

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: AM DE VRIES

BIG-registraties: 09064675016

Overige kwalificaties: 39064675001 arts

Basisopleiding: Geneeskunde Universiteit Utrecht

Persoonlijk e-mailadres: annemartien@denieuwepraktijkrotterdam.nl

AGB-code persoonlijk: 94110375

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: De Nieuwe Praktijk Rotterdam

E-mailadres: annemartien@denieuwepraktijkrotterdam.nl

KvK nummer: 68256841

Website: www.denieuwepraktijkrotterdam.nl

AGB-code praktijk: 94063136

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 waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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 neem deel aan indicatie-overleg, waarbij ik tenminste het door de LVVP minimum vereiste aantal cliënten ter toetsing van (her) indicatie inbreng bij collega regie-behandelaren. Tevens wordt dit iedere 5 jaar getoetst door deelname aan visitatie van de LVVP.
Idem voor deelname aan multidisciplinair overleg en intervisie.

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.:

Mijn visie op therapie is dat je in een sfeer van vertrouwen, openheid en respect ruimte krijgt om stil te staan bij al jouw ervaringen. Vanuit een integratieve invalshoek zet ik de cliënt aan het denken. Door aandacht voor de cliënt als uniek persoon, kan er gaandeweg meer ruimte ontstaan voor

acceptatie van zichzelf en het (her) ontdekken van antwoorden waar de client naar opzoek is. De behandeling bestaat uit individuele gesprekken, waarbij het mogelijk is om relatie/partner/familie te betrekken als dat gewenst is. Sessies vinden bij voorkeur face-to-face plaats, indien nodig via (beeld)bellen

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

Burn-Out problematiek

Aandachtstekort problematiek met/zonder hyperactiviteit (AD(H)D)

Depressie

Angstklachten zoals posttraumatische stress stoornis (acuut, chronisch en complex), paniekstoornissen met/zonder agorafobie, obsessief compulsieve klachten, generalistische angststoornissen, sociale angsten.

Persoonlijkheidsstoornissen en trekken uit persoonlijkheid zoals onzekerheid, diffuse angst, vermijding, overcompenserende en/of vermijdende overlevingsmechanismen, identiteits- en autonomie problemen.

Impulsregulatie problematiek

Zingeingsproblematiek + levensfaseproblematiek

Somatoforme stoornissen

Eetproblematiek

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: Anne Martien de Vries

BIG-registratienummer: 09064675016

Regiebehandelaar 2

Naam: Laura de Waard

BIG-registratienummer: 69050182816

Regiebehandelaar 3

Naam: Caroline Nocera

BIG-registratienummer: 59915492916

Regiebehandelaar 4

Naam: Jantine Arkesteijn

BIG-registratienummer: 89910863216

Regiebehandelaar 5

Naam: Marleen de Faber-Wijnhoven

BIG-registratienummer: 19926986016

Regiebehandelaar 6

Naam: Mark el Sharouni
BIG-registratienummer: 99936116146

Regiebehandelaar 7

Naam: Jolanda de Bree
BIG-registratienummer: 49920637716

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Petra Schoof, vrijgevestigd psychiater
J. de Bree, Psychotherapeut vrijgevestigd
PsyQ
De Viersprong
IGHD SGGZ Verslavingszorg
Crisiscentrum 's Gravendijkwal in uitzonderlijke situaties

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

Onderzoek, indicatiestelling, medicatie advies, second opinion

PsyQ en de Viersprong zijn de instellingen die geconsulteerd worden wanneer er intensievere behandeling nodig is. Na consultatie volgt wel/geen verwijzing of advies voor verwijzing.

Psychiater Petra Schoof wordt geconsulteerd wanneer twijfels over indicatiestelling, diagnostiek en wanneer medicatie voor behandeling noodzakelijk is.

Met de vrijgevestigde collega's in de regio (zoals bovengenoemd) is regelmatig overleg in de vorm van intervisie en tussentijds.

