

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: M VAN Drie

BIG-registraties: 09915261525

Overige kwalificaties: Psychotherapeut (BIG-nummer: 29915261516)

Basisopleiding: Psychologie; Gezondheidszorgpsychologie (GZ); Klinische psychologie/ psychotherapie (KP/PT)

AGB-code persoonlijk: 94016336

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: M. van Drie Praktijk voor Psychotherapie en Supervisie

E-mailadres: info@praktijkvandrie.nl

KvK nummer: 71280847

Website: www.praktijkvandrie.nl

AGB-code praktijk: 94063908

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

De praktijk staat ingeschreven op:

Goeman Borgesiuslaan 77

3515 ET Utrecht

Overige locaties waar zorg aangeboden wordt:

Mien Temmingpromenade

3527 LX Utrecht

Maliebaan 86

3581 CX Utrecht

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 gespecialiseerde-ggz

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

Elk jaar bespreek ik een minimum aantal indicatiestellingen met collega's. Elke vijf jaar volgt hierop een toets tijdens de LVVP-visitatie.

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.:

Binnen mijn praktijk bied ik (individuele) psychotherapeutische behandelingen en psychodiagnostiek aan voor volwassenen (ouder dan 18 jaar) die last hebben van uiteenlopende psychische problemen (bijvoorbeeld depressieve klachten, angstklachten, persoonlijkheidsproblematiek), welke van een dusdanig belemmerend karakter zijn, dat behandeling in de gespecialiseerde ggz geïndiceerd is. Mijn aandachtsgebied is de behandeling van persoonlijkheidsproblematiek.

De bewezen effectieve behandelvormen die ik (vooral) hanteer zijn gestoeld op de theorieën en technieken behorende tot de psychodynamische (psychoanalytische) psychotherapieën.

Afhankelijk van de hulpvraag, de voorkeur van de cliënt, de specifieke klachten en de multidisciplinaire richtlijnen wordt in overleg met de client bekeken welke behandelvorm het best passend is.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

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)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M. van Drie

BIG-registratienummer: 09915261525

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)):

mw. L. Hoebe, psychotherapeut (BIG: 79915261316)

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

- In mijn praktijk bied ik (enkel) gespecialiseerde zorg. Na afloop van het intake-traject wordt de huisarts schriftelijk op de hoogte gesteld van de gestelde classificatie en het voorgestelde behandelbeleid. Aan het einde van het behandeltraject wordt de huisarts hiervan ook schriftelijk op de hoogte gesteld.

- In het geval van onduidelijkheden rondom de diagnostiek, valt een verwijzing naar een in (test)diagnostiek gespecialiseerde afdeling te overwegen.

- Voor mijn netwerk bied ik voor- en nazorgtrajecten aan (bijvoorbeeld een nazorgtraject na een intensieve dag-/ deeltijdbehandeling binnen de GGZ).
- Indien er sprake is van vraag rondom medicamenteuze behandeling kan gebruik gemaakt worden van een psychiater (psychiatrische consultatie) binnen mijn professionele netwerk (of van een aanvullende medicamenteuze behandeling).
- In geval van de noodzaak om zorg op te schalen, verwijs ik naar gespecialiseerde GGZ-instellingen/Acute psychiatrie.
- Ik organiseer zorgcoördinatie met naastbetrokkenen.
- Ik neem deel aan twee intervisiegroepen, welke bij elkaar komen met een frequentie van eens in de zes weken. De onderwerpen die worden besproken betreffen vooral het reflecteren op het eigen psychologisch handelen, het bespreken van indicatiestellingen aan de hand van indicatieformulieren, het reflecteren op de eigen praktijkvoering op basis van beschikbare data over deze praktijkvoering, het bespreken van de (toepassing van de) kwaliteitsstandaarden.

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

Ik heb geen formeel samenwerkingsverband met de crisisdienst. Bij crisis is de huisarts de eerste contactpersoon. Cliënten kunnen buiten kantoortijden gedurende crisissituaties terecht bij de huisartsenpraktijk/-post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst.

Acute Psychiatrie Utrecht (Altrecht)
 Lange Nieuwstraat 119
 3512 PG Utrecht
 030-2308888
 Crisisdienst Utrecht: 030 – 230 8850

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

Nee, omdat: Zie 5d.

