïndiceerd is, wordt deze toegepast volgens 'schematherapie'. Verwijzing vindt plaats door huisartsen of collega-verwijzers vanuit GGZ Drenthe, en van binnen en buiten de regio. De praktijk is laagdrempelig bereikbaar binnen kantooruren.

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

Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: A.J. van der Ziel
BIG-registratienummer: 69046261001

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

Huisartsen(praktijken) in Assen, maar ook uit de hele regio Drenthe en minder frequent uit Friesland en Groningen die patiënten naar mij verwijzen.
Ik werk verder regelmatig samen met o.a. GGZdeWikk, centrum voor psychotrauma - Assen; Cosis met vestigingen in Drenthe en Groningen; GGZ Drenthe; UMCG-Groningen, Universitair Centrum Psychiatrie, Expertisecentrum Slaap en Psychiatrie GGZ Drenthe Assen.

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

Bij voorkeur in alle gevallen, uiteraard mits toestemming. Doel is opvragen en geven van informatie over voorgeschiedenis en relevant verloop van het behandelproces, berichtgeving over (wijziging van) psychofarmaca en uitslagen van door mij geïnitieerd controle-onderzoek, zoals laboratoriumonderzoek of ECG. Tevens tussentijds bij klachten op het grensvlak tussen lichaam en geest.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Patiënten kunnen in de avond/nacht/weekend terecht bij de huisartsenpost. Bij crisisgevoeligheid wordt de huisarts hierover door mij ingelicht. Zorgverzekeraars behouden de spoedzorg buiten kantooruren voor aan lokale grote GGZ instellingen voor Drenthe is dit GGZ Drenthe. Deze wordt indien nodig in de avond/nacht/weekenduren door de huisartsenpost ingeschakeld. Voor crisis binnen kantooruren kunnen patiënten terecht bij mijzelf. Er is een dagelijks (ma. - vr.) spreekuur ingesteld en structureel is dagelijks overlooptijd gereserveerd voor patiënten die dezelfde dag nog gezien moeten worden. Indien nodig verwijst ik door.

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

Ja, welke: Waar nodig worden afspraken op maat gemaakt over individuele patiënten. Tijdens kantooruren verzorgt A.J. van der Ziel de directe verwijzing en berichtgeving.

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:

1. intervisiegroep psychiaters: J.F. von Gleich, G.M. Bakker, P. Raap, I. Klijntuunte, I Savenko
2. intervisiegroep schematherapie: A. Withaar (psychiater/psychotherapeut), A. Maslun (psychotherapeut), J.F. von Gleich (psychiater/psychotherapeut), T. Bloedjes (psychotherapeut)

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

1. bespreken van calamiteiten, zoals (dreigende) suicide
2. bespreken van casuïstiek en hierin verkenning van eigen ervaringen in therapeutisch proces, met feedback op (dis)functionaliteit hierin.
3. bespreken van symposia en congressen, nieuwe behandelmethodieken en medicatie.
4. deelname aan kwaliteitsvisitatie van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (5-jaarlijks). Deelname aan IFMS kwaliteitsvisitatie vanuit de Federatie Medisch Specialisten. Beide kwaliteitsvisitaties gelden voor psychiaters.

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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:

Behandeltarieven zijn per zorgverzekeraar verschillend: info wordt desgewenst per patiënt gegeven door A.J. van der Ziel. Info over eigen risico en no-show:

<http://www.praktijkvanderziel.nl/index.php/kosten>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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.nvvp.net/home>

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):

Bij mij en bij de klachtenfunctionaris. Mijn praktijk is aangesloten bij de klachtenregeling van mijn beroepsvereniging, de NVvP. De klachtenfunctionaris is bereikbaar per email: klachtenfunctionaris@nvvp.net

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij één van de collega's uit de waarneemgroep (interviewgroep) psychiaters.

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. Wachtijd 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:

<http://www.praktijkvanderziel.nl/index.php/praktijkinfo> (Er is geen wachttijd tussen intake en behandeling).

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):

Voorafgaand aan aanmelding vindt telefonisch contact plaats tussen de patiënt in kwestie en ondergetekende, en ontvangt ondergetekende een verwijfsbrief. Ondergetekende verzorgt de intake, en is daarna tot beëindiging van het behandelcontact eerst-aanspreekbare.

Patiënten kunnen desgewenst 7 * 24 uur een bericht inspreken of mailen. Bij afwezigheid volgt een automatisch bericht (voicemail of mail-afwezigheidsassistent). Mails worden behoudens weekenden en vakanties of ziekte binnen 24 uur beantwoord, conform de Veldnormen, opgesteld vanuit de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) en partners. Dagelijks belpreekuur van maandag tot vrijdag tussen 8.30h en 9.00h. Ingesproken telefoonberichten worden bij aanwezigheid dezelfde dag beantwoord.

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijfs), 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:

Communicatie over beloop van de behandeling vindt plaats met patiënt:

- a. periodiek a 3 maanden in kader van behandelplan-evaluatie, mondeling
- b. jaarlijks bij bespreking ROM-screening.

Naasten of derden zijn te allen tijde welkom in aanwezigheid van patiënt / betrokkene, ook onaangekondigd. Berichtgeving aan derden vindt alleen plaats op verzoek van en met toestemming van betrokkene, conform richtlijnen van de KNMG (Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering van de Geneeskunst). Contact met naasten zonder aanwezigheid van betrokkene vindt alleen plaats onder omschreven voorwaarden in het behandelplan (bijvoorbeeld crisissignalering), en in geval van nood, met een beroep op conflict van plichten (handhaven beroepsgeheim en voorkomen van dreigend gevaar dat niet anders kan worden afgewend, en in dat geval proportioneel voor zover hiertoe noodzakelijk).

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

- 1. Behandelplan-evaluaties elke 3 maanden
- 2. Deelname aan en bespreking van ROM
 - a. overeenkomstig gestelde eisen van ziektekostenverzekeraars t.b.v. contractering EN
 - b. aan de hand van vragenlijsten op therapeutische indicatie daar waar bijdragend of noodzakelijk

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:

Conform richtlijnen ZPM en op indicatie.

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

CQ-index jaarlijks en aan het einde van de behandeling

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 vervolgadvis, 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: A.j. van der Ziel

Plaats: Assen

Datum: 29-08-2025

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