

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: EJ HOLLEBRANDSE

BIG-registraties: 89059980901

Overige kwalificaties: Psychiater

Basisopleiding: Geneeskunde

AGB-code persoonlijk: 03067244

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Innervival

E-mailadres: praktijk@innervival.nl

KvK nummer: 99034530

Website: www.innervival.nl

AGB-code praktijk: 03040267

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:

Als kinder- en jeugdpsychiater ben ik regiebehandelaar en vervul beide rollen.

De indicerende rol: ik doe de intake en (her)beoordeel de zorgvraag, stel (voorlopige) de diagnose en indicatie, formuleer samen met de cliënt het behandelplan en legt dit vast. Indien de zorgvraag de mogelijkheden van setting 1 overstijgt, vindt consultatie of doorverwijzing naar een passende setting plaats.

De coördinerende rol: ik ben eindverantwoordelijk voor de voortgang, evaluatie en kwaliteit, alsmede primair aanspreekpunt voor cliënt en verwijzer. Indien van toepassing stem ik af met eventuele mede-behandelaars en borg ik bereikbaarheid en vervanging.

Wanneer samenwerking nodig is met een mede-behandelaar wordt dit in het dossier vastgelegd en ook wanneer MDO plaatsvindt.

Bij zwaardere/complexe problematiek vindt opschaling of verwijzing naar passende setting plaats.

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.:

Ik bied zowel diagnostiek als behandeling. Er wordt afgestemd op de individuele behoefte en hulpvraag (persoonsgericht/client centered). Om een goed beeld te vormen is naast intake, KPO en vragenlijsten, ook een ontwikkelingsanamnese en informatie van ouders en evt. school en medische informatie van belang.

Behandeling kan bestaan uit: (integratieve) Psychotherapie, medicamenteuze behandeling of een combinatie hiervan. Ouders dienen uiteraard open te staan om betrokken te worden bij het diagnostiek en/of behandeltraject. Ik bied geen systeemtherapie (zo nodig uiteraard wel systemische gesprekken) of relatietherapie. Therapievormen waar ik gebruik van maak zijn: CGT, EMDR, NET, DGT, MBT, schematherapie, ACT.

Bij ernstige problemen van: suïcidaal gedrag, verslaving, eetproblemen en psychotische klachten is een GGZ-instelling met crisisdienst en intensievere behandelvormen meer passend.

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

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: E.J. Hollebrandse

BIG-registratienummer: 89059980901

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Collega psychiaters

Begeleiding- en coachingorganisaties via bijv. de WMO (Wet Maatschappelijke Ondersteuning)

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

MC Tintinago Franco, BIG-registratienummer: 09910829601

I.A. Strating-Oost psychotherapeute, BIG-registratienummer: 39008077816

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

Aanvullende psychodiagnostiek zoals bijv. IQ, ADOS, persoonlijkheidsonderzoek.

Consultatie en intervisie (client blijft anoniem).

Samenwerking bij intensievere behandeling zoals systeemtherapie of inzet van coaching.

Bij somatische problematiek: overleg huisarts, kinderarts.

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

ggz-crisisdienst (via de HAP)

In individuele casuïstiek kan afgesproken worden dat ik zelf beschikbaar ben.

Voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp.

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

Nee, omdat: ik net ben opgestart en slechts zeer incidenteel verwacht dat dit nodig zal zijn bij de doelgroep die ik in zorg neem. Verder kunnen mensen in Den Haag en omgeving terecht bij de spoedpost en via hen bij de crisisdienst.

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:

Ik neem deel aan visitatie van de NVvP met psychiaters.

Ik neem deel aan een intervisiegroep met kinder- en jeugdpsychiaters.

Ik neem deel aan een intervisiegroep met psychotherapeuten.

Daarnaast word ik uitgenodigd bij een intervisiegroep van vrijgevestigde psychiaters.

Verder volg ik wisselend ook intervisie bij met collega's binnen de GGZ-instelling waar ik in loondienst ben.

Een aantal collega's zijn:

Drs. M. Tintinago Franco, psychiater, BIG 09910829601

Drs. M. Nencu, psychotherapeut, BIG 19916406816

Drs. A.J. Ouwehand, psychiater, BIG 19911296101

Drs. U. Moreta, psychiater, BIG 89062023301

Drs. P.L.T. Reijnen, psychiater, BIG 59059287601

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

Beide intervisie groepen komen ca. 10 keer per jaar samen.

We maken notulen van de bijeenkomsten en stellen vooraf een agenda op.

We reflecteren op ons eigen handelen (gebruik makend ook van het intervisieformulier LVVP).

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.innervival.nl/praktische-informatie/>

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://www.bigregister.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):

Via de vereniging NVvP (vrijgevestigden) is er een contract met "Er is iets misgegaan".

Link naar website:

<https://erisietsmisgegaan.nl/onvrede-melden/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Een deel van mijn cliënten kan terecht bij dhr. M. Tintinago

Vervanging voor andere cliënten zal afhangen van de samenwerking die ik de komende tijd verwacht aan te gaan met andere vrijgevestigde collega's.

De eigen huisarts en zijn/haar POH-GGZ kan mogelijk ook ondersteunend zijn ter overbrugging.

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: Vooralsnog is aanmelden niet mogelijk. Nieuwe cliënten komen binnen via verwijzing samenwerkende collega's.

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):

Na een korte telefonische screening besluiten we samen of jij (of uw kind) in aanmerking komt voor een intake bij Innervival. Deze screening is gratis.

Het eerste intakegesprek wordt in geval van 18-23 jarigen wel in rekening gebracht bij je verzekeraar, ook als je na het gesprek besluit om af te zien van verdere behandeling.

Voor het intakegesprek krijg je een aanmeldformulier om je persoonlijke gegevens in te vullen en je klachten en hulpvraag op te schrijven.

12b. Ik verwijs 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:

Ik evalueer regelmatig de voortgang van de behandeling met de cliënt en diens tevredenheid. Cliënten kunnen altijd contact met mij opnemen via e-mail en/of telefonisch voor vragen. De cliënt ontvangt een kopie van het behandelplan en, indien gewenst, een kopie van de correspondentie (bijv. diagnostiekverslag of eindverslag) met zijn/haar huisarts.

Voor het intakegesprek ontvangt de cliënt een informatiebrochure met de belangrijkste informatie over de werkwijze van de praktijk.

Deze informatie wordt tijdens het intakegesprek besproken met de cliënt en ter goedkeuring ondertekend.

Communicatie met patiënten gebeurt face to face, telefonisch of middels een AVG-proof beeldbelsysteem, geleverd door James software.

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

Voorafgaand aan en ter afsluiting van de behandeling wordt er een ROM meting gedaan via James software. Bij de start van de behandeling wordt ook een behandelplan opgesteld.

Het behandelplan wordt gedurende de behandeling minimaal halfjaarlijks en aan het einde van de behandeling geëvalueerd.

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:

Minimaal halfjaarlijks. En op natuurlijke evaluatiemomenten: wijziging behandelplan, afronden van een belangrijk doel.

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

Aan het einde van de behandeling wordt een vragenlijst afgenomen om de tevredenheid te meten. Cliënten worden gevraagd om een review te schrijven bij Zorgkaart Nederland.

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: E.J. Hollebrandse

Plaats: Den Haag

Datum: 23-01-2026

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