

# 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: Mw. drs. E.M. (Emmy) Tessel, psychiater & kinder- en jeugdpsychiater  
BIG-registraties: 99054273401

Overige kwalificaties: Interne Aantekening Kinder- en Jeugdpsychiatrie van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP)

Basisopleiding: Geneeskunde in Utrecht en Opleiding tot psychiater in Amsterdam (GGZ Buitenamstel, nu GGZ inGeest)

AGB-code persoonlijk: 03069588

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Tessel Psychiatrie

E-mailadres: psychiater@tessel.net

KvK nummer: 54515432

Website: www.tesselpsychiatrie.nl

AGB-code praktijk: 03095282

#### 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

Categorie D

#### 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.:**

In mijn vrijgevestigde medisch-psychiatrische praktijk Tessel Psychiatrie in Amsterdam oefen ik mijn vak in de volle breedte uit, uiteraard met de specifieke randvoorwaarden die voor de vrijgevestigde (solo)praktijk gelden, vooral wat betreft bereikbaarheid en hulp in crisissituaties (zie onderstaand). Ik heb specifieke ervaring met jongeren vanaf 12 jaar en hun gezinnen, en met volwassenen tot circa 50 jaar.

Ik doe diagnostiek, indicatiestelling en psychotherapeutische, farmacotherapeutische en zo mogelijk andere neurobiologische behandeling en terugvalpreventie bij patiënten met complexe, meervoudige psychische aandoeningen, die meerdere domeinen van het functioneren kunnen betreffen en waarbij medisch-specialistische competenties vereist zijn. Ook bied ik collegiale consultatie en advies aan huisartsen, hun praktijkondersteuners GGZ, verwijzers, collega's medisch-specialisten en andere behandelaars. Deze zorg lever ik volgens het biopsychosociale model, conform de normen van onze beroepsgroep, de vigerende richtlijnen en de stand van de wetenschap.

Mijn praktijk is niet ingericht op hulp in crisissituaties en/of bij acute psychotische beelden, ernstige eetstoornissen of ernstige verslavingsproblemen. Wanneer de patiënt verwacht regelmatig hulp buiten de afspraken om nodig te hebben, kan hij/zij zich beter aanmelden bij een GGZ-instelling.

Toegepaste behandelvormen:

Na zorgvuldig medisch-psychiatrisch onderzoek bespreek ik uitgebreid met de patiënt wat zijn/haar behandel mogelijkheden zijn. In goed overleg wordt gezamenlijk besloten wat voor deze patiënt de beste behandeling is. Dit is gebaseerd op klinische ervaring, de behandelwens en -behoefte van de patiënt en op de best beschikbare wetenschappelijke kennis.

Desgewenst kunnen familieleden en/of andere naasten betrokken worden bij de behandeling, om deze zo voorspoedig mogelijk te laten verlopen en om het effect te maximaliseren.

Behandelvormen kunnen zijn: gesprekstherapie, medicamenteuze therapie of combinaties van beide.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Mw. drs. E.M. (Emmy) Tessel, arts/psychiater

BIG-registratienummer: 99054273401

### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Mw. drs. E.M. (Emmy) Tessel, arts/psychiater

BIG-registratienummer: 99054273401

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: - Collega's (zelfstandig gevestigde) psychiaters en kinder- en jeugdpsychiaters.

- Collega's medisch-specialisten, zoals internisten, cardiologen, gynaecologen, (kinder)neurologen en kinderartsen, werkzaam in het ziekenhuis, de vrijgevestigde praktijk of een zelfstandig behandelcentrum.

- Collegiale consultatie en advies aan huisartsen, hun praktijkondersteuners, verwijzers en andere behandelaars.

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

Ik werk als solopraktijk nauw samen met andere zorgverleners om mijn patiënten de best mogelijke zorg te bieden, de kans op terugval zo klein mogelijk te maken, en maatwerk te leveren, met een zo spoedig en maximaal mogelijk resultaat.

Directe collega's zelfstandig gevestigde psychologen/psychotherapeuten en overige disciplines, uit dezelfde community van co-working spaces van Stories, w.o.:

- Mw. R. Kraan, klinisch psycholoog en psychotherapeut, Psychotherapiepraktijk Kraan
- Mw. E. Idelenburg, psycholoog, Psychologenpraktijk Idelenburg
- Mw. R. van der Vleuten, GZ-psycholoog, Psychologenpraktijk van der Vleuten

Directe collega's zelfstandig gevestigde psychologen/psychotherapeuten en overige regiebehandelaren, uit mijn Multidisciplinair Lerend Netwerk 'Hartje Hoofdstad', w.o.:

