

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: V. Bon  
BIG-registraties: 29916488501  
Overige kwalificaties: Psychiater  
Basisopleiding: Geneeskunde  
Persoonlijk e-mailadres: valentijnbon@gmail.com  
AGB-code persoonlijk: 03307793

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychiatriepraktijk Bon  
E-mailadres: info@psychotherapiecomenius.nl  
KvK nummer: 83740600  
Website: <https://comeniuspraktijk.nl/psychotherapie/>  
AGB-code praktijk: 03037980

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B  
Categorie C

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Vanuit de Comeniuspraktijk behandel ik (jong)volwassenen met een psychiatrische stoornis. Ik ben beschikbaar als consulten voor patiënten die in behandeling zijn bij de psychologen/psychotherapeuten van de Comeniuspraktijk. Daarnaast ben beschikbaar voor patiënten die rechtstreeks door de huisarts worden verwezen voor psychiatrische behandeling (SGGZ). Naast dat ik diagnostiek verricht en farmacotherapie toepas, werk ik psychotherapeutisch (psychodynamisch, cognitief gedragstherapeutisch, groepstherapie en EMDR).

##### 3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Aandachtstekort- en gedrag  
Depressie  
Bipolair en overig  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Genderidentiteitsstoornissen  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: V. Bon  
BIG-registratienummer: 29916488501

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: V. Bon  
BIG-registratienummer: 29916488501

#### **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)):**

Mevr. drs E. Citroen , BIG: 79041353016, 59041353025  
Mevr. drs. J Vanstaen, BIG: 79052218725,99052218716  
Mevr. drs. S. de Waal, BIG: 69915444425  
Mevr. S. Willems, BIG : 79910923616  
Mevr. A. Sanders, BIG: 79912364416

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

Indien wenselijk wordt gekozen voor een multidisciplinaire aanpak binnen de comeniuspraktijk. Consultatie (psycholoog/psychotherapeut) of overleg met de huisarts indien dit noodzakelijk is voor het stellen van de juiste diagnose of omdat er sprake is van onvoldoende effectiviteit van de behandeling. Casus bespreking; intervisie binnen en buiten de praktijk. Indien er sprake is van crisis of zodanige verergering van de klachten dat er doorverwezen moet worden naar een grote GGZ instelling heb ik korte lijnen met GGZ Centraal omdat ik daar eveneens werkzaam ben.

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

Ik ben op werkdagen bereikbaar van 08.00 tot 17.00 uur. Buiten deze uren zult u in geval van nood contact moeten opnemen met de huisartsenpost en de HAP kan u eventueel verwijzen naar de crisisdienst.

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

Nee, omdat: Ik heb geen afspraken met deze instanties omdat ik in mijn praktijk in principe geen cliënten behandel die zeer crisisgevoelig zijn. Zodra er sprake is van crisis poog ik, gezien mijn uitgebreide ervaring als psychiater binnen de spoedeisende psychiatrie, de crisis eerst zelf te

behandelen. Mocht dat niet lukken dan zal ik patiënten verwijzen naar een grote GGZ instelling met een crisisdienstfunctie.

**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:**

Mevr. drs E. Citroen , BIG 79041353016, 59041353025

Mevr. drs. J Vanstaen, BIG 79052218725,99052218716

Mevr. drs. S. de Waal, BIG 69915444425

Mevr drs J. Chrispijn, BIG : 99050895916

Mevr. S. Willems, BIG : 79910923616

Mevr. A. Sanders, BIG: 79912364416

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

Maandelijks is er een intervisiebijeenkomst van anderhalf uur waarbij we werken met een agenda en een aanwezigheidslijst en er genotuleerd wordt. De onderwerpen die besproken worden zijn: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, 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 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://comeniuspraktijk.nl/psychotherapie/>

**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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.bigregister.nl/zoeken/zoekenopbignummer/>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

In eerste instantie kunnen patiënten met klachten over mij of over mijn behandeling bij mij terecht.

Daarnaast ben ik aangesloten bij De Geschillencommissie en de klachtencommissie van de NVvP.

**Link naar website:**

<https://www.degeschillencommissie.nl/>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Naam vervangend behandelaar:

Collega's; mevr E. Citroen - Warners, mevr. J. Vanstaen, mevr. J. Chrispijn, mevr. S. de Waal , mevr. S. Willems, mw. A. Sanders

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.comeniuspraktijk.nl](http://www.comeniuspraktijk.nl)

### 12. Aanmelding en intake

**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 patiënt/cliënt):**

De praktijk heeft op werkdagen een telefonisch spreekuur. De tijd wordt vermeld op het antwoordapparaat en op de website. Vragen over de aanmelding en/of wachttijden worden beantwoord ttv het telefonisch spreekuur. Potentiële patiënten worden verwezen naar de website voor aanmelding via het contact formulier. Binnen 1 tot 2 werkdagen krijgt de aanmelder bericht over een contactmogelijkheid met de behandelaar (telefonisch of per email). Er bestaat geen wachttijd tussen intake en behandeling. De behandelaar neemt telefonisch contact op voor een intake afspraak en behandeling.

**12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:**

Ja

### 13. Behandeling

**13a. 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

**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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Na een positief verlopen intakeprocedure stelt de behandelaar samen met de patiënt een behandelplan op met haalbare doelen. Ook worden evaluatie momenten besproken. Gedurende het therapieproces wordt met regelmaat het behandelplan en de behandeldoelen geëvalueerd en indien nodig bijgesteld

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

Voortgangsbespreking behandelplan en evaluatie

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Evaluatie bij natuurlijke verandermomenten, of eerder indien een behandeling wordt afgesloten. In ieder geval wordt bij een langer lopende behandeling minimaal een keer per 3 maanden geëvalueerd.

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

Patiënten wordt mondeling gevraagd naar de tevredenheid van de behandeling bij de evaluatie en aan het eind van de behandeling.

#### **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

#### **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

### **III. Ondertekening**

Naam: V. Bon

Plaats: Utrecht

Datum: 07-04-2022

**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