

# 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: T. van den Hogen  
BIG-registraties: 59059313216  
Overige kwalificaties: Cognitief Gedragstherapeut, EMDR  
Basisopleiding: psycholoog  
AGB-code persoonlijk: 94013159

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk van den Hogen  
E-mailadres: tanjavandenhogen@hetsingelhuis.nl  
KvK nummer: 34143688  
Website: www.hetsingelhuis.nl  
AGB-code praktijk: 94062474

#### 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  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

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

#### 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.:

Ik richt me zowel op kinderen, jongeren en hun ouders als volwassenen. Ik heb veel ervaring met diagnostiek en behandeling van diverse klachten. Ik bied kortdurende klacht- en oplossingsgerichte zorg waar mogelijk en langer durende inzichtgevende therapie wanneer dat nodig is. De belangrijkste toegepaste behandelmethoden zijn: schematherapie, cognitieve gedragstherapie, EMDR, oplossingsgerichte technieken en mentaliserende bevorderende technieken (MBT). Het opbouwen van een goede werkrelatie beschouw ik als essentieel in het proces van verandering, daarbinnen hecht ik veel waarde aan openheid en duidelijkheid.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Overige kindertijd  
Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Tanja van den Hogen  
BIG-registratienummer: 59059313216

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

Naam: Tanja van den Hogen  
BIG-registratienummer: 39059313225

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

Naam: Tanja van den Hogen  
BIG-registratienummer: 59059313216

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

Naam: Tanja van den Hogen  
BIG-registratienummer: 39059313225

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Collega's die eveneens zijn aangesloten bij 1nP  
Vaktherapeuten  
Diëtisten

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

Nicol van Panhuis BIG PT-19063806816 BIG GZ-19063806825  
Marloes Stroop BIG GZ-79050614425  
Elise Overbeek BIG GZ-79049633725  
Josje Goes BIG arts 69058936301  
Huisartsen en collega's die eveneens zijn aangesloten bij 1nP

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

Intern c.q. multidisciplinair overleg; diagnose (overleg t.a.v. behandelplan met aandacht voor de beschrijvende diagnose, diagnose en behandelplan); voortgang behandeling, consultatie; medicatie; intervisie en doorverwijzing.

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

Buiten kantoor tijden dienen cliënten contact op te nemen met hun eigen of dienstdoende huisarts in

hun woonplaats. Cliënten die via 1nP zijn ingeschreven, kunnen ook de crisisdienst van 1nP benaderen (0900-5553000)

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

Nee, omdat: Nee, omdat verwijzing uitsluitend plaatsvindt via de eigen of dienstdoende huisarts.

#### **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:**

Nicol van Panhuis BIG PT-19063806816 BIG GZ-19063806825

Marloes Stroop BIG GZ-79050614425

Elise Overbeek BIG GZ-79049633725

Josje Goes BIG arts 69058936301

Hellen Hornsveld

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

Casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's komen aan de orde binnen het multidisciplinaire netwerk.

Dit lerende netwerk bestaat uit 5 anderen indicerende en/of coördinerende regiebehandelaren, uit 3 disciplines.

### **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: <https://www.hetsingelhuis.nl/tanja-van-den-hogen.html>

### **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.hetsingelhuis.nl/tanja-van-den-hogen.html>

### **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:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.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):**

Voor volwassenen: een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Voor jongeren onder de 18 jaar verwijs ik naar een vertrouwenspersoon van het AKJ. Deze is bereikbaar via tel. (088) 555 1000 of [info@akj.nl](mailto:info@akj.nl). Ook is het mogelijk om direct via de site van het AKJ

een klachtenformulier in te vullen.

**Link naar website:**

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

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Binnen onze praktijk is er per behandeling een waarnemend regiebehandelaar gekoppeld. Dit betreft een van mijn collega's; Mw. N. van Panhuis, Mw. M. Stroop en Mw. E. Overbeek. Bij afwezigheid van de waarnemend regiebehandelaar is de huisarts aanspreekpunt.

### **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: [www.hetsingelhuis.nl/aanmelden-intake-wachttijd.html#wachttijd](http://www.hetsingelhuis.nl/aanmelden-intake-wachttijd.html#wachttijd)

### **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):**

De aanmelding geschiedt via het aanmeldingsformulier dat op de website vermeld staat. Indien de wachttijd langer dan 4 weken bedraagt, wordt een aanmeldingsstop gehanteerd. Informatie hierover is te vinden op de website. Na aanmelding wordt er een telefonische screening gedaan. Vervolgens wordt de aanmelding besproken in het aanmeldingsoverleg en krijgt de cliënt nadien te horen of de hulpvraag aansluit op het hulpaanbod dat gedaan kan worden. Indien er geen passende behandeling geboden kan worden, wordt de cliënt geattendeerd op praktijken/instellingen die dit aanbod wel in huis hebben of terugverwezen naar de huisarts.

Wanneer de aanmelding in behandeling genomen wordt, zal een eerste intakegesprek gemaakt worden. Deze afspraak wordt per mail bevestigd. Bij deze mail zal een uitgebreidere inlichtingenvragenlijst meegestuurd worden en een brief met informatie over kosten en vergoedingen (dezelfde informatie die ook te vinden is op de website). De cliënt wordt er tevens op geattendeerd dat tijdens het eerste gesprek de verwijfsbrief overhandigd dient te worden en gevraagd wordt zich te legitimeren. Tijdens de intakefase zal uitgebreider stilgestaan worden bij de klachten en verwachtingen. Er zal een probleemsamenhang geformuleerd worden en een voorstel voor behandeling worden gedaan. Pas nadat cliënt en behandelaar overeenstemming hebben bereikt, zal dit vastgelegd worden in een behandelplan en kan de behandeling worden ingezet. Indien de behandelaar het hulpaanbod niet zelf kan vormgeven, wordt gezocht naar een andere behandelaar en/of zal terugverwijzen naar de huisarts plaatshebben. Indien de cliënt de behandeling niet wil aangaan, zal het traject gesloten worden en de huisarts hierover door de behandelaar geïnformeerd worden. Desgewenst wordt er meegedacht met de cliënt welke collega/praktijk/instelling passender zou zijn.

#### **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:**

Eens per 3-6 maanden vindt er een behandelevaaluatie plaats waarin zo nodig het behandelplan wordt bijgesteld.

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

Evaluatie met cliënt en (indien geïndiceerd en met toestemming van de cliënt) met diens systeem, ROM bij aanvang, zo nodig halverwege en aan het eind van de behandeling, voortgangsbespreking behandeling na evaluatie of tussentijds wanneer geïndiceerd.

**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:**

Om de 5 behandelgesprekken kort en afhankelijk van de behandelperiode elke 3/6/12 maanden een uitgebreide evaluatie. Evaluatie aan het eind van de behandeling.

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

Na iedere sessie kort mondeling en tijdens de evaluatie uitgebreid mondeling.

### **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: Tanja van den Hogen

Plaats: Utrecht

Datum: 06-04-2022

**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