- Mw. R. Kraan, klinisch psycholoog en psychotherapeut, Psychotherapiepraktijk Kraan
- Mw. E. Ghijsen, GZ-psycholoog en cognitief gedragstherapeut, Praktijk SuccesPsychologie

Directe collega's zelfstandig gevestigde psychiaters, tevens waarnemers, uit mijn Intervisiegroep 'ZGP Amsterdam':

- Dhr. W. van der Bend, psychiater, Equilibrium
- Mw. S. Brands, psychiater en kinder- en jeugdpsychiater, BrandsMentalHealth en Fibbe SCL
- Mw. N. Kuijpers, psychiater en kinder- en jeugdpsychiater, Psychiatrie Praktijk Kuijpers

Directe collega's zelfstandig gevestigde psychiaters, uit mijn Collegiaal Lerend Netwerk 'ZGP Amsterdam':

- Mw. A. de Groot, psychiater en psychotherapeut, Praktijk Lastage
- Mw. A. de Jonge, psychiater en psychotherapeut, Psychiater de Jonge
- Mw. T. Lange, psychiater, 1nP Locatie Tweede Oosterparkstraat
- Mw. E. Dijkstra, psychiater, Psychiatrie Praktijk Dijkstra in Ter Aar

Overige collega's (zelfstandig gevestigde) psychiaters voor collegiale consultatie, toetsing en advies, second opinion en (door)verwijzing, uit mijn twee andere Intervisiegroepen 'GGZ Buitenamstel' en 'De Bascule':

- Mw. M. van 't Spijker, psychiater en kinder- en jeugdpsychiater, Kenter Jeugdhulp, FACT Jeugdteam in Haarlem
- Mw. J. den Boogert, psychiater en kinder- en jeugdpsychiater, Nuhoff Psychotherapie in Haarlem
- Mw. dr. D. Rhebergen, ouderenpsychiater, GGz Centraal, locatie Veldwijk in Ermelo
- Dhr. prof. dr. E. van Exel, ouderenpsychiater, GGZinGeest, locatie De Nieuwe Valerius en Amsterdam UMC, Afdeling Psychiatrie
- Mw. dr. M. Smeets, ouderenpsychiater, MoleMann Mental Health in Amersfoort/Zeist
- Mw. dr. F. Borsboom-Scheper, kinder- en jeugdpsychiater en IMH-specialist, MOC 't Kabouterhuis
- Mw. B. Hoogenboom, kinder- en jeugdpsychiater, Levvel, IBT-J Intensieve Behandeling Thuis-Jeugd
- Mw. dr. I. Hein, kinder- en jeugdpsychiater, Levvel, Centrum voor Trauma en Gezin en Afdeling

## Gezinspsychiatrie

- Mw. R. Huy, oud-kinder- en jeugdpsychiater en jeugdarts i.o., arts Maatschappij + Gezondheid in Utrecht

### Directe collega's samenwerkende behandelaars:

- Mw. H. Houben, orthopedagoog en relatie- en gezinstherapeut, Hanne Houben Therapie & Coaching
- Dhr. J. Driehuizen, fysio- en ontspanningstherapeut, Hart coaching
- Mw. N. Bouwman, psychomotorisch therapeut, Praktijk voor Psychomotorische therapie en Pessotherapie
- Dhr. Z. Haas, psychotherapeut, Psychotherapiepraktijk Haas & Velleman in Amstelveen
- Mw. R. Dingemanse, psychotherapeut en GZ-psycholoog, Psycho Medisch Centrum - Noord Holland, Zaandam
- Mw. I. Willemsen, psychotherapeut en GZ-psycholoog, Praktijk voor Mindfulness, Coaching en Psychotherapie in Utrecht
- Mw. dr. M. van der Laar, (kinder- en jeugd)psycholoog, neuropsycholoog en relatie- en gezinstherapeut, Psychotherapiepraktijk Nieuwe Keizersgracht
- Mw. M. Schakenbos, (kinder- en jeugd)psycholoog en psychotherapeut, Masja Schakenbos Psychotherapy en Coaching

### Directe collega's verwijzende en samenwerkende huisartsen:

- Huisartsenpraktijk UvA

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

Na overleg met en toestemming van de patiënt maak ik gebruik van mijn professionele netwerk voor zaken als:

- Gespecialiseerde psychotherapie die ik zelf niet bied, zoals Cognitieve Gedragstherapie (CGT) of Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR).
- Collegiale consultatie of second opinion bij collega's (zelfstandig gevestigde) psychiaters, bijvoorbeeld omdat zij gespecialiseerd zijn in een bepaald aandachtsgebied.
- Aanvullend somatisch onderzoek door de huisarts.
- (overige) Medisch-specialistische consultatie, bijvoorbeeld een aanvullend internistisch, cardiologisch, gynaecologisch, (kinder)neurologisch of kindergeneeskundig onderzoek.
- Collegiaal ruggespraak houden over bijvoorbeeld een complexe medicatievraag.
- Collegiaal overleg of een verwijzing naar een collega geïndiceerd is.
- Collegiale afstemming in geval van medebehandeling van een collega, over de diagnostiek (komen onze zienswijze en benadering overeen), of over de behandeling ter voorkoming van overlap, of ten behoeve van een goede afstemming met de medebehandelaar over een door mij voorgestelde behandelroute.

