

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: AA MULDER

BIG-registraties: 39065679901

Overige kwalificaties: Systeemtherapeut. Ingeschreven bij de Nederlandse vereniging voor relatie en gezinstherapie (NVRG)

Basisopleiding: geneeskunde, opleiding tot psychiater en specialisatie kinder- en jeugdpsychiater. systeemtherapie opleiding.

Persoonlijk e-mailadres: muldera2017@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 03068866

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: PsyConnect

E-mailadres: anneliesmulder@psy-connect.nl

KvK nummer: 83715533

Website: www.psy-connect.nl

AGB-code praktijk: 03040173

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
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

Clënten 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.:

In mijn praktijk voor kinder- en jeugdpsychiatrie zie ik naast kinderen en jeugdigen ook jong volwassenen en ouders van kinderen die zich bij mij hebben aangemeld. Ik bied ook systeemtherapie. Ik diagnosticeer en behandel deze groep patiënten met uiteenlopende problematiek waarbij ik zowel s ggz zorg als basis ggz zorg bied. Patiënten worden door mij zowel vanuit een bio psychosociaal model in kaart gebracht als vanuit een hechtingsgericht werkmodel waarbij de context van het systeem waarin een patiënt functioneert of waarin het individu is opgegroeid grote aandacht krijgt. Behandeling vindt ook grotendeels gezins- en omgevingsgericht plaats. Naast het bieden van s ggz zorg bied ik ook (hechtingsgerichtte)gezinstherapie, partner relatie therapie (EFT) en coach ik samengestelde gezinnen.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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.A. Mulder

BIG-registratienummer: 39065679901

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Carola van Es, klinisch psycholoog en psychotherapeut Praktijk van Es Wassenaar bIG 99924068525

Balint de Vries, psychiater ZGP Wassenaar BIG 49916155001

Koen Stolk, Kinder- en jeugdpsychiater ZGP Leiden

psychologen praktijk Vrijmoet en Maatman Den Haag, J. Maatman BIG 99050804025

verschillende collegae psychologen en orthopedagogen uit naburige psychologen praktijken regio

Den Haag, Wassenaar, Voorschoten, Voorburg als ook diverse internationale gezondheidscentra

Ik houd nauw contact met huisartsen uit de regio en praktijk ondersteuners die daar werkzaam zijn.

Mijn lerend netwerk is een gemengde groep dat bestaat uit zelfstandig gevestigde kinder- en

jeugdpsychiaters als ook uit zelfstandig gevestigde psychiaters

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

De gz psycholoog of klinisch psycholoog kan worden gevraagd voor specifieke aanvullende individuele kind behandelingen naast de behandeling die ik biedt (opschalen) of overname van psychologische behandeling na instellen medicatie (afschalen) . De psycholoog kan opschalen naar mij in geval van vastlopende behandeling of complexe diagnostiek. Dit kan een vraag zijn voor consultatie maar hieruit kan ook eventuele overname van behandeling of diagnostiek voortvloeien. In geval van onderhoudende systeemfactoren kan er naar mij verwezen worden voor gezinsdiagnostiek en behandeling van interfererende systeemfactoren. Huisartsen consulteren mij voor aanpassingen van de medicatie. Indien dit gedaan is verwijs ik weer terug i.o.m. huisarts en POH.

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

De bereikbaarheid van de praktijk wordt bij het begin van de behandeling besproken. Overdag ben ik altijd bereikbaar tussen 9 en 17uur. Indien nodig wordt er een individuele afspraak gemaakt met patiënten voor contact in het weekend ter voorkoming van oplopende crisis. In geval van vakantie of afwezigheid door congressen dan wordt de waarneming bij een andere kinder- en jeugdpsychiater belegd. De contactgegevens van deze waarnemer worden vooraf aan patiënten die in beeld zouden kunnen komen gemeld en de waarneming wordt vermeld op mijn website, en via afwezigheidsmeldingen (telefoon en mail) kenbaar gemaakt. Mocht er onverhoopt toch sprake zijn van crisis na kantoor tijd dan nemen patiënten contact op met de huisartsenpost of met het CIT Haaglanden. Deze routes staan op mijn website vermeld en wordt ook bij start van de behandeling aan de patiënten uitgelegd

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

Nee, omdat: Nee, de mate van houvast en laagdrempeligheid van PsyConnect is groot derhalve is er nauwelijks sprake van crisis en zijn vaste afspraken ook niet nodig. Bovendien werk ik supragregionaal waardoor het niet mogelijk is met verscheidene crisisdiensten afspraken te maken.

