

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling 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

Handelsnaam: EDB Psychologen B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Rijnstraat 495 c

Hoofd postadres postcode en plaats: 5215EJ 'S-HERTOGENBOSCH

Website: www.edb-online.nl

KvK nummer: 64656535

AGB-code 1: 94062392

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Dhr. ir. T.T.A. Buurman RC

E-mailadres: tburman@psychoptima.nl

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: 0619858484

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.edb-online.nl

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Kinderen, jongeren en volwassenen kunnen in de praktijk terecht met psychische problematiek waarbij multidisciplinaire behandeling niet noodzakelijk is of zich beperkt tot samenwerking/overleg met m.n. huisarts, POH-GGZ, Wijkteam/Buurtzorg (Jong), Cello, MEE en/of consultatief overleg met de psychiater.

We bieden generalistische basis ggz en we behandelen met name cliënten met depressieve stoornissen, angststoornissen, psychotrauma en/of somatoforme stoornissen. Vooral bij kinderen en jongeren ook diagnostiek en begeleiding bij autisme en AD(H)D.

Daarnaast behandelen we ook laagfrequent chronische -eerder evt. ook elders gediagnosticeerde en uitbehandelde- problematiek t.b.v. terugvalpreventie en maximale zelfzorg.

Er wordt zoveel mogelijk gebruikgemaakt van evidence-based behandelmethodieken, waaronder: EMDR, CGT, oplossingsgerichte therapie en ACT.

We maken daarbij gebruik van het online diagnostiek- en behandelplatform van Embloom.

Indien gewenst of noodzakelijk en in overleg met de cliënt worden naasten bij de diagnostiek- of interventiefase betrokken.

4b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Er bestaan met diverse andere zorgaanbieders samenwerkingsafspraken in het kader van de behandeling. Daaronder zijn te noemen de diverse overlegvormen met huisartsen en POH-GGZ's in de regio Den Bosch en de Bommelerwaard (gemeenten Zaltbommel en Maasdriel). Daarnaast is er een structurele samenwerking met Psychiatriepraktijk Meyers, gevestigd te Zaltbommel en Den Bosch (AGB praktijkcode 03073015) en Psychiatrie Praktijk Schenkelaars, te Den Bosch (AGB praktijkcode: 03072159).

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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.

:

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair)/ generalistische basis ggz:

Alle regiebehandelaren zijn GZ psycholoog. Zij zijn in alle behandeltrajecten de indicierend en coördinerend regiebehandelaar. Psychologen en orthopedagogen kunnen als medebehandelaar worden ingezet.

7. Structurele samenwerkingspartners

EDB Psychologen B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Psychiatriepraktijk Meyers, gevestigd te Zaltbommel en Den Bosch (AGB praktijkcode 03073015) en Psychiatrie Praktijk Schenkelaars, te Den Bosch (AGB praktijkcode: 03072159).

Psychologiepraktijk Bommelerwaard te Zaltbommel (AGB praktijkcode: 94062353).

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

EDB Psychologen B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

EDB psychologen geeft invulling aan het lerend netwerk van regiebehandelaren via een wekelijks intervisie overleg met zusterpraktijk Psychologenpraktijk Bommelerwaard (AGB praktijkcode: 94062353).

Daarnaast organiseren beide praktijken een maandelijks casuïstiekoverleg met de consulterend psychiater (Psychiater Bastiaan Meyers, Kraanvogellaan 11, 5221 GA Engelen, <http://www.psychiatermeyers.nl>).

