

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: ACE HERMES-PEETERS
BIG-registraties: 49918379025
Overige kwalificaties: -
Basisopleiding: gezondheidspsychologie
Persoonlijk e-mailadres: angelique.hermes@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94017673

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Hermes Coaching
E-mailadres: angelique@hermescoaching.nl
KvK nummer: 73175226
Website: www.hermescoaching.nl
AGB-code praktijk: 94065877

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

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 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:

Binnen eigen praktijk en B-GGZ kan ik indicerende en coördinerende rol vervullen binnen mijn functie als GZ-psycholoog. Indien ondersteunende hulp zoals psychiater nodig is wordt die samen met de huisarts gezocht binnen regio waar client woont. Binnen lerend netwerk zijn klinisch psychologen beschikbaar om te consulteren.

Binnen het werk als zelfstandige voor het Instituut voor Psychotrauma (Diemen) zijn er bij die instelling tevens consultatie- en intervisiemogelijkheden aan te vragen, evenals psychiaterconsulten voor de door hen aangeleverde klanten.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Aanbod met laagcomplexiteit zorg voor mensen met enkelvoudige problematiek of enkelvoudige focus. Waar nodig worden partners en/of familie betrokken, maar accent blijft op zorgvrager. In nabije toekomst aanbod met groepen op gebied van zelfbeeld, autonomie, schemafocused therapie voor eenvoudige problematiek.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: A. Hermes

BIG-registratienummer: 49918379025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

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)):

B.I. Meuwese BIG 19910568725

Collega's vanuit het IVP

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

Opschalen waar nodig

Groepsaanbod

Collegiaal overleg / consultatie

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

Alle varianten, behalve bij mezelf. In geval van dreigende crisis wordt vooraf met client besproken welke hulpverleners ze kunnen bereiken, lijstje met contactnummers wordt opgesteld.

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

Nee, omdat: de cliënten tot op heden dermate laagcomplexiteit problemen hebben dat er nog geen samenwerking nodig is geweest. Als groepen opstarten, zal opnieuw bekeken worden of afspreken met SEH en HAP nodig zijn.

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 aan een intervisiegroep met collega GZ- en KP psychologen.

Erwin Bijlsma BIG 19057217425

Pascal Boomkamp BIG 89049859825 AGB code 94-004269

René Luijpen BIG 99051496925

Ikzelf: Angelique Hermes BIG 49918379025

Birgit Meuwese BIG 19910568725

Daarnaast intervisie en consultatiemogelijkheden binnen het Instituut Voor Psychotrauma te

Diemen, wisselende samenstelling

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

Intervisiegroep heeft 4-5 wekelijkse digitale bijeenkomsten van 1,5 tot 2 uur, waarin casuïstiek besproken wordt uit betreffende praktijken, zowel gericht op patient-inhoudelijke als therapeut-inhoudelijke vragen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

www.psynip.nl

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):

Bij mij, bij het NIP.

Link naar website:

nip@klachtencompany.nl + www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/psychische-en-pedagogische-zorg/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

-

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Ik ontvang zelf de aanmelding, doe de intake. Alle communicatie loopt via mijzelf.

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:

Behandelplan wordt besproken en na akkoord door beide partijen als leidraad gebruikt. Liefst ook besproken door cliënt met naasten.

Binnen elke sessie worden gesignaleerde problemen direct besproken.

Na een aantal gesprekken vindt een mondelinge evaluatie plaats en wordt de behandeling bijgesteld indien nodig.

Als partner of andere naasten betrokken willen zijn / mogen worden vindt de communicatie steeds plaats in bijzijn van de cliënt zelf, liefst in een gezamenlijke sessie. Mocht de naaste een vraag hebben, wordt die besproken als de cliënt er zelf bij kan zijn.

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

Nu de genoemde onderdelen tot monitoring zijn in verdere ontwikkeling, zodat langere trajecten beter vorm gegeven kunnen worden en zal ROM, uitgebreide behandelplan met doelen en evaluatie worden toegevoegd.

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 de korte trajecten aan het eind, mondelinge terugblik. Bij start van elk gesprek wel bijsturing vanuit ervaringen vorige gesprek.

In nabije toekomst met iets langere trajecten zal na 3-4 sessies gereflecteerd worden, liefst samen met partner van client.

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

Met CQI, tijdens het evaluatiemoment en waar nodig op elk moment gedurende het traject.

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: A.C.E. Hermes-Peeters

Plaats: Roosendaal

Datum: 12-12-2025

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