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

Waarneming bij crisis van mijn patiënten:

Als mijn patiënten in een crisissituatie verkeren die niet kan wachten tot mijn eerstvolgende werkdag, buiten kantoortijd of in het weekend, dan kunnen zij terecht bij hun huisarts of de huisartsenpost (HAP). Deze kan zo nodig een beroep doen op de regionale Crisisdienst: Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam.

Bij patiënten bij wie dit aan de orde is, neemt één van mijn directe collega's zelfstandig gevestigde psychiaters uit mijn intervisiegroep 'ZGP Amsterdam' mij waar, of worden er rechtstreeks afspraken gemaakt met de Crisisdienst. Dit wordt duidelijk met mijn patiënten besproken. De huisarts wordt hiervan op de hoogte gesteld.

Mijn waarnemende collega's zijn: dhr. W. (Willem) van der Bend, mw. S. (Simone) Brands en mw. N. (Nathalie) Kuijpers.

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

Ja, welke: Ik informeer alle betreffende huisartsen van mijn patiënten schriftelijk over dit beleid. Bij patiënten bij wie dit aan de orde is, worden er rechtstreeks afspraken gemaakt met de Crisisdienst, zowel schriftelijk als mondeling.

**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:**

Multidisciplinair Lerend Netwerk 'Hartje Hoofdstad':

- Mw. R. Kraan, klinisch psycholoog en psychotherapeut
- Mw. E. Ghijsen, GZ-psycholoog en cognitief gedragstherapeut

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

Intervisie minimaal eens per kwartaal, op onze praktijklocaties, gericht op het bevorderen van de professionaliteit en kwaliteit van onze praktijkvoering.

**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: Dit staat op mijn website (onderaan):

[www.tesselspsychiatrie.nl](http://www.tesselspsychiatrie.nl). Daarnaast informeer ik patiënten hierover tijdens het Intakegesprek.

**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:

Dit staat op mijn website (onderaan): [www.tesselspsychiatrie.nl](http://www.tesselspsychiatrie.nl). Daarnaast informeer ik patiënten hierover tijdens het Intakegesprek.

**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

Anders: Individueel Functioneren Medisch Specialist (IFMS), inclusief Persoonlijk

OntwikkelingsPlan (POP).

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: Dit staat op mijn website (onderaan): [www.tesselspsychiatrie.nl](http://www.tesselspsychiatrie.nl). Daarnaast informeer ik patiënten hierover tijdens het Intakegesprek.

**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):**

Als patiënten klachten hebben, dan nodig ik hen altijd eerst uit deze met mij als behandelend psychiater te bespreken. Verloopt dit niet naar hun tevredenheid of levert dit onvoldoende voor hen

op, dan kunnen zij een klacht indienen bij de klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging, de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), met een afschrift/cc aan mij. In het klachtenreglement kunnen patiënten precies lezen wat zij kunnen verwachten van de klachtenfunctionaris en de bemiddeling bij klachten.

Klachtenfunctionaris Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP)  
Postbus 20062  
3502 LB Utrecht  
klachtenfunctionaris@nvvp.net

Als de klacht, ook met bemiddeling van de klachtenfunctionaris, onvoldoende wordt opgelost, dan kunnen patiënten hun klacht voorleggen aan de onafhankelijke Geschillencommissie Vrijgevestigde GGZ Praktijken. Deze doet een bindende uitspraak.

Patiënten kunnen hun klacht schriftelijk of digitaal indienen bij:  
Geschillencommissie Vrijgevestigde GGZ Praktijken  
Postbus 90600  
2509 LP Den Haag  
www.degeschillencommissiezorg.nl

**Link naar website:**

Dit staat op mijn website (onderaan): [www.tesselpsychiatrie.nl](http://www.tesselpsychiatrie.nl). En voorts:  
[www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken](http://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Waarneming bij afwezigheid van mij als behandelaar:

Als ik langdurig afwezig ben, zoals tijdens (meerdaags) congresbezoek, vakantie of ziekte, dan kunnen mijn patiënten terecht bij hun huisarts. Deze kan zo nodig een beroep doen op de Crisisdienst. Ook hier geldt dat bij patiënten bij wie dit aan de orde is één van mijn directe collega's uit mijn intervisiegroep mij waarneemt, of er rechtstreeks afspraken worden gemaakt met de Crisisdienst.

