

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Praktijk voor Neuropsychologie  
Naam regiebehandelaar: Mw. J.C. Leder  
E-mailadres: info@mental-health.nl  
KvK nummer: 28076324  
Website: www.middelkoop-neuropsychologie.nl  
BIG-registraties: GZ-Psycholoog BIG  
Overige kwalificaties: EMDR basisopleiding  
Basisopleiding: VWO, WO Psychologie  
AGB-code praktijk: 94055044  
AGB-code persoonlijk: 94012671

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

De praktijk voor Neuropsychologie is bedoeld voor de 18+ populatie van adolescenten, volwassenen en ouderen. Wij leveren algemene psychologische zorg en zijn daarnaast gespecialiseerd in de diagnostiek en behandeling van de cognitieve, gedragsmatige en psychosociale gevolgen van een (aangeboren of verworven) hersenaandoening ('klinische neuropsychologie') voor de desbetreffende patient en zijn naasten. Hoofdaandachtsgebieden aandoeningen: aandachtstekort- en gedragsstoornissen, autismespectrum stoornissen, cognitieve en amnestische stoornissen, verstandelijke beperkingen en dementie (als gevolg van ziekte, beschadiging, medicatie en/of middelenmisbruik), depressie, angst, bipolaire stoornissen en somatoforme stoornissen. De diagnostiek bestaat uit ziekte- én zorggerichte (neuro)psychologische diagnostiek van bovengenoemde aandoeningen. Behandeltechnieken bestaan uit psycho-educatie, steunende en structurerende gesprekken, CGT, EMDR, systeemtherapie, leefstijladvies en -management en cognitieve/geheugenstrategie training. Indien noodzakelijk en/of wenselijk worden er naasten en/of mantelzorgers bij de diagnostiek en behandeling betrokken. Er worden kortdurende (korter dan 12 weken) en langdurende behandeltrajecten aangeboden. Een klein deel daarvan verloopt ook via e-health technieken. Regelmatig wordt er samengewerkt met andere zorgverleners binnen het lokale zorgnetwerk. Doel van de behandeling is curatie, danwel preventie of (structurele) reductie van klachten en beperkingen met verbetering van functioneren en kwaliteit van leven van patient (persoonlijk, thuis, werk/school) en zijn/haar naasten.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Dr. H.A.M. Middelkoop, GZ-psycholoog, specialist klinisch neuropsycholoog (AGB-code: 94004885, BIG: 49049837425), praktijkopleider, praktijkhouder Mw. Drs. J.C. Leder, GZ-psycholoog (AGB-code: 94012671, BIG: 99916418425) Mw. Drs. L. Boon, GZ-psycholoog (AGB-code: 94013071, BIG: 29919161125) Mw. Drs. A. Rooijmans, Basispsycholoog (geen regiebehandelaar) Mw. Drs. T. de Vries, Basispsycholoog (geen regiebehandelaar)

## **5. Professioneel netwerk**

### **5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:**

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

Anders: Vanwege de langdurige dubbel-aanstelling van collega Dr. Middelkoop als staf lid bij de afdeling Neurologie en Neurochirurgie van het LUMC bestaat er een nauwe samenwerking tussen voornoemde afdeling en andere afdelingen van het LUMC enerzijds en de Praktijk voor Neuropsychologie in Katwijk anderzijds. Andere partners met doorverwijslijnen over en weer zijn het Alrijne Ziekenhuis en de Stichting Marente voor klinische en ambulante ouderenzorg. Wat betreft de GGZ is er een langdurige en nauwe samenwerking met Transparant Centrum voor GGZ in Leiden, Rivierduinen, de Huisartsengroep en POH-GGZ Katwijk, het Paramedisch Centrum Katwijk-Rijnsburg en revalidatiecentrum OCA, vestiging Noordwijk.

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

Huisartsengroep Katwijk (Katwijk, Rijnsburg en Valkenburg ZH) (alle huisartsen). Collega psychologen binnen de Praktijk voor Neuropsychologie. Psychologen en POH-groep GGZ Katwijk (alle aangesloten zorgverleners). Paramedisch Centrum Katwijk-Rijnsburg (o.m. A. Nijenhuis, psychosomatisch fysiotherapeut (BIG: 09058026204). Stichting Marente voor klinische en ambulante ouderenzorg (o.m. C. Wiggers, specialist Ouderengeneeskunde (BIG: 79024922301). UWV Leiden (WIA vraagstellingen; diverse bedrijfs- en verzekeringsartsen).