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

De afspraak met cliënten is dat zij buiten praktijkuren, zowel in de avond als in het weekend contact opnemen met de huisartsenpost of de ggz-crisisdienst. Voor cliënten die behoefte hebben aan tussentijds contact worden duidelijke afspraken gemaakt over deze contacten buiten praktijkuren, welke wordt meegenomen in de afspraken over de behandeling en soms onderwerp van behandeling

zijn.

Cliënten waarvan een noodsituatie of crisis wordt voorzien, worden duidelijk op de hoogte gebracht over de mogelijkheden die zij hebben, zoals contact met de huisarts en de crisisdienst. Behandelaren werken hierbij volgens het crisisprotocol.

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

Ja, welke: Samenwerking met crisisdienst 's Gravendijkwal Rotterdam

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:

Laura de Waard
Caroline Nocera

Jantine Arkesteijn
Jolanda de Bree
Mark El Sharouni
Daphne Boog

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

We hebben regelmatig indicatie overleg, MDO en intervisie met elkaar.

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

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.dws.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:
www.denieuwepraktijkrotterdam.nl

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://lvvp.info/over/wet-en-regelgeving/>

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):

Vul het klachtenformulier LVVP-klachtenformulier in (te vinden via onderstaande link naar LVVP).

Mil het ingevulde formulier naar LVVP@klachtencompany.nl

De klachtenfunctionaris neemt binnen 2 werkdagen contact met u op.

U kunt de klachtenfunctionaris ook zelf bellen: tel. (088) 234 16 06

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Caroline Nocera

Laura de Waard

Jantine Arkesteijn

Daphne Boog

Mark el Sharouni
Jolanda de Bree

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: 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. Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.denieuwepraktijkrotterdam.nl

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):

Alle nieuwe aanmeldingen komen binnen via de website www.denieuwepraktijkrotterdam.nl.

De psychotherapeute beantwoord eventuele vragen en vraagt geïnteresseerde cliënt om zich aan te melden via de website of stuurt een hard copy inschrijfformulier van De Nieuwe Praktijk op.

De aanmeldingen verlopen vrijwel altijd online via de website en cliënten worden allemaal verwezen door huisarts of andere medisch specialisten.

De cliënten kiezen via onze website eventueel hun voorkeur voor een behandelaar aan, en vullen een formulier met persoonlijke gegevens en een formulier met behandelgegevens in.

De ingevulde formulieren komen digitaal terecht bij de administratie en tevens bij de betreffende behandelaar.

De gekozen behandelaar nodigt cliënt(e) uit voor een intakegesprek. In sommige gevallen vragen cliënten om een kennismakingsgesprek

12b. Ik verwijz 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:

De communicatie met anderen verloopt bij voorkeur face-to-face in het bijzijn van client, waarbij vooraf wordt afgesproken wat wel/niet besproken wordt met derden. Indien client zelf niet aanwezig kan zijn, of een gesprek telefonisch plaatsvindt zal eerst een schriftelijke toestemmingsverklaring worden overlegd.

Indien het gaat over opgevraagde informatie door derden, of communicatie aan huisarts zal over het

beloop van de behandeling schriftelijk worden gecommuniceerd; de briefinhoud wordt eerst ter goedkeuring aan client voorgelegd.

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

Bij aanvang van de behandeling wordt de zorgvraag getypeerd met behulp van de HONOS+ en tenminste ieder half jaar wordt de voortgang van de behandeling met de patiënt besproken. Tevens wordt gebruik gemaakt van de ROM.

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:

Ja, de standaardperiode die ik hiervoor hanteer is iedere 3 maanden, en zoveel eerder als nodig.

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

Tevredenheid over sessies bespreek ik aan het eind van een sessie als onderdeel van het gesprek. Hierbij maak ik regelmatig gebruik van de SRS (Session Rating Scale).
Tevens is het een vast onderdeel tijdens de evaluatie (iedere 3 maanden)

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: AM de Vries

Plaats: Rotterdam

Datum: 22-10-2025

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