

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Drs. W.L. Blok  
Naam regiebehandelaar: W.L. Blok  
E-mailadres: accept@xs4all.nl  
KvK nummer: 17269112  
Website: acceptweert.nl  
BIG-registraties: 49025737016  
Overige kwalificaties: klinisch psycholoog  
Basisopleiding: psycholoog  
AGB-code praktijk: 94055595  
AGB-code persoonlijk: 94002505

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Persoonlijkheidsstoornissen, stemmings- en angststoornissen en post traumatische stoornissen.  
<https://acceptweert.nl/methodes/> <https://acceptweert.nl/over-accept/de-heer-drs-w-l-blok/>

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):  
49025737016; 29025737025

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
ggz-instellingen

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

de Heer Drs B.G. Schenk, psycholoog-psychotherapeut BIG Gezondheidszorgpsycholoog BIG de Heer Drs K.L.Tan, arts-psychotherapeut BIG. Mevrouw Drs R. Colon-van Roosmalen, 1e lijnspsycholoog NIP /Gezondheidszorgpsycholoog BIG, psycholoog- psychotherapeut BIG de Heer J.P. Dirkx, verpleegkundig specialist GGZ / SPV BIG de Heer B. Schenk MSc, verpleegkundig specialist GGZ / SPV BIG

#### 5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Diagnostiek, Behandeling, Intercollegiaal Consult, Medicatieconsultatie, Verwijzing, Crisisinterventie, IHT, Chronische GGz, Intervisie.

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

Naast de huisartsenpraktijk/post, de spoedeisende eerste hulp en de crisisdienst, is voor spoedeisende hulp of vragen tijdens kantooruren iemand van de onder 5b genoemde collega's bereikbaar en eventueel een zorgcoördinator. Door de aanwezigheid van verpleegkundig specialisten GGz is er extra deskundigheid en contact via gebruik van hun netwerk mogelijk in geval van crisisinterventie.

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

Ja, welke: Een medewerker van de crisisdienst is werkzaam op mijn Een medewerker van de crisisdienst is werkzaam op mijn praktijkadres

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zorggroepen: Achmea-Agis, Cooperatie VGZ, CZ, Menzis, Multizorg VRZ, Zorgverzekeraar DSW

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://acceptweert.nl/vergoedingen/>

**7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://acceptweert.nl/vergoedingen/>

**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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <http://www.psychotherapie.nl/217055290/Kwaliteitsregister-Psychotherapie>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Piet de Boer; [klachten@psychotherapie.nl](mailto:klachten@psychotherapie.nl)

Link naar website: <http://www.psychotherapie.nl/217055273/Klachtenregeling>

**9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Klachtencommissie van de NVP

**De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: [www.psychotherapie.nl](http://www.psychotherapie.nl)

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

de Heer Drs B.G. Schenk, psycholoog-psychotherapeut BIG Gezondheidszorgpsycholoog BIG de Heer  
Drs K.L. Tan Mevrouw Drs R. Colon-van Roosmalen de Heer J.P. Dirx de Heer B. Schenk

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://acceptweert.nl/wachtijd/>

### **12. Aanmelding en intake**

#### **12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

<https://acceptweert.nl> U kunt zich telefonisch of via e-mail aanmelden. U kunt ook gebruik maken van het aanmeldingsformulier, wij hebben dan meteen de juiste gegevens. Na aanmelding heeft u binnen 2 tot 3 weken een (intake)gesprek, mede afhankelijk van uw voorkeurtijden. Een schriftelijke verwijzing van de huisarts is nodig voor behandeling bij Accept. Ook als u niet door uw huisarts gewezen bent op de mogelijkheden van Accept. Vanzelfsprekend is uw huisarts niet verplicht u te verwijzen. Er volgen meerdere afspraken om de problematiek in kaart te brengen. Hierna wordt afhankelijk van de bevindingen een diagnose gesteld en een behandelplan met u besproken.

#### **12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

#### **13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: de heer Drs W.L. Blok

#### **Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

#### **Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

#### **13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

de Heer Drs B.G. Schenk, psycholoog-psychotherapeut BIG Gezondheidszorgpsycholoog BIG, klinisch-psycholoog BIG de Heer Drs K.L. Tan, arts-psychotherapeut BIG. Mevrouw Drs R. Colon-van Roosmalen, 1e lijnspsycholoog NIP /Gezondheidszorgpsycholoog BIG, psycholoog- psychotherapeut

BIG de Heer J.P. Dirckx, verpleegkundig specialist GGZ / SPV BIG de Heer B. Schenk MSc, verpleegkundig specialist GGZ / SPV BIG Allen zijn betrokken bij collegiale toetsing van de diagnostiek en beschikbaar voor intercollegiale consulten

## **14. Behandeling**

### **14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: Drs. W.L. Blok

#### **Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

#### **Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

### **14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: W.L. Blok

#### **Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

#### **Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

### **14c. 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

### **14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

### **14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Tijdens de diagnostische fase is er een sessie waarin de patiënt op de hoogte gebracht wordt van de hypothesen betreffende de factoren die een rol speelden, bij het ontstaan van de klachten en bij het in stand houden ervan, de behandeldoelstelling, de taakverdeling tussen behandelaar en patiënt, en de basisvoorwaarden. Daarna volgt er een proefsessie. Aan het einde van die sessie wordt gevraagd naar de argumenten om door te gaan en de argumenten om te stoppen. Als er gekozen wordt voor doorgaan worden er een reeks afspraken gemaakt waarin de laatste afspraak een evaluatiesessie is. De patiënt krijgt een behandelovereenkomst met diagnoses, afspraken betreffende doelstellingen en hoe daaraan te werken ter ondertekening mee naar huis tijdens de proefsessie. De patiënt beslist zelf over de mate waarin hij deze gegevens wenst te delen met naasten.

### **14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Er wordt steeds een reeks afspraken gepland waarin tijdens de laatste sessie gevraagd wordt wat de argumenten zijn om door te gaan, wat de argumenten zijn om te stoppen, wat de behandeling heeft opgeleverd en wat de behandeling niet heeft opgeleverd. Zo nodig en gewenst wordt aanvullend gebruik gemaakt van ROM-metingen.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [www.ggzkwalitetsstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetsstatuut.nl)

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Zeven sessies

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Er wordt steeds een reeks afspraken gepland waarin tijdens de laatste sessie gevraagd wordt wat de argumenten zijn om door te gaan, wat de argumenten zijn om te stoppen, wat de behandeling heeft opgeleverd en wat de behandeling niet heeft opgeleverd. Zonodig en gewenst wordt aanvullend gebruik gemaakt van ROM-metingen.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: Drs. W.L. Blok

Plaats: Weert

Datum: 10-10-2016

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja