

## 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: IC Slinkers

BIG-registraties: 39025738516

Overige kwalificaties: lid VGcT en lid LVVP. Ook opgenomen in het Kwaliteitsregister van de NVP(2015)

Basisopleiding: klinische psychologie RUG Groningen

Persoonlijk e-mailadres: boeke@wxs.nl

AGB-code persoonlijk: 94001935

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk voor Gedragstherapie I.C. Boeke-Slinkers

E-mailadres: praktijk@boeke-slinkers.nl

KvK nummer: 08203812

Website: www.boeke-slinkers.nl

AGB-code praktijk: 94001553

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

neen

#### 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 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 gespecialiseerde-ggz

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

Het uitgangspunt is dat de regiebehandelaren in de indicerende en coördinerende rol op cruciale momenten in het zorgproces gezamenlijk evalueren. Als beide rollen door één regiebehandelaar worden

ingevuld (zoals het geval is voor vrijgevestigden in sectie II), is het van belang dat deze regiebehandelaar op indicatie een andere zorgverlener raadpleegt, als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd. Om in dat geval de reflectie op het zorgproces te garanderen, is deel uitmaken van een lerend netwerk nodig. Zo bespreek ik bv. elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie.

#### 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.:**

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type stoornissen en behandelvorm): voor complexe langer bestaande en/of meervoudige problematiek op het gebied van de geestelijke gezondheidszorg, waaronder stemmingsstoornissen, depressies, (sociale, faal-) angst- en paniekstoornissen, acute stress stoornissen, fobieën, dwang (handelingen en dwangdenk-) stoornissen, burn-out en somatoforme stoornissen, onbegrepen lichamelijke klachten, veelvuldig piekeren, eetstoornissen (boulimia nervosa, binge-eating disorders), impuls- en agressie doorbraak stoornissen, dissociatieve stoornissen, persoonlijkheidsstoornissen, slaapstoornissen, werk- en relatieproblemen, ptss, trauma's en ingrijpende gebeurtenissen, problemen met zingeving en identiteit en combinaties van bovengenoemde stoornissen welke het gezonde functioneren in de weg staan en de persoon in behoorlijke mate belemmeren, vaak met o.a. volledige ziektewet of sociaal isolement tot gevolg.

Doelgroep: volwassenen vanaf 18 jaar. Partner kan bij de behandeling incidenteel betrokken worden.

Ehealth: beeld- of telefonische consulten zijn mogelijk.

Alg. visie / werkwijze: functioneringsgerichte psychodynamische psychotherapie, constructionele gedragstherapie, emdr.

**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

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Regiebehandelaar 1**

Naam: Mw. I.C. Boeke - Slinkers

BIG-registratienummer: 39025738516

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

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

Mw. drs. J. Vochteloo, GZ psycholoog te Hardenberg

Verpleegkundig Specialist: Mw. G. Botter

Samenwerkingsverband Psychotherapeuten Drenthe/Overijssel w.o:

Mw. drs. A. van Koningsbrugge, klinisch psycholoog - psychotherapeut te Emmen

Dhr. J. Bout, psychotherapeut te Wyls  
Mw. G. Groen, psychotherapeut te Sellingen.

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

- Intervisie groep Hardenberg: overleg indicaties, consultatie en patiënt bespreking.
- Intervisie groep Psychotherapeuten Drenthe / Overijssel: idem
- Ziekenhuis psychologie Hardenberg: verwijs - en overleg nazorg
- Overleg met de huisarts van de patiënt over verwijzing, diagnose en door- terugverwijzingen.

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

- In de avond en weekend bij mij zelf (antwoordapparaat): dan bel ik z.s.m. terug.
- Verder bij eigen huisartsen post.
- En bij collega's waarnemers uit de interventie groep.
- Met HAP Hardenberg is met PsyVechtdal een overeenkomst gemaakt.

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

Nee, omdat: Meestal belt bij crisis de patiënt eerst mijzelf en kan hij/zij direct of z.s.m. extra komen. Ik maak daar altijd extra tijd voor. En indien nodig neem ik maatregelen voor eventuele verwijzing.

**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:**

Mw. drs. A. van Koningsbrugge, klinisch psychologe - psychotherapeute  
Mw. J. Vochteloo, GZ psychologe  
Dhr. J. Bout, systeem- en psychotherapeut  
Mw. G. Groen, psychotherapeute

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

Het netwerk komt 8 x per jaar bijeen. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en er wordt een verslag gemaakt.

