

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.

1. Gegevens ggz-aanbieder

Praktijk informatie 1

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder 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.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

De indicatiestelling, coördinatie en evaluatie van de behandeling worden uitgevoerd door de regiebehandelaar, zijnde de GZ-psycholoog.

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

De praktijk richt zich op volwassenen (18 jaar en ouder) met lichte tot matig ernstige psychische klachten. De behandeling wordt volledig online aangeboden via beveiligde beeldbelverbindingen. Er wordt gewerkt volgens evidence-based behandelmethoden, afgestemd op de hulpvraag en mogelijkheden van de cliënt. Samen met de cliënt worden behandeldoelen opgesteld en periodiek geëvalueerd. De voortgang van de behandeling wordt gemonitord met behulp van klachtgerichte vragenlijsten (ROM), zoals de SQ-48, aangevuld met klinische evaluatie. Indien passend wordt de

omgeving van de cliënt betrokken bij de behandeling. De behandeling is transparant, doelgericht en gericht op het versterken van zelfregie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: H. Tanouti

BIG-registratienummer: 99930055325

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)):

De praktijk werkt voornamelijk samen met verwijzende huisartsenpraktijken.

Daarnaast vindt samenwerking plaats met collega GZ-psychologen in het kader van intervisie en consultatie. Bij indicatie voor intensievere behandeling wordt verwezen naar de Specialistische GGZ.

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

Ik werk voornamelijk samen met verwijzende huisartsen. Bij zorg en/of vragen over medicatie zal ik, met toestemming van cliënt, overleggen met de huisarts. In geval van opschaling kan ik cliënt terugverwijzen naar de huisarts voor verwijzing naar de Specialistische GGZ. Daarnaast vindt collegiale consultatie plaats binnen mijn intervisienetwerk.

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

Buiten kantoortijden kunnen cliënten zich bij acute psychiatrische problematiek wenden tot de huisarts of huisartsenpost in hun eigen woonregio.

Cliënten kunnen daarnaast contact opnemen met 113 Zelfmoordpreventie voor aanvullende ondersteuning.

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

Nee, omdat: Als vrijgevestigde GZ-psycholoog in de Generalistische Basis GGZ verloopt crisiszorg via de huisarts of huisartsenpost in de regio van de cliënt.

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 een structureel lerend netwerk/intervisiegroep bestaande uit BIG-geregistreerde GZ-psychologen. Daarnaast onderhoud ik, als zelfstandige, professionele contacten en een lerend netwerk bij andere zorgaanbieders waar ik werkzaam ben, ter bevordering van professionele reflectie en kwaliteitsontwikkeling.

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

Binnen het lerend netwerk en via professionele contacten bij andere zorgaanbieders worden casuïstiek, richtlijnen en professioneel handelen besproken ter bevordering van kwaliteit, reflectie en continue verbetering van de praktijkvoering.

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://mentaalgrip.nl>

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/registraties/gezondheidszorgpsycholoog-big-geregistreerd/>

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):

Bij Psychologenpraktijk MentaalGrip wordt gestreefd naar het leveren van de best mogelijke zorg.

Indien de cliënt toch ontevreden is over de behandeling, is het belangrijk dit bespreekbaar te maken.

De cliënt kan klachten over de behandelaar eerst direct bij de behandelaar indienen. Wanneer dit niet tot een oplossing leidt, kan de cliënt een onafhankelijke instantie van eigen keuze benaderen, bijvoorbeeld een onafhankelijke mediator of andere erkende geschilleninstantie.

Link naar website:

www.mentaalgrip.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens mijn afwezigheid wegens vakantie of ziekte kunnen cliënten terecht bij mevrouw A. Fennich, GZ-psycholoog (BIG-nummer 29928714625). Zij is met haar toestemming opgenomen als waarnemend behandelaar. Indien noodzakelijk vindt, met toestemming van de cliënt, overdracht van relevante behandelgegevens plaats.

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

Clënten 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: www.mentaalgrip.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):

Aanmeldingen worden telefonisch of via het online aanmeldformulier ontvangen door de praktijkhouder. De intake en probleemanalyse wordt uitgevoerd door de betreffende behandelaar. Communicatie over afspraken, intake en verdere stappen verloopt door de betreffende behandelaar via e-mail, telefoon of een beveiligd online platform.

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:

Bij aanvang van de behandeling wordt samen met de cliënt een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt periodiek geëvalueerd en indien nodig aangepast.

Indien gewenst en in overleg met de cliënt, kunnen naasten worden betrokken bij dit proces.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemeten aan de hand van het behandelplan, dat periodiek wordt geëvalueerd en waar nodig bijgesteld. Daarnaast kan gebruik worden gemaakt van objectieve metingen via vragenlijsten (ROM) aan het begin en aan het einde van de behandeling, afgestemd op de zorgvraag van de cliënt.

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:

Het behandelplan staat centraal bij de monitoring van de behandeling en wordt periodiek geëvalueerd. Bij aanvang en afsluiting van de behandeling wordt een klachtenlijst afgenomen om de effectiviteit te objectiveren. Bij behandelingen die langer duren dan 6 maanden kan tussentijds ook gemeten worden om de voortgang te volgen en het behandelplan waar nodig bij te stellen.

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

Bij afronding van de behandeling wordt de cliënt zowel mondeling als schriftelijk om feedback gevraagd over de behandeling en begeleiding. Dit helpt om de ervaringen van de cliënt te evalueren en, waar nodig, het behandelproces te verbeteren.

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: H. Tanouti

Plaats: Almere

Datum: 11-02-2026

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