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:

Ik maak onderdeel uit van het lerend netwerk met oa.

Liselotte van Dongen, ZGP KJP Haarlem

Koen Stolk ZGP KJP Leiden

Tineke Smit, ZGP KJP Leiden

Balint de Vries, ZGP psychiater Wassenaar. Daarnaast ben ik lid van de ZGP regio Haaglanden; dit betreft een gemende groep van kinder- en jeugdpsychiaters en volwassen psychiaters, allen ZGP. Daarnaast ben ik lid van de Vrijgevestigden jeugd ggz haaglanden netwerk groep met alleen BIG geregistreerde behandelaars voor jeugd.

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

Als lerend netwerk geven wij vorm aan visitaties en volgen wij de herregistratie richtlijn. Wij hebben adviezen met elkaar gemaakt over het verbeteren van de kwaliteit van zorg volgens het normenkader van de psychiatrie en vergaderen 6x per jaar voor intervisie en werken volgens de adviezen die zijn voortgekomen vanuit het verbeterplan navraag de visitatie. Deze collegae zijn zeer laagdrempelig te bereiken voor overleg en advies tussendoor.

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://psy-connect.nl/tarieven/>

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:

<https://www.psychiatrie.nl/kennisbank/normenkader-nvvp-kwaliteitsvisitatie/>

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):

Klachten of geschillen kunnen het beste eerst met mij zelf besproken worden. Als wij er niet goed uitkomen kunnen patiënten een beroep doen op de klachtencommissaris van mijn beroepsvereniging, de NVVP alwaar ik ben aangesloten op de klachtenregeling.

Link naar website:

<https://psy-connect.nl/kwaliteit-privacy/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

K. Stolk, Kinder- en jeugdpsychiater

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: <https://psy-connect.nl/contact/>

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):

Patiënten melden zich via de website bij mij aan. Ik stuur een inschrijfformulier welke aan mij ingevuld geretourneerd wordt. Ik kan dan de aanmelding beoordelen en een intake inplannen. In geval van twijfel of de patiënt geschikt ik neem ik telefonisch contact op.

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 indicierend 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:

Na de intake procedure bespreken we het behandelplan (visie op de problematiek, wat behandelen en hoe) ook wordt er afgesproken wanneer er geëvalueerd gaat worden. Dit is in de regel binnen 2 tot 3 maanden. Ik werk altijd systemisch en betrek naaste familieleden of belangrijke anderen vanaf het begin van de behandeling en betrek deze bij de behandeling. Ook spreek ik de verwijzer of medebehandelaar op gezette tijden om het verloop van de behandeling te bespreken. ik doe dit soort overleggen altijd samen met de patiënt en zijn of haar naasten.

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

Ik maak bij de start van de behandeling een behandelplan en houd periodieke voortgangsbesprekingen en evaluatiegesprekken. Bij aanvang van de behandeling wordt er een HONOS afgenomen welke halverwege en aan het eind ook weer wordt afgenomen om de ernst van de klachten te monitoren.

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:

Eerste officiële evaluatie vindt meestal binnen 2-3 maanden plaats. Nagenoeg bij elke behandelingsafpraak wordt er stil gestaan bij de effectiviteit en werkzaamheid van het contact tussen behandelaar en patiënt en indien het nodig is kan de behandeling dus ter plekke worden bijgesteld. Deze werkwijze vergroot de therapeutische relatie en werkzaamheid van de behandeling.

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

Bij elke afspraak bevraag ik de patiënt naar zijn klachten en de hinder die hiervan ondervinden. Zo ben ik altijd op de hoogte van het beloop van de klachten. Ook vraag ik specifiek aan patiënten of zij tevreden zijn over de impact van de behandeling op de klachten. Ook evalueer ik regelmatig met patiënten en hun naasten hoe zij de behandeling en het contact met mij als therapeut ervaren. Aan het begin en eind van de behandeling meet ik de patiënten tevredenheid middels specifieke vragenlijsten

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.A. Mulder

Plaats: Den Haag

Datum: 10-09-2025

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