

## 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: I VAN DE PERRE  
BIG-registraties: 79066171630  
Overige kwalificaties: verpleegkundig specialist GGZ  
Basisopleiding: verpleegkundig specialist GGZ  
Persoonlijk e-mailadres: ilonavandeperre@gmail.com  
AGB-code persoonlijk: 91008692

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: GGZ Praktijk Nova  
E-mailadres: ilonavandeperre@gmail.com  
KvK nummer: 93536895  
Website: www.ggzpraktijknova.nl  
AGB-code praktijk: 94068293

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

GGZ Praktijk Nova  
Dorpsstraat 63 Halsteren

#### 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 generalistische basis-ggz  
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:

indiceren

De indicerende rol wordt vervuld door een BIG-geregistreerde behandelaar (GZ-psycholoog of verpleegkundig Specialist GGZ). Deze stelt de diagnose conform DSM-5 en stelt samen met de cliënt het behandelplan op.

Coördineren:

De coördinerende rol wordt in setting 1 uitgevoerd door dezelfde behandelaar. Deze is verantwoordelijk voor de uitvoering en voortgang van het behandelplan, afstemming met cliënt en verwijzer, en evaluatie/afroning van de behandeling.

#### 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.:**

GGZ praktijk nova is een vrijevestigde praktijk voor Geestelijke gezondheidszorg in Halsteren. De praktijk biedt behandelingen aan volwassenen die last hebben van psychische problemen. Behandeling geschiedt zowel binnen de gespecialiseerde als de generalistische basis ggz. u kunt bij de praktijk terecht voor behandelingen voor problemen zoals somberheid, angsten- en fobieën, trauma . Onze praktijk richt zich in het bijzonder op psychische problematiek rondom zwangerschap, geboorte en postpartum klachten. Hiernaast gespecialiseerd in onderzoeken en behandeling ADHD- en stemmingsklachten.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Regiebehandelaar 1**

Naam: M Alleman Segers

BIG-registratienummer: 99926325425

##### **Medebehandelaar 1**

Naam: ilona van de Perre

BIG-registratienummer: 79066171630

Specifieke deskundigheid: Verpleegkundig specialist GGZ

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Michel Ju, psychiater 29062744101

Maartje Alleman, GZ psycholoog 99926325425

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

Indien de patiënt behoefte heeft aan en het passend is bij de problematiek maak ik gebruik van mijn professioneel netwerk.

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

patiënten kunnen gedurende de avond/nacht/weekend in crisis terecht bij de huisartsenpost. Daar zal worden besloten of de regionale crisisdienst GGZ ingeschakeld moeten worden.

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

Nee, omdat: op de website vermeld staat dat mensen in geval van crisis contact moeten opnemen met hun eigen huisarts.

**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:**

Maartje Segers, GZ psycholoog

Michel Ju, psychiater

Joop van Coevorden, psychiater

Ingrid de Jong, verpleegkundig specialist GGZ

Esmeralda Kuijstermans, verpleegkundig specialist GGZ

Jolien de Bruyne, GZ psycholoog

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

5 keer per jaar komen wij samen om casuïstiek te bespreken, wet- en regelgeving en nieuwe informatie relevant voor het vak te bespreken.

**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: <https://ggzpraktijknova.nl/praktische-informatie/tarieven-vergoedingen/>

**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://ggzpraktijknova.nl/praktische-informatie/kwaliteit/>

**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

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

<https://ggzpraktijknova.nl/praktische-informatie/kwaliteit/>

**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):**

zzp Nederland

**Link naar website:**

[www.zzpnederland.nl](http://www.zzpnederland.nl). ook zal hier op de website naar verwezen worden.

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Michel Ju, psychiater  
Maartje Alleman, GZ psycholoog

**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://ggzpraktijknova.nl/praktische-informatie/aanmelding-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):**

U wordt door uw huisarts verwezen naar de praktijk.

Zodra er ruimte is om te plannen wordt contact met u opgenomen voor een pre- intake en wanneer de vraag passend is een afspraak te maken. U

komt voor het eerst op de praktijk voor een intakegesprek. In dit gesprek wordt er samen met u gekeken naar uw klachten en problemen. De intake procedure duurt doorgaans één of twee gesprekken. Het doel van de intake is om een analyse te maken van de problemen en om te onderzoeken of er sprake is van een psychische stoornis. Wanneer er bij u sprake is van een diagnose

zult u hier van op de hoogte worden gebracht in het adviesgesprek. Tevens zal dit gesprek gebruikt worden om samen met u te kijken of en welke behandeling binnen de praktijk passend is. Indien we u

behandeling kunnen aanbieden, zal er aan de hand van uw hulpvraag en behandeldoelen samen met u een op maat gemaakte behandelplan worden opgesteld. Na de intakefase kunt u meestal direct starten met de behandeling. In sommige gevallen kan het zijn dat u voor bepaalde specifieke behandelingen zult moeten wachten voordat u kunt starten met de behandeling

**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:**

Aan het begin van de intakeprocedure wordt er mondelinge uitleg gegeven omtrent het intake-traject. Aan het einde van het intake-traject vindt er een adviesgesprek plaats waarin duidelijk wordt besproken wat de voorlopige conclusies en gestelde diagnoses zijn. Er wordt met de client

besproken welke behandelopties er zijn en wordt, in overleg met cliënt, voor één van deze opties gekozen. Dit alles wordt vastgelegd in een behandelplan, wat zowel mondeling als schriftelijk door cliënt geaccordeerd wordt. Client ontvangt hiervan een exemplaar mee naar huis, de andere wordt opgeslagen in het elektronisch patiëntendossier.

In een lopend behandeltraject wordt het behandelplan geregeld geëvalueerd.

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

Het behandelplan wordt minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst mondeling met cliënten geëvalueerd, waarna indien nodig aanpassing volgt. Minimaal aan het begin en eind van een behandeling of minstens 1x per jaar bij langerdurende behandelingen vullen cliënten ROM-lijsten in, welke mondeling besproken worden en in het behandelplan worden opgenomen.

**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:**

Minimaal iedere zes maanden, of eerder indien gewenst.

Indien er wordt samengewerkt met andere hulpverleners, zal er frequent overleg plaatsvinden om de

voortgang van uw behandeling te bespreken. Wij vinden een goede afstemming belangrijk voor het bevorderen van de kwaliteit van uw behandeling

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

Bij afronding van een behandeling wordt aan iedere cliënt gevraagd een digitale ROM vragenlijst in te

vullen. Bij lopende behandelingen wordt in de evaluatie van het behandelplan de tevredenheid van cliënten besproken

## **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: ilona van de Perre

Plaats: Bergen op Zoom

Datum: 19-08-2025

**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