De besproken onderwerpen zijn: reflectie op eigen professionele handelen, indicatiestellingen aan de hand van indicatie formulieren, reflectie op stagnaties tijdens een behandeltraject, reflectie op basis van beschikbare data over ieders praktijkvoering , kwaliteitsstandaarden.

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registraties als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire (lerende) netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot die lerende netwerken die voor mij het meest doeltreffend zijn en hierboven zijn aangegeven.

**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: [www.boeke-slinkers.nl/kosten](http://www.boeke-slinkers.nl/kosten)

**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:  
Het tarief voor no-show is EUR 25,=. zie: [www.boeke-slinkers.nl/kosten](http://www.boeke-slinkers.nl/kosten)

## **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.boeke-slinkers.nl/kwaliteit-en-registraties](http://www.boeke-slinkers.nl/kwaliteit-en-registraties)

## 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):**

Hierbij verwijs ik naar de huidige klachtenregeling van mijn beroepsvereniging LVVP :

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

**Link naar website:**

[www.boeke-slinkers.nl/klachten](http://www.boeke-slinkers.nl/klachten)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. drs. A. van Koningsbrugge, klinisch psychologe - psychotherapeute

**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.boeke-slinkers.nl/nieuws](http://www.boeke-slinkers.nl/nieuws)

## **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):**

Wanneer u zich aanmeldt via de website, telefonisch of via de huisarts, dan wordt u altijd binnen 24 uur gebeld voor nader overleg over wachttijd, juistheid verwijzing, de urgentie en kosten. Wanneer u dan niet aan het juiste adres hier bent, verwijs ik u door. U krijgt altijd een schriftelijke bevestiging van uw formele aanmelding en plaatsing op volgorde op de wachtlijst met verwijzing naar mijn website voor meer informatie.

De intake wordt door mijzelf gedaan en daarna ontvangt u een behandelplan met diagnose, waarna aansluitend de behandeling wordt opgestart.

Alle communicatie, ook de planning en afspraken met u vinden plaats met mij persoonlijk. Er zijn in

deze praktijk geen tussenpersonen aanwezig, zodat er dus altijd sprake is van zeer korte communicatielijnen.

**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:**

- Patiënt krijgt altijd een folder met informatie over de behandeling en mijn bereikbaarheid.
- Na de afname vragenlijsten bespreek ik de resultaten.
- In het behandelplan is voorts vastgelegd dat een partner altijd mee kan komen als dat de behandeling van de patiënt ten goede komt. Het komt ook voor dat ik zelf voorstel om een gezinslid of partner een keer mee te laten komen. Dus wederzijdse voorstellen zijn mogelijk.
- N.a.v. evaluaties bespreek ik hoe verder te gaan: bv. frequentie vd zittingen wijzigen of FU afspreken, tevredenheid resultaat en eventuele bijstelling behandelplan. Na de evaluatie ontvangt patiënt een (nieuw)vervolg behandelplan.

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

Op gezette tijden vindt een evaluatiebespreking mondeling plaats (vlgs behandelplan). Daarnaast worden regelmatig papieren vragenlijsten afgenomen mits patiënt daar schriftelijk toestemming voor heeft gegeven (middels behandelplan).

**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:**

feitelijk komt elke zitting aan bod hoe patient er de afgelopen tijd aan toe is geweest en wel / niet naar eigen wens heeft gefunctioneerd.  
Een duidelijke evaluatie vindt regelmatig plaats of men tevreden is over het proces, de bejegening en de voortgang. Zeker elke 3-6 maanden.

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

Na de intake vraag ik altijd of het contact bevalt en men zich begrepen voelt.  
Bij de start van de behandeling geef ik altijd expliciet aan dat men bij twijfels of onvrede dit tijdig kan aangeven; dat het belangrijk is zich hier op zijn/haar plek te voelen.  
Tussentijds vraag ik ook op gezette tijden naar de tevredenheid over de behandeling. Het evaluatie moment is daarvoor ook een aangewezen moment.

Aan het einde van de behandeling neem ik standaard af:

1. eindmeting subjectieve klachtendruk (waarvan ook een beginmeting is gedaan) en
2. GGZ Tevredenheidsvragenlijst (Trimboslijst).

### **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: mw.drs.I.C.Boeke-Slinkers

Plaats: Heemserveen (gem.Hardenberg)

Datum: 21-06-2025

**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