

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: BH APPELDOORN
BIG-registraties: 49050893301
Overige kwalificaties: Psychiater
Basisopleiding: Geneeskunde
Persoonlijk e-mailadres: bappeldoorn@outlook.com
AGB-code persoonlijk: 03307251

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Oppida
E-mailadres: appeldoorn@oppida.nl
KvK nummer: 90962443
Website: oppida.nl
AGB-code praktijk: 03040160

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

MC helius
Langeweg 54
3241 KA Middelharnis

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 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 gespecialiseerde-ggz

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

Een psychiater doet het indicerend en diagnostisch onderzoek en biedt indien geïndiceerd ook de behandeling. Die behandeling vindt aansluitend plaats, zonder interne wachtlijst. Dezelfde psychiater

is tevens de coördinerend regiebehandelaar van alle cliënten

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.:

In mijn praktijk verricht ik diagnostisch psychiatrisch onderzoek en bied ik zo nodig een medisch psychiatrische behandeling aan patiënten van 18 jaar en ouder. Patiënten met psychiatrische

klachten waarbij het vermoeden bestaat dat zij farmacotherapie nodig hebben kunnen naar mij worden verwezen voor behandeling. Ik behandel voornamelijk patiënten met ad(h)d, depressie, angst- en paniekstoornissen, dwangstoornissen, trauma en persoonlijkheidsproblematiek. De behandeling bestaat vaak uit een combinatie van psycho-educatie, farmacotherapie en psychotherapie inclusief EMDR. De behandeling kan aangevuld worden met e-health modules. Bij de diagnostiek en de behandeling worden naasten betrokken. Behandelingen vinden op locatie plaats, maar zo gewenst en indien passend wordt er gebruik gemaakt van beeldbellen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

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: B.H. Appeldoorn

BIG-registratienummer: 49050893301

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Ziekenhuisgeriaters

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

BuurtzorgT

Huisartsenpraktijken Goeree Overflakkee

Geriatric afdeling Dirksland Ziekenhuis

1NP (Parnassia)

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

In het kader van gemeenschappelijke behandeling: informatie-uitwisseling, zorgcoördinatie, intercollegiaal overleg ten behoeve van de diagnostiek, de behandeling en de continuïteit in zorg.

In het kader van aanvullend onderzoek: (neuro)psychologisch onderzoek ter ondersteuning van de diagnostiek en de behandeling.

In het kader van intervisie: bespreking van complexe casuïstiek en waarneming.

In het kader van consultatie: consultatiebijeenkomsten in de huisartsenpraktijk en afdeling geriatrie Dirksland ziekenhuis, beschikbaarheid voor e-consultatie en telefonisch overleg met huisartsen en psychologen.

Bij zeer complexe problematiek met crisisgevoeligheid wordt er overlegd met regionale ggz-instelling Antes (Parnassia)

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

In geval van crisis kan een patiënt voor telefonisch overleg bij mijzelf terecht, ook buiten kantoortijden. Vaak volstaat een telefonisch contact, maar als dit niet het geval is, kan een (spoed)afspraak worden gemaakt in de praktijk (ook buiten kantoortijden). In zeer acute situaties waarbij aan een opname wordt gedacht, worden patiënten voor een beoordeling verwezen naar de crisisdienst van de ggz

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

Nee, omdat: Nee, omdat: per individuele crisissituatie de woonplaats, tijdstip en aard van de problemen aanleiding kunnen zijn om op dat moment met óf de HAP, SEH, politie of crisisdienst overleg te hebben. vanwege de zeer lage frequentie van het voorkomen van deze situaties en het grote beloop van collega hulpverleners binnen de genoemde hulpverleningsinstanties zijn constructieve afspraken op dit gebied niet van meerwaarde.

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 ben aangesloten bij het lerend netwerk van 1NP (multidisciplinair). Daarnaast ben ik aangesloten bij de intervisiegroep Delft e.o. en intervisiegroep Drechtsteden, bestaande uit psychiaters. Vanuit mijn beroep neem ik regelmatig deel aan verschillende opleidingsactiviteiten ter deskundigheidsbevordering en behouden van bekwaam en bevoegdheid volgens de beroepscode van de KNMG.

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

In het lerend netwerken worden kennis en ervaringen uitgewisseld met betrekking tot complexe casuïstiek en kennisgebieden. Ook vakinhoudelijke en juridische ontwikkelingen worden besproken. Het netwerk geeft zo de mogelijkheid om kennis te delen en te leren van elkaar. Middels het lerend netwerk worden nieuwe inzichten verkregen, tot oplossingen gekomen en werkwijzen geëvalueerd waarmee de kwaliteit van zorg steeds wordt getoetst en verbeterd. Het lerend netwerk ondersteunt verder de samenwerking in de regio en zorg van gezamenlijke patiënten

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://oppida.nl/tarieven>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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:

www.nvvp.net

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):

<https://erisietsmisgegaan.nl/>

035-2031585

info@erisietsmisgegaan.nl

Van Weedestraat 3
3761 CA, Soest

Postbus 3045
3760 DA, Soest

Link naar website:

<https://oppida.nl/klachten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega psychiaters vanuit het regionaal overleg van vrijgevestigd psychiaters.

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://oppida.nl/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):

Indien een huisarts of een medisch specialist een psychiatrische stoornis vermoedt, kan hij/zij de patiënt bij mij aanmelden via ZorgDomein. Ook kunnen patiënten zelf contact met mij opnemen als zij een verwijfsbrief voor specialistische ggz voor behandeling door een psychiater van de huisarts hebben ontvangen.

De intakes worden altijd door mijzelf gedaan.

De communicatie verloopt telefonisch, via beveiligd beeldbellen of via e-mail.

12b. Ik verwijs 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:

Na de intake wordt samen met de patiënt en de eventuele partner of belangrijke andere een behandelingsplan opgesteld waarbij de verwachtingen en wensen van de patiënt worden betrokken. De patiënt ontvangt zo gewenst een afschrift van het behandelingsplan. De behandeling wordt regelmatig geëvalueerd. Zowel bij het opstellen als de evaluatie wordt de shared-decision making methodiek gehanteerd. De behandeling start direct na de intake (geen interne wachttijd).

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

Naast de periodieke evaluaties van de het behandelingsplan wordt op indicatie het effect van de behandeling gemeten met relevante vragenlijsten ter ondersteuning en evaluatie van de behandeling.

Aan het eind van de behandeling wordt het gehele behandeltraject geëvalueerd

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:

In principe wordt er tijdens elk contact gereflecteerd op de invulling en het effect van de behandeling. Formele evaluatie momenten zijn er na ongeveer drie maanden na aanvang van de behandeling en daarna minimaal jaarlijks

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

Patiënten kunnen hun waardering van de behandeling vermelden middels de aan de CQI(-K) vragenlijst.

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: B. H. Apepldoorn

Plaats: Middelharnis

Datum: 23-11-2025

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