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:

mw. L. Hoebe, psychotherapeut
 dhr. M. van der Meer, klinisch psycholoog - psychotherapeut
 dhr. N. Suboticki, klinisch psycholoog - psychotherapeut
 mw. A. Kuiper, GZ-psycholoog
 mw. L. Rozemeijer, klinisch psycholoog - psychotherapeut
 mw. M. van der Linden, klinisch psycholoog - psychotherapeut
 mw. J. Visser, klinisch psycholoog - psychotherapeut
 mw. K. van Hest, klinisch psycholoog - psychotherapeut
 mw. M. Thijssen, klinisch psycholoog - psychotherapeut

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan in ieder geval twee lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep.

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

Ik neem deel aan twee lerende netwerken/ intervisiegroepen. Deze komen bij elkaar eens per zes weken.

In alle groepen wordt gewerkt met een agenda, een aanwezigheidslijst en worden notulen bijgehouden.

De onderwerpen die worden besproken betreffen vooral het reflecteren op het eigen psychologisch handelen, het bespreken van indicatiestellingen aan de hand van indicatieformulieren, het reflecteren op de eigen praktijkvoering op basis van beschikbare data over deze praktijkvoering, het bespreken van de (toepassing van de) kwaliteitsstandaarden.

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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.praktijkvandrie.nl/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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

LVVP-klachtenregeling conform de wkkgz.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw. L. Hoeben - psychotherapeut

BIG-nummer: 79915261316

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://www.praktijkvandrie.nl/psychotherapie>

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):

Aanmelding kan zowel schriftelijk, via e-mail, als telefonisch gedaan worden bij M. van Drie. Om in behandeling te komen heeft de cliënt van de huisarts een verwijzing (verwijsbrief) nodig naar de

gespecialiseerde ggz. Na aanmelding wordt de cliënt uitgenodigd voor een (eerste) intakegesprek. De verwijfsbrief dient voorafgaand aan of uiterlijk op de intakeafpraak in bezit te zijn van M. van Drie. Vanaf het intakegesprek is het traject van intake (een intake-traject kan uit meerdere gesprekken bestaan) en eventueel aansluitend de behandeling gestart en verloopt de communicatie met de cliënt direct via M. van Drie. Voor behandeling wordt geen wachttijd gehanteerd. Na het intake-traject wordt de huisarts van cliënt met toestemming van cliënt schriftelijk geïnformeerd over de belangrijkste intakebevindingen en het voorgestelde behandelplan.

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 indicerende 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:

Ik evalueer het behandelplan van de cliënt (de voortgang van de behandeling en haar resultaten) herhaaldelijk (in gezamenlijkheid met de cliënt), variërend van eens per maand tot eens per drie maanden. Ik doe dit mondeling. Indien gewenst en geïndiceerd betrekken wij hier met toestemming van cliënt ook zijn/ haar naasten bij. Voor de cliënt ben ik zowel telefonisch, als digitaal (e-mail) bereikbaar.

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

De zorgvraag typeer ik met behulp van de Honos+. Ik evalueer de voortgang van de behandeling van de cliënt herhaaldelijk, variërend van eens per maand tot eens per drie maanden. Ik doe dit mondeling, en maak daarbij (in principe) met toestemming van cliënt ook gebruik van vragenlijsten (o.a. ROM). Indien gewenst en geïndiceerd betrekken wij hier met toestemming van cliënt ook zijn/ haar naasten bij. Voor de cliënt ben ik zowel telefonisch, als digitaal (e-mail) bereikbaar.

Ik informeer verder de huisarts van de cliënt in ieder geval na het intake-traject en bij afronding van de

behandeling schriftelijk over de belangrijkste bevindingen. Soms bericht ik de huisarts (ook met toestemming van cliënt, en indien geïndiceerd, bijvoorbeeld na één jaar) tussentijds over het beloop van de behandeling.

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:

Eén tot drie maanden.

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

Herhaaldelijke mondelinge evaluatie van het behandelplan en de behandeltevredenheid, en door de mogelijkheid op het invullen van een cliënttevredenheidslijst (CQi).

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: Martijn van Drie

Plaats: Utrecht

Datum: 28-10-2025

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