### **5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Intercollegiaal overleg, (aanvullende) diagnostiek, (aanvullende) behandeling; non-medicamenteus (fysiotherapeut, dietist, ergotherapeut) of medicamenteus (huisarts, psychiater, medisch specialist), second opinion, opschaling naar top-referentiele diagnostiek of behandeling (LUMC, algemeen ziekenhuis), afschaling naar POH-GGZ of andersoortige behandeling/begeleiding. Daarnaast zijn er contacten met bedrijfs- en verzekeringsartsen (werkgerelateerde problematiek) en meerdere keurende medisch specialisten en medisch adviseurs (letselschade).

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

Bij crisissituaties (zowel binnen als buiten) kantoortijden dienen onze patienten contact op te nemen met hun huisarts of huisartsenpost. Van daaruit kan de meest effectieve zorg/hulp snel worden georganiseerd in overleg met of door een van de crisis-afdelingen van onze regionale GGZ instelling Rivierduinen. Deze procedure wordt mondeling gecommuniceerd met onze patienten. Zij worden verder ook verwezen naar onze website waar bovengenoemde procedure via een link naar Rivierduinen helder wordt uitgelegd en alle noodzakelijke (crisis)telefoonnummers beschikbaar zijn.

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

Nee, omdat: Er wordt gebruik gemaakt van het bekende regionale (GGZ) crisis-zorgpad waarvoor vanuit onze praktijk geen extra afspraken zijn vereist.

## **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Er zijn contracten met alle (clusters van) Nederlandse zorgverzekeraars, te weten CZ, VGZ, Multizorg, Menzis, Zilveren Kruis, DSW en De Friesland voor zowel de GBGGZ als de SGGZ (2017).

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://middelkoop-neuropsychologie.nl/nl/patienten>. Zie de tekst op deze pagina onder 'Vergoeding'.

## **7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

### **De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://middelkoop-neuropsychologie.nl/nl/patienten>. Zie de tekst op deze pagina onder 'Vergoeding'.

## **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: [http://middelkoop-neuropsychologie.nl/uploads/file\\_uploads/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf](http://middelkoop-neuropsychologie.nl/uploads/file_uploads/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf)

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

### **9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Patiënten met klacht(en) of geschil dienen zich primair te melden bij de behandeld psycholoog in de praktijk. Verder: zie onze website: <http://middelkoop-neuropsychologie.nl/nl/patienten>. Zie de tekst op deze pagina onder 'Klachten en geschillen' en onderstaande link.

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20)

### **9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Geschillencommissie van de LVVP (m.i.v. 01-01-2017): <mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl>

### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: Link actief op LVVP site vanaf 01-01-2017

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Vervangers: collega psychologen binnen de praktijk Dr. H.A.M. Middelkoop of Mw. Drs. L. Boon. De contactgegevens van mijn vervanger worden zowel mondeling als via de website met de patienten gecommuniceerd onder tab 'Nieuws & agenda' (<http://middelkoop-neuropsychologie.nl/nl/nieuws-agenda>). Indien nodig wordt een externe vervanger geworven en ingezet.

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://middelkoop-neuropsychologie.nl/nl/patienten>. Zie de tekst op deze pagina onder 'Aanmelding, afspraken en wachttijden'.

### 12. Aanmelding en intake

#### 12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmelding kan plaatsvinden telefonisch (06 51 288 289), per email (bij voorkeur via contactformulier) of brief. Na ontvangst van de aanmelding wordt uiterlijk binnen 5 werkdagen telefonisch contact met de patient opgenomen voor een afspraak. Indien er geen passend aanbod is op de zorgvraag dan wordt de patient terugverwezen naar de verwijzer met, indien mogelijk, een passend advies. Afhankelijk van de voorkeur van patient verloopt het vervolgcontact telefonisch of per email. De intake vindt plaats uiterlijk binnen 2 weken na aanmelding. De uitnodiging daartoe ontvangt de patient van zijn behandelend psycholoog, per telefoon of email. De wachttijd tussen intake en diagnose is maximaal 2 weken. Tussen de diagnose en de aanvang van de behandeling geldt een maximale wachttijd van 3 weken. De genoemde wachttijden zijn de helft van de maximaal aanvaardbare wachttijden die door zorgaanbieders en zorgverzekeraars gezamenlijk zijn overeengekomen (de zogeheten 'treknormen') en gelden voor zowel de GBGGZ als SGGZ spreekuren. Wanneer de patient een wachttijd te lang vindt, dan kan hij of zij altijd contact opnemen met onze praktijk, of de verantwoordelijk zorgverzekeraar vragen om wachtlijstbemiddeling. Genoemde wachttijden worden regelmatig (eens per maximaal 4 weken) ge-update. Bij de eerste afspraak dient de patient een verwijzing mee te brengen van de huisarts, bedrijfsarts of medisch specialist. Een afspraak duurt 45 minuten tenzij anders afgesproken, zoals bij een neuropsychologisch onderzoek. Die uren afhankelijk van de vraagstelling 2-5 uur, inclusief korte pauze(s). I Afspraken kunnen tot uiterlijk 48 uur vóór het tijdstip van de afspraak van tevoren kosteloos worden afgemeld per telefoon, sms of email. In andere gevallen wordt E 50,00 'no show'-tarief in rekening gebracht (zie verder bij 'Vergoeding').