Buiten de groepspraktijk nemen de behandelaren naar eigen inzicht deel aan een of meer intervisiegroepen, met per behandelaar wisselende samenstelling.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

EDB Psychologen B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Regiebehandelaren bij EDB psychologen zijn als GZ psycholoog ingeschreven in het BIG register. Voor indiensttreding van een nieuwe collega worden diploma's en certificaten en inschrijvingen in BIG register en eventueel kwaliteitsregister (SKJ) opgevraagd en worden deze registers proactief geraadpleegd ter controle. Het staat een cliënt vrij om zelf ook het BIG register te raadplegen. Specifieke competenties (zoals therapievormen) vergen speciale opleidingen. Het afgerond hebben van deze opleidingen dient te worden aangetoond met diploma's of certificaten die worden opgeslagen in het personeelsdossier en geregistreerd worden in een interne competentietabel. Psychologen binnen EDB Psychologen dienen te voldoen aan de beroepscode van het Nederlands Instituut voor Psychologen (NIP) en worden getoetst via periodieke onafhankelijke visitatie.

9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Bij EDB psychologen worden ontwikkelingen t.a.v. de GGZ standaarden actief gevolgd. GGZ standaarden zijn een terugkerend item op de agenda van praktijkoverleg. In het behandelplan wordt expliciet gemaakt welke zorgstandaard van toepassing is. Indien van de zorgstandaard wordt afgeweken dan wordt dat vastgelegd en gemotiveerd in het behandeldossier.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Deskundigheidsbevordering vindt binnen EDB Psychologen plaats door:

1. aanbieden van kennis: verspreiding, aanwezigheid en bespreking van vakliteratuur
2. feedback op persoonlijk functioneren: CQI's, ROM besprekingen, feedback op registratie
3. ruimte voor reflectie op eigen functioneren: intervisie en casuïstiekbespreking.
4. jaarlijks functioneringsgesprek, waarin deskundigheid/kwaliteit meegenomen wordt ROM en CQI gegevens worden hierbij gebruikt.
5. individuele behandelaren hebben hun eigen intervisiegroepen en eventueel externe supervisie.
6. een bijscholingsbeleid, waarbij een bepaald bedrag per individuele medewerker beschikbaar is om opleidingen en cursussen te volgen en congressen te bezoeken e.d. Afhankelijk van persoonlijke behoefte en behoeften van de praktijk mogen medewerkers dit besteden.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):

Ja

10b. Binnen EDB Psychologen B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

In vrijwel de meeste gevallen is de regiebehandelaar ook uitvoerend behandelaar. Indien de regiebehandelaar twijfelt over de indicatie, het behandelplan of voortzetting van de behandeling, bespreekt hij dit in een wekelijks terugkerend intercollegiaal (casuïstiek-) overleg met collega's of het periodiek overleg met de consulterend psychiater en legt de uitkomsten van dat overleg vast in het behandeldossier. Indien de regiebehandelaar niet de uitvoerend behandelaar is, is de uitvoerend behandelaar verantwoordelijk voor juistheid en volledigheid van de communicatie naar de regiebehandelaar en worden lopende behandeltrajecten regelmatig besproken in een wekelijks bilateraal overleg tussen regiebehandelaar en uitvoerend behandelaar.

10c. EDB Psychologen B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Onze zorgverlening zijn gebaseerd op de GGZ zorgstandaarden, maar bieden de mogelijkheid om naar gelang de behoefte van de cliënt maatwerk te leveren. Dit wordt bepaald door of in overleg met de regiebehandelaar.

Indien bij intake geconcludeerd wordt dat er wel een (lichte) hulpvraag is maar behandeling in de geneeskundige GGZ niet geïndiceerd is (geen diagnose) dan wordt de cliënt terugverwezen naar de huisarts met suggesties voor begeleiding of behandeling door de POH-GGZ of een andere instantie (zoals maatschappelijk werk). Indien de hulpvraag dusdanig complex of crisisgevoelig is dat een

multidisciplinaire behandeling in een specialistische setting geïndiceerd is, dan wordt de cliënt terugverwezen naar de huisarts met het advies door te verwijzen naar de SGGZ.

Indien een behandeltraject gestart wordt en gedurende de behandeling blijkt dat toch meer specialistische of multidisciplinaire zorg nodig is, dan wordt de cliënt gericht doorverwezen naar een zorgaanbieder die deze zorg kan leveren. Als onverhoopt toch een crisissituatie ontstaat dan wordt cliënt doorverwezen naar de huisarts of huisartsenpost ten behoeve van doorverwijzing naar de crisisdienst (van Reinier van Arkel).