Huisartsen zijn voor deze collegiale waarneming steeds op de hoogte van het beloop van de behandeling en het beleid bij waarneming. Dit gebeurt via mijn Diagnostiekbrief en periodieke Beloopbrieven, en zo nodig via een (ad hoc) telefonische overdracht. Mijn patiënten ontvangen altijd een kopie van deze brieven, nadat zij hierover hun inzage- en correctierecht hebben kunnen uitoefenen.

Mijn waarnemende collega's zijn: dhr. W. (Willem) van der Bend, mw. S. (Simone) Brands en mw. N. (Nathalie) Kuijpers

Regeling bij ontstentenis van mij als behandelaar:

Als ik door een calamiteit, zoals ernstige ziekte, overlijden of anderszins, plots helemaal uitval (zogenoemde ontstentenis), dan is er een waarnemeregeling met dezelfde directe collega's uit mijn intervisiegroep. Zij zullen dan de coördinatie van de continuïteit van de zorg op zich nemen. Ook waarborgen zij de overdracht, het beheer en de bewaarplicht van de (elektronische) patiëntendossiers. Zij benaderen en informeren mijn patiënten dan automatisch en actief.

### **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: Dit staat op mijn website (onderaan):

[www.tesselpsychiatrie.nl](http://www.tesselpsychiatrie.nl). Mijn praktijk hanteert geen wachtlijst. Als de wachttijd meer dan vier weken is ('Treeknorm GGZ'), dan kan ik helaas geen nieuwe patiënten meer aannemen. Om teleurstelling te voorkomen, raad ik aan om vóór aanmelding telefonisch of per e-mail met mij te overleggen over de mogelijkheden. Als ik zelf geen ruimte heb, dan probeer ik zo mogelijk te verwijzen naar een collega binnen mijn professionele netwerk. Een overzicht van zelfstandig gevestigde psychiaters in Amsterdam e.o. is te vinden op de website van de Vereniging van Vrijgevestigd Psychiaters Amsterdam & Omstreken (VVPAO). Ook kan de huisarts wellicht nader ondersteunen in een geschikte verwijzing. Een alternatief is verwijzing naar de zorgbemiddeling van de eigen zorgverzekeraar.

### 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):**

Dit verloopt eenduidig, toegankelijk en efficiënt door mij als praktijkhouder en behandelend psychiater. Ik doe zowel de telefonische aanmelding, als de communicatie over Intake en Behandeling, als ook het Intakegesprek.

**12b. Ik verwijs 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 Intake en Diagnostiek bij het tot stand komen van het Behandelplan, en nadien periodiek minimaal jaarlijks een Behandelplaneluvaluatie of zo vaak als nodig. Overigens gebeurt dit ook voortdurend op een informele, vanzelfsprekende wijze tijdens het gehele behandelproces.

Na de Intake adviseer ik de patiënt om familieleden en/of andere relevante naasten in de behandeling te betrekken, om zoveel mogelijk begrip en steun van en inbedding in de directe sociale omgeving te bereiken.

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

De voortgang wordt zowel per sessie als minimaal jaarlijks geëvalueerd tijdens de Behandelplan-evaluaties of zo vaak als nodig. Zo mogelijk maak ik hierbij gebruik van (gestandaardiseerde) vragenlijsten van onze beroepsgroep (Klinimetrie). Ook gegevens uit klachtenlijsten en klanttevredenheidslijsten uit Routine Outcome Monitoring (ROM) via Embloom betrek ik bij het evalueren van de voortgang.

De behandelrelatie die ik over het algemeen met mijn patiënten heb, is dusdanig open en vertrouwd dat zij zich vrij voelen de behandeling en de behandelrelatie als een vanzelfsprekend, continu en onmisbaar proces te evalueren. Zij worden hier ook actief toe uitgenodigd. Het vergroot de eigen verantwoordelijkheid en regie ('empowerment'). Naast klachten- en symptoomreductie en herstel van functioneren is dat altijd één van de belangrijkste behandeldoelen.

**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:**

Zie vraag 13d en 13e: in ieder geval jaarlijks en uiteraard vaker als dat nodig is.

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

ROM via Embloom: OQ-45 of, indien meer van toepassing, SCL-90, en kwaliteitsthermometer GGZ/Outcome Rating Scale (ORS) en Session Rating Scale (SRS). En vijfjaarlijks: tijdens mijn Kwaliteitsvisite en (nieuw) mijn Individueel Functioneren Medisch Specialisten (IFMS).

## **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: Mw. drs. E.M. (Emmy) Tessel, arts/psychiater



Plaats: AMSTERDAM

Datum: 01-05-2023

**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