

## 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: SD NANDOE  
BIG-registraties: 19925674601  
AGB-code persoonlijk: 03314851

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Nieuwe Koers Psychiatrie  
E-mailadres: info@nieuwekoerspsychiatrie.nl  
KvK nummer: 80686087  
Website: nieuwekoerspsychiatrie.nl  
AGB-code praktijk: 03040196

#### 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 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:

#### 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.:

Wij streven ernaar om de zorg toegankelijk te houden voor iedereen met zo kort mogelijke wachttijden. Wij bieden diagnostiek en behandeling voor volwassenen met psychiatrische problematiek conform de richtlijnen, zo nodig kunnen wij ook afwijken hiervan. Hiernaast bieden wij ook consulten aan voor huisartsen en verrichten wij ook second opinions. Patienten die in zorg zijn bij ons kunnen rekenen op een brede kijk, waarbij we ook familie en vrienden pogen te betrekken.

#### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### Regiebehandelaar 1

Naam: S.D. Nandoe

BIG-registratienummer: 19925674601

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Collega psychiaters

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

Verscheidene huisartsen

Collega psychiaters; o.a. R. van Swieten (psychiater)

Verscheidene GGZ instellingen in de regio

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

1. Indien tijdens de behandeling een somatisch probleem naar voren komt die valt buiten mijn domein, dan wordt een van de huisartsen geconsulteerd.
2. Indien de problematiek te ingewikkeld wordt voor een vrijgevestigde praktijk consulteer ik de GGZ instelling in de regio met opname mogelijkheden
3. Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe patiënten aan te nemen, verwijs ik de patiënt naar de verzekeraar voor een lijst met collega praktijken in de buurt.
4. Indien ik niet over een gewenste expertise beschik, adviseer ik de patiënt een collega die wel deze expertise hebben.
5. Tijdens de behandeling vindt indien nodig overleg plaats met de huisarts of de POH-GGZ.

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

Buiten kantoor tijd kunnen patiënt contact opnemen met de huisarts/huisartsenpost. Via huisarts/huisartsenpost kan crisisdienst ingeschakeld worden als er een indicatie bestaat.

Patiënten die mogelijk in crisis kunnen verkeren worden vooraangemeld bij de crisisdienst.

Er zijn algemene afspraken met de crisisdienst in de regio en alle vrijgevestigde psychiaters kunnen per direct aanmelden.

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

Ja, welke: Er zijn algemene afspraken met de crisisdienst in de regio en alle vrijgevestigde psychiaters kunnen per direct aanmelden.

### **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:**

Landelijke groep zelfstandige psychiaters

Collega psychiaters

Intervisie groep

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

Mijn lerend netwerk bestaat uit een intervisie groep en collega psychiaters. We bespreken casuïstiek en actuele ontwikkelingen binnen GGZ. Hiernaast ben ik onderdeel van een landelijke groep zelfstandige psychiaters waarin we ook casuïstiek en actuele ontwikkelingen binnen de GGZ kunnen bespreken.

## **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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

[www.nieuwekoerspsychiatrie.nl](http://www.nieuwekoerspsychiatrie.nl)

## **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](http://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):**

Klachtencommissie van ZZPNederland; uitgevoerd door Quasir.

Quasir B.V.

Afdeling klachtenbemiddeling

Postbus 1021

7940 KA Meppel

E-mail : [bemiddeling@quasir.nl](mailto:bemiddeling@quasir.nl)

Telefoon : 085-4874012

**Link naar website:**

<https://www.zzp-nederland.nl/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

R. van Swieten (psychiater)

**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.nieuwekoerspsychiatrie.nl](http://www.nieuwekoerspsychiatrie.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):**

Na ontvangst van de verwijfsbrief nemen we deze door, hierna nemen we telefonisch contact op met de patient om te bespreken hoe verder. Dit kan bestaan uit afwijzen en advies geven voor alternatieven of het starten van het intake proces.

**12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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:**

Wij communiceren open en transparant met de patient, hiernaast maken wij van elk consult een rapportage. Dit is in te zien door de patient en zo nodig kunnen we deze ook bespreken.

T.a.v. communicatie met derden doen wij dit alleen met schriftelijke toestemming van de patient en bespreken we samen wat voor informatie we delen.

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

De kwaliteit van de zorg zelf wordt onder andere gemonitord door het verloop en effect van de behandeling periodiek te monitoren door middel van objectieve metingen en subjectieve evaluaties en deze vervolgens met de patiënt te bespreken. We stellen een behandelplan op welke als rode draad zal fungeren voor het gehele traject.

**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:**

Tijdens elk contact wat we hebben bespreken we hoe het gaat, wat beter kan en hoe verder.

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

Op indicatie en tijdens het behandeltraject zullen we geregeld afstemmen hoe het verloopt. Hiernaast doen we dit ook bij afsluiting.

### **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 verwijfs 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 vervolgadvies, 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: Sharvin Nandoe

Plaats: Den Haag

Datum: 3-2-2025

**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