Als een behandeling na 15 sessies (inclusief intake) nog niet afgerond kan worden dan wordt (verplicht) een intercollegiaal overleg ingepland waarin het behandeltraject wordt geëvalueerd en een eventuele doorverwijzing naar een specialistische GGZ aanbieder wordt overwogen. De evaluatie en de overwegingen en conclusie worden vastgelegd in het dossier en besproken met de cliënt.

Borging vindt plaats aan de hand van een maandelijkse rapportage van alle lopende behandeltrajecten, waarin zichtbaar worden als behandeltrajecten langer dan 15 consulten duren zonder dat een prestatie 'intercollegiaal overleg' geregistreerd is.

10d. Binnen EDB Psychologen B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij verschil van inzicht tussen bij het zorgproces betrokken zorgverleners wordt de casus ingebracht in het periodiek overleg met de consulterend psychiater, waarna deze over voortzetting van het traject adviseert aan de directie. De directie, gehoord hebbende de visies van de betrokken behandelaren, en het advies van de consulterend psychiater, zal dan een besluit nemen over het vervolg.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. 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

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg Algemeen
Contactgegevens: 070 - 310 53 80

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.edb-online.nl/praktijkinfo/klachten-en-suggesties/>

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van

toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.edb-online.nl/praktijkinfo/wachttijd/>

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt):

Iedereen kan zich aanmelden na verwijzing door uw huisarts of andere hulpverlener, maar ook op eigen initiatief. Aanmelding bij voorkeur via het digitaal aanmeldingsformulier op de website. Telefonische aanmelding is mogelijk op werkdagen van 9 tot 12 uur. Aanmeldingen worden verwerkt door de praktijkassistenten. Zij nemen telefonisch aanvullende of ontbrekende informatie van u op en kunnen u informeren over wachttijd, keuze van een behandelaar, intakeprocedure en behandelproces, kosten en vergoedingen en de procedure bij afmelding van afspraken. In dat telefoongesprek kunnen ook eventuele wensen of voorkeur voor een behandelaar kenbaar worden gemaakt.

Zodra (na het inplannen van eerdere aanmeldingen) er weer ruimte in de agenda ontstaat, zal contact worden opgenomen voor het inplannen van een eerste intake gesprek. De cliënt ontvangt daarna een afspraakbevestiging alsmede een uitnodiging voor het invullen van een korte online vragenlijst. De behandelaar is altijd een GZ psycholoog BIG. Een cliënt houdt normaliter dezelfde behandelaar tijdens intake en behandeling.

14b. Binnen EDB Psychologen B.V. wordt de cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen EDB Psychologen B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose):

De diagnose en de indicatie voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door de regiebehandelaar. Dat is altijd een GZ psycholoog.

De cliënt krijgt in beginsel te maken met één behandelaar.

Eventueel zal deze intercollegiaal overleg plegen met een andere behandelaar in de groepspraktijk, bijvoorbeeld over aanvullend psychologisch onderzoek, of om de indicatiestelling of het behandelplan te toetsen of bij te stellen.

Bij complexere problematiek wordt in overleg met de cliënt eventueel een psychiater geconsulteerd, voor een medicijnconsult of voor een second-opinion.

Soms wordt bij de diagnostiek en/of behandeling een medebehandelaar betrokken, altijd onder verantwoordelijkheid en supervisie van de regiebehandelaar.

16. Behandeling en begeleiding

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol (multidisciplinair) team):

De intakefase is gericht op verhelderen van klachten, leef-/probleemsituatie en hulpvraag. Dit wordt aangevuld met vragenlijsten en zo nodig psychologisch testonderzoek. Op basis daarvan stelt de behandelaar een behandelplan op, dat in een adviesgesprek met de cliënt wordt besproken.

Het behandelplan wordt in samenspraak met de cliënt opgesteld door de behandelaar onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar.

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/cliënt).

Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de behandelaar een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen

toestemming geeft.

