

# 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 regiebehandelaar:  
Isabelle Aimée Marie Vuylsteke  
BIG-registraties: 39923689525  
Basisopleiding: GZ Psycholoog  
AGB-code persoonlijk: 94104023

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: PEP Groep Noordwijk  
E-mailadres: vuylsteke@pep-groep.nl  
KvK nummer: 62518925  
Website: nvt  
AGB-code praktijk: 94000362

### 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): De PEP Groep biedt voor bijna alle GGZ klachten basis generalistische en specifieke specialistische behandelingen en diagnostiek in alle leeftijdscategorieën. PEP Junior is onderdeel van de PEP Groep en biedt trajecten (diagnostiek en behandeling)

voor kinderen- en jeugdigen in de leeftijd van 0-23 jaar. Binnen PEP Junior is er daarnaast sprake van een specialistisch team voor IMH-zorg (0-5 jaar). Trajecten zijn zowel laagdrempelig als specialistisch en vinden plaats in de praktijk of aan huis. Mijn specialisatie betreft de zorg voor kinderen/ouders in de leeftijdsgroep 6-12 en 12-23 jaar. Daarnaast zie ik volwassenen met allerlei problematiek. Voorts heb ik mij gespecialiseerd in de medische psychologie (m.n. de psycho-oncologie, voor alle leeftijds categorieën).

De zorg voor kinderen en hun ouders in de leeftijd van 0-6 jaar betreft: - prematuur geboren kinderen - kinderen bekend met een lichamelijke aandoening en/of lichamenlijk onverklaarbare klachten - slaap-, voedings- en emotieregulatieproblemen - gedrags- en ontwikkelingsproblematiek - (medisch) trauma - ouder-kindinteractie en hechtingsproblematiek - postnatale depressie

De zorg voor kinderen en hun systeem (ouders/school) in de leeftijd van 6-12 jaar betreft: - ontwikkelingsproblematiek (ADHD/ASS) - school- en leerproblematiek - gedragsproblemen, hechting en ouder-kindinteractieproblematiek - sociaal-emotionele problemen (angst, stemming, trauma) - lichamenlijke (onverklaarbare) klachten.

De zorg voor kinderen en hun systeem (ouders/school) in de leeftijd van 12-23 jaar betreft: -identiteitsproblematiek- hechting en ouder-kindinteractieproblematiek- gedragsproblemen - sociaal emotionele problemen (angst, stemming, trauma) – ontwikkelingsproblematiek (ADHD/ASS) –school- en leerproblematiek- schoolverzuim- lichamenlijke (onverklaarde) klachten.

#### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

##### Medewerker 1

Naam: Hendrik Koopman

BIG-registratienummer: 49051368525

##### Medewerker 2

Naam: Marianne de Haas

BIG-registratienummer: 39916456125

##### Medewerker 3

Naam: Els Verweij

BIG-registratienummer: 99919290025

##### Medewerker 4

Naam: Florian vd Toorn

BIG-registratienummer: 19923678625

##### Medewerker 5

Naam: Julia Schoenmaker

BIG-registratienummer: 49923580225

##### Medewerker 6

Naam: Vivienne Benoist

BIG-registratienummer: 99921016025

#### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en), collegapsychologen en –psychotherapeuten, ggz-instellingen (o.a. Curium), Ziekenhuizen, centra voor psycho-somatische fysiotherapie, Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG), Jeugd en Gezinsteams

(JGT), basis- en middelbarescholen, kinderartsen.

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

- Huisartsen (samenwerkingsverband Wantveld, Irisplein, Bonnikeplein, Celcius, Herenstaete).

- CJG en JGT

- Middelbare scholen (KTS, Northgo, Leeuwenhorst)

- Kinderdokters (voor medicatie)

- Overige zorggroepen die vallen onder Rijncoepel: [www.rijncoepel.nl](http://www.rijncoepel.nl). - Jeugd en Gezinsteam Holland Rijnland.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft: Binnen de samenwerkingsverbanden wordt gewerkt volgens multidisciplinaire samenwerkingsafspraken. Deze afspraken gaan onder andere over afstemming van zorg en onderlinge communicatie wanneer meerdere zorgverleners van verschillende disciplines betrokken zijn.

Met de Jeugd en Gezinsteam wordt samengewerkt als er tijdens de behandeling en/of na de behandeling tevens behoeftes is aan pedagogisch praktische ondersteuning in de thuissituatie, of zorg wordt afgeschaald naar de JGTs wanneer er geen sprake is van een DSM-5 classificatie en specialistische behandeling niet noodzakelijk wordt geacht. Hetzelfde geldt voor samenwerking met de POH GGZ. Met (kinder)artsen (waaronder kinderpsychiaters) wordt samengewerkt wanneer er naast psychische klachten tevens sprake is van medische klachten en/of fysiologische factoren, zoals bij ontwikkelingsproblematiek en ernstige, aanhoudende sociaal-emotionele problematiek. Met scholen (leerkrachten en intern begeleiders/zorgcoördinatoren) wordt samengewerkt wanneer klachten zowel binnen de thuissituatie als op de schoolsituatie aanwezig zijn en de psychische klachten het schoolse functioneren belemmeren. Samenwerking typeert zich door psycho-educatie en het formuleren van onderwijsbehoeftes. Ouders kunnen ervoor kiezen om school niet te betrekken bij de behandeling.

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

cliënten die onder de verantwoordelijkheid van ondergetekende vallen, zijn in het bezit van het mobiele nummer en het e-mailadres van ondergetekende. Onder werktijd/binnen kantooruren krijgen zij na bellen/smsen zo spoedig mogelijk een reactie. Wanneer mogelijke crisissituaties dreigen, wordt met de cliënt en zo nodig de huisarts een plan en afspraken gemaakt wie zij kunnen raadplegen als de praktijk gesloten is. Buiten kantooortijden kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpraktijk/huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp of crisisdienst van GGZ Rivierduinen.

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

Nee, omdat: in geval van crisis is er sprake van (mede)beoordeling en een verwijzing van de arts.

## 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 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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden: Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.pep-groep.nl](http://www.pep-groep.nl)

## 8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/ beroepsvereniging

- Intervisie

-Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden De beroepscode van mijn beroepsvereniging Link naar website: <https://www.nvo.nl/beroepscode-en-tuchtrecht.aspx> & <https://www.lvvp.info/voor-clienten/wet-enregelgeving/>

## 9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris): Wanneer cliënten klachten of vragen hebben, kunnen zij deze met ondergetekende bespreken. Op deze manier kan er direct gezocht worden naar een oplossing. Als het voor de cliënt lastig is om het gesprek aan te gaan, kunnen zij ook mailen ([info@pep-groep.n](mailto:info@pep-groep.n) / [info@ouderenkindpraktijk.nl](mailto:info@ouderenkindpraktijk.nl)) of een telefoonbericht achterlaten bij de praktijk (071-3623049). Hierna kan gekozen worden om de klacht met een collega psycholoog te bespreken (Els Verweij) en/of met een van de praktijkhouders van de PEP Groep (Marianne de Haas & Hendrik Koopman). Binnen de PEP Groep is er sprake van een geprotocolleerd klachten- en incidentenregeling.

Link naar website: <http://www.rijncoepel.nl/contact/klacht-of-idee-melden/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:  
Ondergetekende is aangesloten bij de klachten- en geschillenregeling van P3NL in het kader van de wet Wkkgz.

Link naar website: <https://www.p3nl.nl/klachtenregeling>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

:

Naam vervangend behandelaar: Afhankelijk van de problematiek, zal binnen het team gezocht worden naar een vervanger. Alle BIG geregistreerde

psychologen verbonden aan de PEP Groep zijn beschikbaar als vervangend behandelaar. De zorg voor de doelgroep 6-12 jaar wordt opgevangen door Vivienne Benoist; de doelgroep 12-23 jaar door Julia Schoenmaker.

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:

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://www.pep-groep.nl/wachttijden/>

### 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): Als cliënten zich willen aanmelden bij de PEP Groep of bij de Ouder & Kind Praktijk Haarlem voor een behandeling of onderzoekstraject is het goed om vooraf eerst met de huisarts, jeugdarts en/of het JGT contact op te nemen. De cliënt heeft namelijk een verwijzing nodig om het traject vergoed te krijgen vanuit de zorgverzekeraar en/of de gemeente.

Aanmelding kan via de website [www.pep-groep.nl/www.ouderenkindpraktijk.nl](http://www.pep-groep.nl/www.ouderenkindpraktijk.nl), de mail [info@pepgroep.nl](mailto:info@pepgroep.nl)/  
[info@ouderenkindpraktijk.nl](mailto:info@ouderenkindpraktijk.nl), of telefonisch 071-3623049/06-39751610.

Indien de cliënt zich heeft aangemeld nemen wij zo spoedig mogelijk contact met hen op om de aanmelding te bespreken en te verwerken. Wanneer cliënten direct worden aangemeld via de Jeugd en Gezinsteam en/of vanuit het ziekenhuis, wordt de cliënt zo spoedig mogelijk telefonisch bericht over de aanmelding en wordt wanneer mogelijk direct een afspraak ingepland of wordt de cliënt ingelicht over de wachttijd en de procedure tot de intake.

12b. Ik verwijz 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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid): Ja

### 13. Diagnostiek

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

Naam:

Naam: I.A.M. Vuylsteke, al dan niet in samenspraak met een klinisch psycholoog, psychotherapeut, K&J psychiater, collega GZ-psycholoog of collega IMH-specialist.

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving 9401 gz-psycholoog, 1e lijn  
9405 Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving 9405 Klinisch psycholoog

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

In overleg met de cliënt wordt er soms een psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog betrokken om het psychodiagnostisch onderzoek af te nemen.

### 14. Behandeling

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

Naam: Naam: I.A.M Vuylsteke, al dan niet in samenspraak met een klinisch psycholoog, psychotherapeut, IMHspecialist, systeemtherapeut, collega GZ-psycholoog, K&J psychiater.

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving 9401 gz-psycholoog, 1e lijn

9405 Klinisch psycholoog

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving 9405 Klinisch psycholoog

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

Naam: Hendrik Koopman

Generalistische basis ggz: Kwalificatie Omschrijving

9405 Klinisch psycholoog

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving

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 of een samenvatting hiervan 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: Na de intake wordt er in samenspraak met de cliënt en diens systeem een behandelplan opgesteld (diagnostiek en/of behandeltraject). Aan het einde van ieder contact wordt gevraagd of de cliënt en diens systeem nog vragen hebben en/of alle opdrachten helder zijn en/of alle onderwerpen aan bod zijn gekomen die zij wensten te bespreken. Tevens is er

aandacht voor evaluatie; of cliënt en diens systeem het gevoel hebben dat we op koers liggen van het besproken behandelplan. Er wordt ieder contact met de cliënt en/of diens systeem afgestemd op verwachtingen. Wanneer nodig wordt in overleg contact gelegd met andere belangrijke betrokken personen uit het systeem, zoals ouder(s) en school. Aan het begin en aan het einde van de behandeling wordt er een ROM meting gedaan (middels klachtenlijst en/of observatie).

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

Na de intake wordt er in samenspraak met de cliënt en diens systeem een behandelplan opgesteld (diagnostiek en/of behandeltraject). Aan het einde van ieder contact wordt gevraagd of de cliënt en diens systeem nog vragen hebben en/of alle opdrachten helder zijn en/of alle onderwerpen aan bod zijn gekomen die zij wensten te bespreken. Tevens is er aandacht voor evaluatie; of cliënt en diens systeem het gevoel hebben dat we op koers liggen van het besproken behandelplan. Er wordt ieder contact met de cliënt en/of diens systeem afgestemd op verwachtingen. Wanneer nodig wordt in overleg contact gelegd met andere belangrijke betrokken personen uit het systeem, zoals ouder(s) en school. Aan het begin en aan het einde van de behandeling wordt er een ROM meting gedaan (middels klachtenlijst en/of observatie).

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): [Link naar 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.ggzkwalitetisstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetisstatuut.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: Aan het begin van iedere sessie wordt de voortgang geëvalueerd alsook aan het einde van de sessie wordt nagegaan of de cliënt het idee heeft voldoende inzichten en handvatten te hebben om de periode

naar het volgende contact te overbruggen. Na 5 sessies wordt eveneens het behandelplan geëvalueerd op doelmatigheid en effectiviteit (al dan niet aan de hand van de ROM-resultaten).

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

Mondeling, daarnaast wordt soms gebruik gemaakt van de SRS en is de praktijk voornemens het gebruik van de CQI(A) te implementeren in de standaard werkwijze.

## 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: Isabelle Vuylsteke

Plaats: Rotterdam

Datum: 09-04-2020

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