

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 MULDER
BIG-registraties: 69060409201
Overige kwalificaties: EMDR practitioner
Basisopleiding: Psychiater
Persoonlijk e-mailadres: m.mulder@parnassagroep.nl
AGB-code persoonlijk: 03069692

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapeutisch centrum Leidsche Rijn
E-mailadres: info@pcleidscherijn.nl
KvK nummer: 78602173
Website: www.pcleidscherijn.nl
AGB-code praktijk: 94065763

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 Zorgprestatiemodel. 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:

Als psychiater ben ik een erkent regiebehandelaar in zowel de indicerende als coördinerende rol. In de praktijk verzorg ik medicatieconsultatie. Ik indiceer start, aanpassing en afbouw van medicatie. Ik zorg voor goede afstemming met de behandelend therapeut, overleg waar nodig met apotheker en huisarts. Ben laagdrempelig bereikbaar voor overleg met cliënt.

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.:

Deze mensen in de praktijk kunnen door mij worden gezien voor medicatie consulten en diagnostiek.

Trauma
Verslaving

ADHD
Angst
Depressie

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.Groenendijk
BIG-registratienummer: 89912499825

Medebehandelaar 1

Naam: M.Mulder
BIG-registratienummer: 69060409201
Specifieke deskundigheid: Psychiater

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)):

Diverse huisartsen
Crisisdienst Utrecht

Mevrouw M.Groenendijk, klinisch psycholoog BIG 19912499816

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

Overleg met huisartsen betreffende somatiek en medicatie
Overleg met M.Groenendijk over diagnostiek en indicatie/ bijwerkingen medicatie
Terugkoppeling consultatie aan M.Groenendijk
Terugkoppeling huisarts /POH-GGz

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

Cliënten kunnen binnen openingstijden bij de praktijk terecht. Daarbuiten bij huisarts en buiten kantoortijden bij de huisartsenpost.
Huisartsenpost: burgemeester Fockema Andreaaan 60. Tel. 0900-4501450.
Bij acute situaties en binnen 24 uur, is zorg mogelijk via huisarts, huisartsenpost of zelfs politie om door verwezen te worden naar de crisisdienst.
Kantoortijden bereikbaar via centrale nummer Altrecht, 030-2308850. Buiten kantoortijden loopt dit via de huisartsenpost of politie.

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

Nee, omdat: Vooralsnog nee, omdat dit momenteel niet nodig is. Cliënten kunnen gebruik maken van de HAP en via die route kan de crisisdienst worden ingeschakeld.

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 volg intervisie, 6 maal per jaar, georganiseerd via Parnassia, Brijder Zuid-Holland, 6 tot 8 deelnemers.

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

6 maal per jaar intervisie met psychiaters gericht op patiënt en werk gerelateerde zaken. Verder 12 keer per jaar overleg met managers en directie binnen Parnassia over bedrijfs- en patient gerelateerde zaken.

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://pcleidscherijn.nl/behandeling/Kosten/](https://pcleidscherijn.nl/behandeling/Kosten/)

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.pcleidscherijn.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://www.psychiatrie.nl/kennisbank/format-kwaliteitsstatuut-ggz-vrijgevestigde-2/](https://www.psychiatrie.nl/kennisbank/format-kwaliteitsstatuut-ggz-vrijgevestigde-2/)

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):

Klachtencommissie NVVP

030-899313

Postbus 20062

3502 LB Utrecht

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M.Groenendijk, klinisch psycholoog

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/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.pcleidscherijn.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):

Als enig regiebehandelaar in de praktijk, begeleid M. Groenendijk het hele intakeproces zelf. Cliënten kunnen contact opnemen door middel van de contactgegevens op de website, per telefoon (of voicemail) en per e-mail. Zij telefonisch contact met ze opnemen, uitleggen hoe de procedure werkt en wat de wachttijd is. Er volgt een inventarisatie, inschatting of de cliënt op de juiste plek is. Als dit het geval is, wordt een afspraak voor een intakegesprek gemaakt, of indien er een wachtlijst is, worden de gegevens genoteerd en contact opgenomen zodra er ruimte is. Na 1 a 2 gesprekken wordt de intakefase afgerond waarna een adviesgesprek volgt waarin de diagnose wordt besproken en een behandelplan opgesteld wordt. Als cliënt hiermee akkoord gaat, wordt direct gestart met de behandeling.

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:

Na de consultatie doe ik een voorstel voor al dan geen medicatie en dit wordt vervolgens onderdeel van het behandelplan. Regelmatig evalueer ik samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt. Ik vertel open te staan voor feedback. Een cliënt mag een familielid of naaste meenemen naar een gesprek als hij of zij dat wil.

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

Er vindt een begin en een eind rom-meting plaats en bij langere behandelingen ook een tussentijdse rom-meting. Aan het einde van de behandeling vult de cliënt een tevredenheidsvragenlijst in (CQI). Dit wordt gecoördineerd door M. Groenendijk

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:

Tijdens het instellen van de medicatie is er, afhankelijk van de soort van medicatie elke week, twee weken of maandelijks bij het instellen een contact. Bij Indien goed ingesteld dan is een evaluatie per drie maanden of overdracht naar de huisarts mogelijk. Tijdens de evaluatie wordt besproken hoe het effect en bijwerking voor de client is en of daarmee de doelen uit het behandelplan worden behaald. Dit wordt teruggekoppeld aan M. Groenendijk

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

Tijdens mondelinge evaluatiemomenten bespreken we de mate van tevredenheid over de therapie. Er volgt ook altijd terugkoppeling van M. Groenendijk.

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: M. Mulder

Plaats: Rotterdam

Datum: 28-11-2025

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