De behandelaar draagt 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.

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

In de meeste gevallen is de regiebehandelaar degene die ook uitvoering geeft aan de behandeling. Hij of zij is dan ook het eerste aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling. Indien een medebehandelaar bij de behandeling wordt betrokken, blijft de regiebehandelaar het eerste aanspreekpunt voor de cliënt en is de regiebehandelaar eindverantwoordelijk voor de uitvoering van de behandeling, ook voor zover uitgevoerd door een medebehandelaar.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen EDB Psychologen B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

EDB Psychologen is gericht op kortdurende behandeling. De voortgang van behandeling wordt gemonitord door de regiebehandelaar (zoor details zie het antwoord op de volgende vraag 16d). Daarnaast wordt op praktijkniveau bewaakt dat behandelingen tijdig afgerond worden, onder andere door:

- a) beleid is dat behandeltrajecten die langer dan 15 consulten duren worden besproken in een intercollegiaal overleg waarbij expliciet moet worden onderbouwd waarom de behandeling nog niet afgesloten moet worden en waarom een doorverwijzing niet geïndiceerd is.
- b) doorlooptijd en behandelomvang van behandeltrajecten wordt gemonitord via een maandelijkse rapportage / dashboard.

16d. Binnen EDB Psychologen B.V. reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

Aan het eind van elke sessie vindt vaak een korte terugblik plaats om de sessie te evalueren. Rond de afronding van uw behandeling (en bij langduriger trajecten ook tussentijds) vragen wij om nogmaals de korte online vragenlijst in te vullen die u bij uw aanmelding ook al heeft ingevuld. Op die manier wordt een globale indruk verkregen van het behandelresultaat. In overleg met de cliënt evalueert de behandelaar of de behandeldoelen in voldoende mate gerealiseerd zijn, dienen te worden bijgesteld en of de behandeling afgesloten kan worden. Een behandeling kan in overleg met cliënt daarnaast ook afgesloten worden als geconcludeerd wordt dat er binnen een verwachte termijn onvoldoende verbetering zichtbaar is.

Tenminste voor aanvang en bij afsluiting vindt Routine Outcome Measurement (ROM) plaats op basis van gestandaardiseerde vragenlijsten. Naar inzicht van de behandelaar wordt ook tussentijds een ROM vragenlijst aangeboden om een opgetreden of uitblijvend behandelresultaat zichtbaar te maken.

Bij afronding van de behandeling wordt een klanttevredenheidsvragenlijst (Consumer Quality Index voor de Ambulante GGZ) aangeboden. De resultaten worden meegenomen in een jaarlijks onderzoek naar de tevredenheid van cliënten.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen EDB Psychologen B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Bij afsluiting van de behandeling wordt de tevredenheid van de cliënt gemeten via een gestandaardiseerde vragenlijst (CQI GGZ & VZ) die online voor cliënt wordt klaargezet.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Aan het einde van de behandeling vindt een evaluatiegesprek plaats. Tijdens dit gesprek worden de doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling besproken. Daarnaast wordt er feedback gevraagd over de werkwijze en communicatie van onder andere de behandelaar, regiebehandelaar en het secretariaat.

Indien een vervolgbehandeling noodzakelijk is, wordt dit in het evaluatiegesprek afgesproken. Wanneer de cliënt hiervoor toestemming heeft gegeven, wordt er een brief verstuurd naar de verwijzer. In deze brief worden de resultaten van de behandeling en de adviezen voor het vervolg beschreven.

17b. Cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:

Als het nodig / wenselijk is wordt er een terugvalpreventieplan gemaakt. Dit geeft handvatten voor cliënt en naasten hoe te handelen in het geval van een terugval. Cliënt of naasten kunnen bij terugval ook altijd contact opnemen. Dan zal bekeken worden of wellicht wat nodig is om de terugval te adresseren.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van EDB Psychologen B.V.:

Dhr. ir. T.T.A. Buurman RC

Plaats:

Den Bosch

Datum:

24-07-2025

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

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.