

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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.A.M. Franck

BIG-registraties: 49910940316

Basisopleiding: GZ Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94010690

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Pepp Breda

E-mailadres: info@pepp-breda.nl

KvK nummer: 20162000

Website: www.pepp-breda.nl

AGB-code praktijk: 94000316

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Wij zijn een praktijk in de Generalistische basis-ggz. We behandelen een brede patient-populatie binnen het scala van de DSM-V. Waar passend worden familie en naasten betrokken bij de behandeling. Wij bieden hybride behandelingen aan, wat betekent dat contacten zowel face-to-face als online aangeboden kunnen worden. E-health modules worden aanvullend op de behandeling ingezet.

##### 3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie  
Angst  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: L.C.M. Franck-Schaekens  
BIG-registratienummer: 89052149525

##### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: R. Hoekman  
BIG-registratienummer: 79914092725

##### **Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: K. Emeleer  
BIG-registratienummer: 89063649525

##### **Indicerend regiebehandelaar 4**

Naam: L.L. Franck  
BIG-registratienummer: 19927552325

##### **Indicerend regiebehandelaar 5**

Naam: J. Kuypers  
BIG-registratienummer: 29915621825

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: L.C.M. Franck-Schaekens  
BIG-registratienummer: 89052149525

##### **Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: R. Hoekman  
BIG-registratienummer: 79914092725

##### **Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: K. Emeleer  
BIG-registratienummer: 89063649525

##### **Coördinerend regiebehandelaar 4**

Naam: L.L. Franck  
BIG-registratienummer: 19927552325

##### **Coördinerend regiebehandelaar 5**

Naam: J. Kuypers  
BIG-registratienummer: 29915621825

##### **Medebehandelaar 1**

Naam: L.C.M. Franck-Schaekens  
BIG-registratienummer: 89052149525  
Specifieke deskundigheid: EMDR

##### **Medebehandelaar 2**

Naam: R. Hoekman

BIG-registratienummer: 79914092725  
Specifieke deskundigheid: EMDR

### **Medebehandelaar 3**

Naam: K. Emeleer  
BIG-registratienummer: 89063649525  
Specifieke deskundigheid: EMDR

### **Medebehandelaar 4**

Naam: L.L. Franck  
BIG-registratienummer: 19927552325  
Specifieke deskundigheid

### **Medebehandelaar 5**

Naam: J. Kuypers  
BIG-registratienummer: 29915621825  
Specifieke deskundigheid

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)  
Anders: POH GGZ  
Vrijgevestigde psychiaters  
Psychosomatische fysiotherapeuten.

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

POHGGZ P. Van Seesters  
POHGGZ A. Drijver  
Huisarts L. Vogels, BIG 99046632101  
Psychosomatisch fysiotherapeut M. Mol, BIG 79034506504

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

Slechts met schriftelijke toestemming van de cliënt wordt in overleg getreden met leden uit het professioneel netwerk, met betrekking tot vragen aangaande behandeling, medicatie, diagnostiek of consultatie.

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

Cliënten kunnen bij calamiteiten tijdens kantooruren contact opnemen met de Praktijk via 076-5212512. In vakantie-perioden wordt daartoe een rooster ter waarneming opgesteld. Op feestdagen, buiten kantooruren en in het weekend wordt de cliënt via een automatisch antwoordapparaat regulier verwezen naar de eerste lijn: huisarts / huisartsenpost  
Via het EPD is relevante informatie ten behoeve van adequate zorgverlening ten alle tijden inzichtelijk voor collega-behandelaren in de praktijk.

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

Nee, omdat: Er zijn geen specifieke afspraken met de ggz-crisisdienst, HAP of SEH.

**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:**

L.C.M. Franck-Schaekers, BIG 89052149525

K. Emeleer, BIG 89063649525

D. Hamers, BIG 99049445125

A. Drenth BIG

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

Door middel van intervisie.

**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: [ww.pepp-breda.nl](http://ww.pepp-breda.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:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/vergoedingsregeling/>

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

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:

[http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/deskundigheid\\_vakbekwaamheid.html](http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/deskundigheid_vakbekwaamheid.html)

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

In geval van klachten van de zijde van de cliënt kan deze verzoeken om bemiddeling door een collega uit de praktijk dan wel door een collega-professional gekozen door de cliënt. Mocht ook dan geen bevredigende oplossing bereikt kunnen worden dan wordt de cliënt gewezen op de mogelijkheid contact op te nemen met het Regionaal Tuchtcollege ( <https://www.tuchtcollege-gezondheidszorg.nl/contact>)

**Link naar website:**

[www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Zie vraag 5

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: Binnen 3 werkdagen na ontvangst van de aanmelding wordt contact opgenomen met de client. Binnen 3 weken zal een intake- mogelijkheid aangeboden worden. Na intake zal behandeling zo snel mogelijk, maar uiterlijk na 3 weken starten.

