

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: EJG VAN HOECKE
BIG-registraties: 99913999025
Basisopleiding: GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: praktijkvanhoecke@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94010727

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: E. van Hoecke
E-mailadres: praktijkvanhoecke@gmail.com
KvK nummer: 65024842
Website: www.psychologiepraktijkvanhoecke.nl
AGB-code praktijk: 94067984

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

nvt

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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:

Als enige regiebehandelaar in de praktijk vervul ik zowel een indicerende als coördinerende rol. Indien de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd, raadpleeg ik een andere zorgverlener. Ik neem een paar keer per jaar deel aan verschillende lerende netwerken waarbij ik meermaals een minimum aantal indicatiestellingen met collega's bespreek alsook het zorgproces en op mijn eigen functioneren/ vaardigheden reflecteer. Daarnaast word ik hierop elke 5 jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

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.:

Psychologiepraktijk Van Hoecke richt zich op mensen vanaf 18 jaar met lichte tot matige psychische problemen waarbij zorg op maat geleverd wordt met een persoonlijke en betrokken aanpak. Volgende klachten kunnen behandeld worden: angst- en panieklachten, stemmingsklachten,

onverwerkt trauma/PTSS, burn-out en overspannenheid, eetstoornissen, lichte persoonlijkheidsproblemen, aanhoudende lichamelijke klachten, verlies en rouw, ADHD, werkgerelateerde problemen, perfectionisme/faalangst, identiteitsproblemen/ zingeving, onzekerheid en laag zelfbeeld, assertiviteitsproblemen.

Behandelvormen die in de praktijk worden toegepast:
integratief, cognitieve gedragstherapie (CGT) , EMDR, schematherapie, ACT, clientgerichte therapie, oplossingsgerichte therapie en online therapie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Eveline Van Hoecke

BIG-registratienummer: 99913999025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: bedrijfsarts

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

De huisartsen en het multidisciplinair team (POH, physician assistant, etc) die in de huisartsenpraktijk (waar ik werk) gevestigd zijn. Maar ook de andere huisartsen die verwijzen; benader ik vaker doorheen een behandeling mits toestemming van de client. Daarnaast ben ik lid van verschillende intervisiegroepjes waar ik vaker zaken aftoets. Ik raadpleeg andere collega psychologen die ook een zelfstandige praktijk in Zeeuws-Vlaanderen hebben. Ik doe ook soms beroep op de naburige GGZ-instellingen (en psychiaters) indien nodig. Daarnaast heb ik geregeld overleg (mits toestemming van client) met betrokken bedrijfsartsen.

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

Overleg na verwijzing en bij terugverwijzing, over diagnose, eventueel medicatiegebruik, bij vermoeden van suïcide of ethische dilemma's.

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

Tijdens kantoortijden kan men me bereiken per email en/of telefoon. Men kan een voicemailbericht inspreken en dan probeer zo spoedig mogelijk terug te bellen. Bij spoed tijdens kantooruren kan men terecht bij de eigen huisarts. 's Avonds, 's nachts en in het weekend kan men bij spoed terecht bij de huisartsenspoedpost Zeeuws-Vlaanderen (0115- 643000). Gedurende vakanties worden er duidelijke

afspraken gemaakt over bereikbaarheid. Een collega is beschikbaar voor noodgevallen.
Bij acute crisis weten cliënten dat ze via de huisarts de crisisdienst kunnen inschakelen.

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

Nee, omdat: Er is weinig sprake van crises in de praktijk. Indien dit speelt, wordt verwezen naar de huisarts met het advies om hulp in te roepen bij de lokale crisisdienst

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 in meerdere intervisie groepen met collega psychologen.

Intervisiegroep 1 bestaat uit collega's met een eigen psychologiepraktijk, alsook LVVP-leden.

Bart Jurgens, GZ-psycholoog

Thialda Jonker, GZ-psycholoog

Mijke van Gogh, GZ-psycholoog/psychotherapeut

Yvon de Kleijn, GZ-psycholoog

Sylvia Las, GZ-psycholoog/psychotherapeut

Intervisiegroep 2 bestaat uit senior schematherapeuten die ook een eigen praktijk hebben.

Sophie Pollock, psychotherapeut (Nederland)/klinisch psycholoog (België)

Els Renders, klinisch psycholoog (België)

Fanny Dumarey, klinisch psycholoog (België)

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

We plannen op regelmatige basis intervisie waarin we casuïstiek onderling bespreken. We werken met een agenda, een aanwezigheidslijst en een verslag. De onderwerpen die we bespreken in de intervisiegroepen betreffen reflectie op het eigen handelen, het behandelproces/zorgverlening en praktijkvoering, toepassen van bepaalde methodieken, ethische kwesties,...

Door onze verschillende specialisaties en ervaringen vullen we elkaar in het lerend netwerk goed aan.

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:
www.psychologiepraktijkvanhoecke.nl/tarieven-en-vergoeding/

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

Anders:

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):

De praktijk is aangesloten bij de LVVP die de klachtenregeling op zich neemt. De LVVP maakt gebruik van de professionele klachtenfunctionarissen van Klacht&Company.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Carlien Smallegange, GZ-psycholoog (BIG 79927183925)

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: www.psychologiepraktijkvanhoecke.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):

Aanmelding gebeurt via het contactformulier op de website, via mail of telefonisch. Nadien wordt er telefonisch contact opgenomen met de aanmelder om een kennismakingsgesprek in te plannen.

De intake bestaat uit 1 of meerdere gesprekken. Indien beide partijen akkoord gaan om een behandeling aan te gaan, wordt een behandelplan opgesteld.

De stappen van aanmelding, intake en het opstellen van het behandelplan worden steeds door mezelf uitgevoerd.

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:

Alle documenten die onderdeel uitmaken van het dossier zijn in te zien en opvraagbaar voor cliënten. Naasten worden uitgenodigd, na toestemming van de client, voor een gesprek samen met of zonder client.

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

Er worden ROM metingen gedaan aan het begin, tijdens en aan het einde van elke behandeling. De doelen zoals opgenomen in de behandelovereenkomst, worden regelmatig geëvalueerd en besproken, zowel mondeling als schriftelijk.

De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS +

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:

Elke 3 maanden worden de behandeldoelen geëvalueerd maar daarnaast worden gemaakte afspraken, waar nodig, elk gesprek besproken.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
middels de CQi aan het einde van een behandeling.

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: Eveline Van Hoecke

Plaats: Philippine

Datum: 13-10-2025

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