

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: JM BOVENDEERD

BIG-registraties: 19048588101

Basisopleiding: psychiatrie volwassenen

Persoonlijk e-mailadres: j.bovendeerd@praktijkdevesting.nl

AGB-code persoonlijk: 03068110

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Bovendeerd psychiater

E-mailadres: j.bovendeerd@praktijkdevesting.nl

KvK nummer: 82403449

Website: www.praktijkdevesting.nl

AGB-code praktijk: 03037984

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 gespecialiseerde-ggz

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

Ik vul de rol in als psychiater, waarbij ik zowel de indicerende als coördinerende rol vervul. Ik bespreek indicatie stelling, doelen en behandelplan met collega('s), waarbij ik me toetsbaar opstel. Elke 5 jaar jaar word mijn werkwijze getoetst tijdens de NVVP-visitatie.

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.:

Mijn doelstelling is groei en verandering teweeg te brengen bij mensen, met klachtreductie en toename van kwaliteit van leven als toetsbaar gevolg. Ik werk in een team met diverse disciplines waarin ieder een eigen behandelpraktijk heeft; de lijnen zijn kort en ieders expertise kan makkelijk ingeschakeld en benut worden.

Ik werk ambulant, biedt psychotherapie, medicamenteuze therapie en gesprekstherapie. Hierbij werk ik lichaams- en genderbewust, ik betrek waar nodig en gewenst context en sociale kring.

Ik richt me op een breed scala aan klachten/problemen, o.a. trauma, depressie, angst, persoonlijkheidsproblematiek, neurodiversiteit (m.n. AD(H)D en autisme (ASS)).

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

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: Judith Bovendeerd
BIG-registratienummer: 19048588101

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

Elles Bakker, psychiater BIG-registratienummer: 79066689501
Jolanda Poelakker, psychotherapeut BIG-registratienummer: 29928848316

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

Bij vragen over een indicatie, diagnose en/of overleg ik eerst met collega psychiater/psychotherapeut.

Wanneer ik inschat dat een patiënt in crisis dreigt te raken schakel ik de hulp in van de huisarts of andere passende psychiatrische ondersteuning. Bij te ernstige problematiek verwijs ik door naar een meer gespecialiseerde GGZ-instelling.

Voor het inbrengen van moeilijke casuïstiek, medicatieadvies, second opinion en collegiale steun heb ik twee overleggroepen:

- maandelijks met 5 psychiaters van het Willems huys
- 5-7 keer per jaar met 7 psychiaters van intervisiegroep

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

Patiënten die buiten kantooruren hulp nodig hebben nemen contact op met de dienstdoende huisarts.

Zo nodig verwijst de arts door naar de crisisdienst van de GGZ van de desbetreffende postcode regio (Reinier van Arkel-groep en GGZ Breburg), of de afdeling spoedeisende hulp van een ziekenhuis.

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

Nee, omdat: geen schriftelijke wel mondelingen afspraken crisisdienst of HAP. Inzet crisisdienst is zelden nodig. De samenwerking met crisisdienst verloopt soepel, zo nodig met vooraanmelding.

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

intervisie groep 1: met 8 psychiaters uit andere instellingen, vrijgevestigde psychiaters of beide. Er zijn gemiddeld 6 bijeenkomsten per jaar. Ik neem hieraan deel sinds 2011

Intervisie groep 2: met 6 psychiaters, we komen 10 tot 12 keer per jaar bij elkaar. Ik neem hieraan deel sinds juni 2023.

Intervisie groep 3: 2 GZ psychologen / systeemtherapeut, 2 psychotherapeuten/ systeemtherapeut en 2 psychiaters

Inhoudelijk: bespreking van casuïstiek (al dan niet volgens een vaste methodiek), calamiteiten, incidenten en nascholing

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://bovendeerdpsychiater.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://praktijkdevesting.nl/#tarieven>

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:

www.praktijkdevesting.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):

Ik ben gebonden aan de wet- en regelgeving zoals die beschreven wordt door de beroepsverenigingen: de NVVP afdeling ZGP.

Een cliënt kan in eerste plaats met een klacht bij mij terecht.

Daarna bij de klachtenfunctionaris aangewezen door de ZGP. zie link:

<https://www.psychiatrie.nl/kennisbank/klachten-en-geschillenregeling-voor-zgp/>

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:

Elles Bakker, psychiater, BIG 79066689501

Jolanda Poelakker, psychotherapeut, BIG 29928848316

De waarnemer wordt in overleg per vakantie of afwezigheid afgestemd, voor besproken en schriftelijk bekend gemaakt (o.a. via mail).

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://praktijkdevesting.nl/#aanmelden>

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):

Judith Bovendeerd doet de telefonische aanmelding, aanmelding via website / mail en intake, Judith screent of de problematiek thuishoort in de SGGZ en in mijn praktijk Bovendeerd psychiater.

De verdere communicatie verloopt vervolgens ook rechtstreeks met Judith Bovendeerd.

12b. Ik verwijz 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 vind het belangrijk dat er een goede, duidelijke en transparante communicatie is met de patiënt. Ik informeer de cliënt voorafgaand aan de intake over mijn werkwijze en de inhoud van de intake. Indien nodig wordt de aanvullende optie van een hetero- en/of ontwikkelingsanamnese toegevoegd met toestemming van patiënt. Na de intake bespreek ik het behandelplan waarin o.a. de diagnostische classificatie, beschrijvende diagnose, behandeldoelen en behandelmethodiek staan. De duur en mogelijkheden van de behandeling worden besproken. Indien een cliënt akkoord gaat starten de behandelgesprekken en hebben we met enige regelmaat een evaluatie. Gedurende de therapie kunnen, in overleg met de patiënt, belangrijke naasten (zoals partners) betrokken worden. Ik maak afspraken met mijn patiënten over mijn bereikbaarheid.

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

Voortgang van het behandelproces wordt getoetst tijdens vaste evaluatie-momenten. Daarbij wordt het behandelplan bekeken en de initieel opgestelde behandeldoelen. Daarnaast wordt gewerkt met ROM-metingen en de uitslagen kunnen worden meegenomen in de evaluatie-momenten.

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:

Informeel evalueer ik regelmatig. Ik vind het belangrijk dat er een open sfeer is in de therapie waarin regelmatig ruimte is om te bespreken hoe de therapie wordt ervaren.

Formeel evalueer ik halfjaarlijks, middels de doelen van het behandelplan. Ook de ROM.

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

ROM-lijsten bij intake, evaluaties en afsluiting. Regelmatig wordt voortgang en resultaat besproken en bij afsluiting nogmaals uitgebreid.

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: Judith Bovendeerd

Plaats: 's-Hertogenbosch

Datum: 27-10-2025

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