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 HOLLEMAN
BIG-registraties: 09909692425
Overige kwalificaties: Psychotherapeut
Basisopleiding: Klinische Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94007307

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Instituut voor Directieve Interventies
E-mailadres: info@ivdi.nl
KvK nummer: 65080777
Website: www.ivdi.nl
AGB-code praktijk: 94062506

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychisch Fit
E-mailadres: info@psychisch-fit.nl
KvK nummer: 74233378
Website: www.psychisch-fit.nl
AGB-code praktijk: 94065354

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 daarbij 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 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:

Samen met de cliënt worden tijdens de intake haalbare doelen vastgesteld welke regelmatig worden geëvalueerd op voortgang. Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Mijn persoonlijke werkwijze houdt in dat ik veel aandacht besteed aan het vormen van begrip en inzicht in de problemen waar cliënten zich mee melden, waarbij ik mij voor het begrip laat leiden door alle (hoofd)stromingen in de psychologie en psychiatrie. Als het gaat om verandering en motivatie tot verandering maak ik vooral gebruik van inzichten uit de derde generatie Cognitieve Gedragstherapie, met name Acceptance and Commitment Therapy (ACT). Indien (nog) nodig voor verandering van specifiek gedrag eventueel gedragstherapeutische interventies.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk
Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1
Naam: Michiel Holleman
BIG-registratienummer: 09909692425

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)):
M. van der Meulen, klinisch psycholoog/psychotherapeut, BIG 19046413325
E. Dekker, Arts/psychotherapeut, BIG 69020590616
L. Klip, Huisarts, BIG 19066182501
M.A. van der Meulen, klinisch psycholoog/psychotherapeut, BIG 19046413325
C.M.J.M. Oud, klinisch psycholoog/psychotherapeut, BIG 89012116825
A. Plümpe, Psychotherapeut/Gz psycholoog, BIG 69056223316
F. Sevinç, psychiater, BIG 39044137601
M. Wijffels , Oefentherapeut Mensendieck slaapoefentherapeut en runningtherapeut

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Intercollegiaal overleg
Vaststelling, advies en begeleiding medicatie
Intervisie

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Huisartsenpraktijk/post en GGZCrisisdienst: 020-5235433
Spoedeisende Psychiatrie

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

Nee, omdat: Dit past niet bij de praktijkvorm, indien relevant worden er op individuele basis afspraken gemaakt

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:
M. van der Meulen, klinisch psycholoog/psychotherapeut, BIG 19046413325
E. Dekker, Arts/psychotherapeut, BIG 69020590616
L. Klip, Huisarts, BIG 19066182501
M.A. van der Meulen, klinisch psycholoog/psychotherapeut, BIG 19046413325
C.M.J.M. Oud, klinisch psycholoog/psychotherapeut, BIG 89012116825
A. Plümpe, Psychotherapeut/Gz psycholoog, BIG 69056223316
F. Sevinç, psychiater, BIG 39044137601
M. Wijffels , Oefentherapeut Mensendieck slaapoefentherapeut en runningtherapeut

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Er zijn met het lerend netwerk 6 bijeenkomsten per jaar. Indien nodig is er ad hoc reflectie.
Er wordt een agenda gemaakt, er is een aanwezigheidslijst en er wordt altijd een verslag gemaakt. Er wordt aan de hand van indicatieformulieren gereflecteerd op eigen handelen. Er is reflectie op de basis van beschikbare data en er is natuurlijk reflectie op de kwaliteitsstandaarden.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.
Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
https://www.psychisch-fit.nl/tarieven/

8. Kwaliteitswaarborg
Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:
Intervisie
Bij- en nascholing
De beroepscode van mijn beroepsvereniging
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
https://psynip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/

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):
Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris voor het NIP van klachtencompany.nl

Zie voor informatie: https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/

mail: nip@klachtencompany.nl
tel: 088 – 234 16 01

Link naar website:

https://www.psychisch-fit.nl/wp-content/uploads/2025/01/250101-Holleman-Klachten-en-geschillenreglement-Wkkgz-NIP2023-2.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Marit van der Meulen

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. Wachttijd 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://www.psychisch-fit.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):
Ik doe zelf de telefonische aanmelding en plan indien dat wenselijk is een vrijblijvend (telefonisch) kennismakingsgesprek van maximaal 30 min. zodat een inschatting gemaakt kan worden of iemand bij mij in behandeling kan en dat bij mij ziet zitten.

Ik doe vervolgens een intake waarbij ik probeer zoveel mogelijk inzicht te krijgen in de psychische problemen, de context waarbinnen deze problemen er zijn en wat strategieën zouden kunnen zijn voor behandeling. Hierbij neem ik ook de persoonlijkheid in acht als bemiddelende factor tussen huidige gebeurtenissen en psychische klachten. Hiervoor kan ik gebruik maken van vragenlijsten. Op grond van de inventarisatie stel ik een diagnose en een behandelindicatie. De intake kan verlengd worden met meerdere diagnostische sessies voordat een behandelplan wordt gemaakt. De behandeling wordt òfwel gericht op de klachten òfwel op de structuur van de persoonlijkheid. In het eerste geval is de behandeling meer gedragstherapeutisch (Acceptance Commitment Therapie) georiënteerd, in het tweede geval meer inzichtgevend.

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 indicerend 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:

Tijdens de behandeling gebeurt dit in een persoonlijk gesprek met de cliënt en -indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- met diens naasten. Na de intake en aan het einde van de behandeling volgt verslaglegging aan de huisarts, dit gebeurt in overleg met, en met toestemming van de patiënt.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Ik voer voortgangsbesprekingen met de patiënt en met mijn collegae. Ik evalueer regelmatig met de patiënt. Ik typeer de zorgvraag met de Honos+ en ik bespreek de voortgang met de patiënt. Dit kan eventueel aan de hand zijn van vragenlijsten.

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:
Na ten minste twaalf zittingen (maar eventueel ook eerder) wordt in een persoonlijk gesprek de voortgang geëvalueerd.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Vast onderdeel van gesprek tussentijds en aan het eind van de behandeling.

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 vervolgadvies, 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. Holleman

Plaats: Amsterdam
Datum: 31-12-2025

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