### 12. Aanmelding en intake

#### 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 patiënt/cliënt):

- Cliënten kunnen zich aanmelden via de website, telefoon of VIP-live. Na de aanmelding wordt er in principe contact opgenomen met de cliënt en wordt er een afspraak gemaakt bij een van de behandelaren. De telefonische aanmelding of aanmelding per e-mail wordt in principe geregistreerd door de behandelaar welke op de betreffende dag het spreekuur verzorgt.
- Binnen 3 werkdagen na ontvangst van de aanmelding wordt in principe contact opgenomen met de client. Binnen 3 weken zal in principen een intake- mogelijkheid aangeboden worden. Na intake zal behandeling zo snel mogelijk, maar in principe uiterlijk na 3 weken starten. De intake wordt binnen het hierboven aangegeven tijdpad verzorgd door de behandelaar welke met de cliënt is overeengekomen. In de regel is dit ook de behandelaar welke de vervolgbehandeling zal verzorgen, tenzij anders overeengekomen met de cliënt.
- In de intakefase zal Psychologenpraktijk PEPP samen met u tot een inventarisatie komen van het probleem. We leggen u in principe een of meerdere vragenlijsten voor, die u thuis kunt invullen. Middels het eerste gesprek en de vragenlijsten proberen we een helder beeld te krijgen over het probleem en wat dit probleem in stand houdt. Alvorens een behandelplan op te stellen bespreken we middels de samen beslisten methodiek of de hulpvraag van de patiënt binnen PEPP voldoende passend is. Rekening houdend met uw wensen en verwachtingen stellen we samen een behandelplan op, waarin we het doel van de behandeling zullen formuleren, welke behandelvorm we hiervoor kiezen en de te verwachte behandelduur. Gemiddeld zijn 7 á 8 behandelgesprekken voldoende om op eigen kracht weer verder te kunnen.
- In het geval dat uit de intake of het verloop van de vervolgbehandeling blijkt dat patiënt (bijvoorbeeld omwille van de aard of zwaarte van de zorgvraag) gebaat is bij behandeling door een andere zorginstelling zal dit besproken worden met de patiënt, en met diens goedkeuring met de huisarts in het kader van terug-/doorverwijzing besproken worden.

#### 12b. Ik verwijs de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

### 13. Behandeling

#### 13a. 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

#### 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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Indien wenselijk geacht (uit oogpunt van zorgverlening) zullen – op verzoek of met instemming van de cliënt) voor cliënt relevante naasten geïnformeerd worden over het verloop van de behandeling. Daar waar mogelijk worden zij op de praktijk uitgenodigd voor een gesprek.

Op via telefoon of per mail gestelde vragen van cliënt zal z.s.m. een reactie verzorgd worden; op vragen van naasten van de cliënt slechts na goedkeuring van cliënt.

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

Routine Outcome Monitoring (ROM) Met deze meting (routine outcome measurement) maken we de geleverde zorg inzichtelijk en kunnen we deze evalueren en verbeteren. Een of meerdere vragenlijsten zullen in principe aan het begin en aan het einde van de behandeling bij de patiënt afgenomen worden. Hiermee kunnen we na verloop van tijd zien welke klachten zijn afgenomen en welke wellicht nog onvoldoende zijn verminderd. Het behandelplan kan dan waar mogelijk worden bijgesteld.

Daarnaast wordt de voortgang van de behandeling in principe van de behandeling gemonitord via een periodiek bespreken van het behandelplan en de resultaten met betrekking tot de gestelde behandeldoelen. De beleving van de cliënt wordt daarbij expliciet als gespreksonderwerp besproken.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Tijdens de behandeling wordt gemiddeld 1 x per 3 maanden in een gesprek met cliënt de voortgang en tevredenheid geëvalueerd.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

Tijdens de behandeling wordt gemiddeld 1 x per 3 maanden in een gesprek met cliënt de voortgang en tevredenheid geëvalueerd.

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: M.A.M. Franck

Plaats: Breda

Datum: 24-05-2022

**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