#### 12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

### 13. Diagnostiek

#### 13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Mw. J.C. Leder, GZ-psycholoog Diagnose GBGGZ: Mw. Drs. J.C. Leder, GZ-psycholoog, en Mw. Drs. L. Boon, GZ-psycholoog.

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

#### 13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Mw. Drs. A. Rooijmans, Basispsycholoog en Mw. Drs. T. de Vries, Basispsycholoog. Beiden zijn op onderdelen en binnen de door de zorgverzekeraar toegestane kaders betrokken bij de afname en uitwerking van psychodiagnostische tests (intelligentie-onderzoek, persoonlijkheidsonderzoek en neuropsychologisch onderzoek).

## **14. Behandeling**

### **14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: Mw. J.C. Leder, GZ-psycholoog

#### **Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

#### **Gespecialiseerde ggz:**

Geen

### **14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: Mw. J.C. Leder, GZ-psycholoog

#### **Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

#### **Gespecialiseerde ggz:**

Geen

### **14c. 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

### **14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

### **14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Het contact met patient kan, buiten de reguliere face-to-face contacten, verlopen per telefoon (gesprek, voicemail, sms), email, skype of papieren (brief)post. De keuze van het medium/media hangt af van inhoudelijke argumenten en wordt bepaald in overleg met de patient. Afspraken worden in vrijwel alle gevallen gemaakt/bevestigd per email. Een deel van het contact verloopt via een beveiligd portal als het gaat om de afname van vragenlijsten, al dan niet in het kader van het monitoren van het beloop van de behandeling met Routine Outcome Monitoring (ROM). Indien patienten dat wensen kan gebruik gemaakt worden van beveiligde 'secure-email'. Patienten kunnen zich tot slot continu wenden tot de praktijkwebsite voor algemene informatie, laatste nieuws (o.m. waarneming), agenda e.d. Uitwisseling van patientgegevens met derden geschiedt te alle tijden na schriftelijke toestemming van patient. De patient heeft tevens (voor)inzage in de eventuele tussenrapportage(s) en eindrapportage (af rondingsbrief) naar de verwijzer of andere belanghebbenden, zoals UWV.

### **14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

De voortgang van de behandeling wordt structureel en periodiek met patient getoetst tijdens de reguliere face-to-face en telefonische consulten. Leidraad daarbij vormt het behandelplan en de subjectieve indrukken van patient en behandelaar, aangevuld/ondersteund door kwantitatieve vragenlijstgegevens (ROM portal via internet). Bij de voortgangstoetsing wordt, indien akkoord met patient, in bepaalde gevallen een betrouwbare informant betrokken zoals partner, familielid,

verwijzer of een behandelaar buiten onze praktijk. Na afsluiting van een behandelingstraject wordt de afrondingsbrief waarin het resultaat van de behandeling is samengevat met patient besproken. Pas daarna wordt de afrondingsbrief verstuurd naar de verwijzer, met een kopie naar patient.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG): [http://middelkoop-neuropsychologie.nl/uploads/file\\_uploads/files/Basisovereenkomst-SVR-Vrijgevestigden%20v20160801-01.pdf](http://middelkoop-neuropsychologie.nl/uploads/file_uploads/files/Basisovereenkomst-SVR-Vrijgevestigden%20v20160801-01.pdf)

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling wordt bij elk regulier face-to-face en telefonisch contact mondeling geevalueerd. Bij het begin en eind wordt ROM ingezet voor een kwantitatieve evaluatie. Bij kortdurende trajecten (korter dan 12 weken) vindt er halverwege eveneens een ROM plaats. Bij langer durende trajecten wordt de ROM iedere 6 weken herhaald, gecombineerd met een mondelinge evaluatie (face-to-face dan wel telefonisch). Dit Als standaardperiode

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Patienttevredenheid wordt aan het eind van een traject gemeten met de 'GGZ-thermometer'. De uitkomsten van het tevredenheidsonderzoek worden gebruikt voor kwaliteitsverbetering/optimalisatie van onze zorg. Het staat de patient overigens vrij om op een andere manier of tijdstip suggesties te doen voor onze zorgkwaliteit.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: Mw. J.C. Leder, GZ-psycholoog

Plaats: Katwijk ZH

Datum: 30-11-2016

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja