

## 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: MJ DAMMAN

BIG-registraties: 99916624325

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT

Basisopleiding: Psychologie aan de RuG, GZ-opleiding bij PPO

AGB-code persoonlijk: 94013046

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologie Praktijk Damman

E-mailadres: m.damman@psychologiedamman.nl

KvK nummer: 60996102

Website: www.psychologiedamman.nl

AGB-code praktijk: 94060820

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

Gezondheidscentrum Borger-Odoorn

Buinerstraat 2

9531 CG Borger

#### 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 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

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

Het analyseren van het probleem van de cliënt, het inschatten of de problematiek behandeld kan worden binnen de kaders en doelstellingen van de praktijk en indien dit het geval is: het stellen van een diagnose en het maken van een behandelplan.

Ik bespreek elk jaar een

minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik

word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVPvisite.

#### 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 visie is dat de cliënt tijdens de behandeling centraal staat. Samen met de cliënt wordt gewerkt aan het bereiken van diens behandeldoelen. Ik sta de cliënt hierin bij door te luisteren, mee te denken en verschillende technieken toe te passen, zodanig dat hij/zij op eigen kracht verder kan en met vertrouwen de toekomst tegemoet gaat.

Mijn missie is het leveren van maatwerk aan een cliënt die problemen ervaart binnen zijn/haar werk, met zichzelf, in relatie tot anderen of zijn/haar persoonlijke ontwikkeling. Dit doe ik vanuit deskundigheid en betrokkenheid.

Binnen mijn praktijk kunnen patiënten terecht in de leeftijd van 18 jaar en ouder met problematiek als depressie, angst en trauma.

Over het algemeen wordt er binnen mijn praktijk gewerkt met CGT als behandelvorm. Tevens wordt er veel gebruik gemaakt van EMDR.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Regiebehandelaar 1**

Naam: M.J. Bremer-Damman

BIG-registratienummer: 99916624325

**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)):**

M.B. Lotgerink, BIG-registratie: 39064830825

L. de Groot- de Neve, BIG-registratie 39066497325

S.R. van Rossum-Alblas, BIG-registratie 19915260325

J.E.J. van der Velden, BIG-registratie 09910550125

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

Consultatie, medicatie, behandelplan, diagnose, doorverwijzing, terugverwijzing.

Eens per 6 weken komt de intervisiegroep samen waarbij we werken met een agenda, aanwezigheidslijst en notulen. Tijdens deze bijeenkomsten wordt bijvoorbeeld gereflecteerd op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren.

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

Patiënten kunnen terecht bij mijzelf. Tijdens avond, nacht of weekend ga ik ervan uit dat zij contact zoeken met de huisarts, huisartsenpost, spoedeisende hulp of crisisdienst.

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

Nee, omdat: ik ervan uitga dat cliënten zich zelfstandig richten tot een crisisdienst, HAP of SEH in geval van nood.

**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.B. Lotgerink, BIG-registratie: 39064830825

L. de Groot- de Neve, BIG-registratie 39066497325

S.R. van Rossum-Alblas, BIG-registratie 19915260325

J.E.J. van der Velden, BIG-registratie 09910550125

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven. De intervisiebijeenkomsten vinden eens per 6 weken plaats. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en er worden notulen gemaakt.

De onderwerpen die besproken worden zijn: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

Bovendien werk ik in een gezondheidscentrum waarbij nauw contact is met een huisartsenpraktijk.

Indien nodig vindt er overleg plaats met deze praktijk en eventueel (telefonisch) met andere huisartsenpraktijken dan wel GGZ-instellingen in de regio.

**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://www.psychologiedamman.nl/algemene-informatie/vergoeding-en-kosten/>

**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:

<http://www.psychologiedamman.nl/algemene-informatie/vergoeding-en-kosten/>

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

**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):**

Cliënten kunnen zich in het geval van klachten of geschillen in eerste instantie tot mijzelf wenden. Wanneer dit lastig blijkt te zijn of wanneer we er samen niet uitkomen, dan kan de cliënt zich wenden tot een klachtenfunctionaris van de LVVP.

Dit kan via onderstaande gegevens:

CBKZ

Antwoordnummer 570

4200 WB Gorinchem

(088) 0245 150

klachten@cbkz.nl

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

E. Kan

**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://www.psychologiedamman.nl/actuele-wachttijden/>

### **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 ontvang zelf de telefonische aanmelding. De intake wordt door mijzelf gedaan. De communicatie met de patiënt verloopt vervolgens mondeling tijdens de sessies. Buiten de sessies verloopt de communicatie telefonisch of via e-mail.

**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 typeer de zorgvraag met behulp van de HONOS+ . Tijdens het adviesgesprek (meestal de sessie na de intake) bespreek ik het behandelplan met de patiënt en eventuele naasten. Na afloop van de intake krijgen patiënten een visitekaartje mee waarop mijn gegevens (telefoonnummer/e-mailadres) vermeldt staan. Tijdens de vervolgsessies bespreek ik regelmatig het beloop en de resultaten van de behandeling met de patiënt en eventuele naasten. Tevens maak ik gebruik van vragenlijsten en ROM. Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld.

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

Voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM

**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 de intake, halverwege de behandeling, voorafgaand aan de laatste sessie.

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

Tijdens de sessies komt dit onderwerp regelmatig ter sprake, ook met betrekking tot het behandelplan. Ik evalueer regelmatig met de patiënt of deze tevreden is over de voortgang van de behandeling en over mijn inzet als behandelaar. Tevens wordt de CQI ingevuld door de patiënt voorafgaand aan de laatste sessie. Tijdens de laatste sessie bespreek ik de uitkomsten hiervan en geef ik de patiënt de gelegenheid om e.e.a. indien gewenst toe te lichten.

## **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: M.J. Damman

Plaats: Gieten

Datum: 20-07-2025

**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