

## 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: D DE Boer

BIG-registraties: 59915544325

Basisopleiding: Psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: diana.deboer@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94008611

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Artemis

E-mailadres: info@psychologiepraktijkartemis.nl

KvK nummer: 42029271

Website: www.psychologiepraktijkartemis.nl

AGB-code praktijk: 94069845

#### 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 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

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

Ik bied zorg aan in setting 1 (ambulant, zonder verblijf), vanuit de praktijklocatie. De indicerende rol wordt vervuld door mij, BIG-geregistreerde behandelaar binnen de praktijk, die bevoegd is tot het stellen van een DSM-diagnose. Ik vul ook de coördinerende rol en ben het vaste aanspreekpunt voor de verwijzer, verzorg de terugrapportage en draagt zorg voor eventuele terugverwijzing.

#### 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.:

Artemis is een praktijk voor basis-GGZ gericht op volwassenen met lichte tot matige psychische klachten, zoals angst, somberheid, stress, burn-out en persoonlijkheidsgerelateerde problematiek. Behandelingen zijn kortdurend, doelgericht en gebaseerd op wetenschappelijk onderbouwde methoden zoals cognitieve gedragstherapie (CGT) en acceptance & commitment therapy (ACT). De werkwijze is persoonsgericht: klachten worden altijd bekeken in de bredere levenscontext van de

cliënt. Waar gewenst wordt de naaste omgeving betrokken bij de behandeling. Naast face-to-face gesprekken worden eHealth-toepassingen ingezet ter ondersteuning van het proces. De cliënt wordt actief betrokken bij het opstellen en bewaken van de behandeldoelen. Er is structureel aandacht voor terugrapportage en goede samenwerking met de verwijzend huisarts. Artemis streeft naar laagdrempelige en tijdige toegang tot zorg.

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

Angststoornissen  
Depressieve stemmingsstoornissen  
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen  
Trauma en stress gerelateerde stoornissen  
Voedings- en eetstoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Regiebehandelaar 1**

Naam: Diana de Boer  
BIG-registratienummer: 59915544325

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Ik maak gebruik van mijn professionele netwerk bij op- en afschaling van zorg, bijvoorbeeld bij verwijzing naar de specialistische GGZ of terugverwijzing naar de huisarts. Bij complexe of onduidelijke diagnostiek wordt collegiale consultatie gezocht bij een collega-behandelaar of psychiater. Indien medicatie een rol speelt in de behandeling, vindt afstemming plaats met de huisarts of psychiater. Bij samenwerking met andere zorgverleners rondom een cliënt wordt altijd gezorgd voor heldere communicatie en afstemming over de behandeldoelen.

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

In geval van een crisis kunnen patiënten terecht bij de eigen huisarts of diens waarnemer. De waarneming buiten kantooruren (avond, nacht en weekend) is geregeld via:

Doktersdienst Groningen  
Telefoon: 0900-9229  
Website: [www.doktersdienstgroningen.nl](http://www.doktersdienstgroningen.nl)

Er zijn geen specifieke afspraken gemaakt met een GGZ-crisisdienst, HAP of SEH. Dit is een bewuste keuze: via de exclusiecriteria bij aanmelding wordt zoveel mogelijk voorkomen dat crisisgevoelige patiënten in de praktijk terechtkomen. Patiënten worden bij aanvang van de behandeling geïnformeerd over de afwezigheid van een directe crisisdienst en over de procedure in geval van crisis (contact opnemen met huisarts of huisartsenpost). Een directe verwijzing door mij is niet mogelijk; dit verloopt altijd via de huisarts.

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

Nee, omdat: Ik mag zelf niet verwijzen naar een crisisdienst, dit moet via de huisarts. Ik kan voor een crisisgevoelige patiënt wel afspraken maken met de huisarts of praktijkondersteuner hierover. Dat al ik indien nodig ook doen met toestemming van de patiënt.

### **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:**

Ja, ik vorm een lerend netwerk met vier zelfstandig werkende zorgverleners

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

Het lerend netwerk bestaat uit vijf GZ-psychologen die op twee manieren met elkaar in contact staan: via een gezamenlijke appgroep zijn de leden dagelijks bereikbaar voor snelle vragen, overleg of het delen van ervaringen. Daarnaast komt de groep zes keer per jaar bijeen voor intervisie, waarbij casuïstiek wordt besproken en gereflecteerd wordt op de eigen werkwijze en professionele ontwikkeling.

### **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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

[www.psychologiepraktijkartemis.nl](http://www.psychologiepraktijkartemis.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.psychologiepraktijkartemis.nl](http://www.psychologiepraktijkartemis.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):**

De praktijk is aangesloten bij de klachten- en geschillenregeling van de LVVP, conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

Patiënten die een klacht hebben over de behandeling of bejegening kunnen dit in eerste instantie bespreekbaar maken met de behandelaar. Indien dit niet tot een bevredigende oplossing leidt, kunnen zij terecht bij:

Klachtenfunctionaris LVVP

Telefoon: (088) 234 16 06

E-mail: [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl)

Meer informatie: zie Klachtenregeling LVVP op de website van de LVVP

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2021/01/Klachtenregeling-LVVP-Wkkgz-december-2020.pdf>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Caroline Ploeg, 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: [www.psychologiepraktijkartemis.nl](http://www.psychologiepraktijkartemis.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):**

Verwijzing vindt plaats door de huisarts of een andere daartoe bevoegde verwijzer. De verwijzer kan op de volgende manieren verwijzen:

- Schriftelijk
- Per e-mail
- Digitaal via Zorgdomein

Patiënten kunnen zich ook zelf telefonisch of via de website aanmelden. Na aanmelding wordt zo spoedig mogelijk contact opgenomen voor het maken van een afspraak voor de intake.

Tijdens de intake worden de klachten en hulpvraag in kaart gebracht en wordt besproken wat de patiënt wil bereiken. Op basis van de intake wordt bepaald of behandeling in de GBGGZ passend is en welk zorgprofiel van toepassing is.

**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:**

Er wordt gezorgd voor goede communicatie met de patiënt en – indien van toepassing en met toestemming van de patiënt – diens naasten, over het verloop van de behandeling. Dit gebeurt door:

- Bespreking van bevindingen en voortgang tijdens de gesprekken
- Terugkoppeling van ROM-resultaten aan de patiënt
- Evaluatiemomenten op vaste momenten tijdens de behandeling

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

De voortgang van de behandeling wordt als volgt gemonitord:

- Voortgangsgesprekken aan de hand van het behandelplan

- Gebruik van ROM-vragenlijsten (Routine Outcome Monitoring) op vaste meetmomenten
- Periodieke evaluatie van de behandeldoelen

**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:**

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling worden periodiek besproken met de patiënt. Als standaardperiode wordt gehanteerd:

Minimaal eens per drie maanden wordt de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling met de patiënt besproken. Bij twijfel of signalen dat de behandeling niet goed verloopt, wordt hier niet op gewacht en wordt het verloop van de therapie direct besproken.

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

De tevredenheid van patiënten wordt gemeten met de CQI (Consumer Quality Index), een gevalideerd instrument voor het meten van patiëntervaringen in de zorg. Dit gebeurt na afloop van een behandeltraject door het invullen van het vragenformulier CQI.

## **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: Diana de Boer

Plaats: Leek

Datum: 11-04-2026

**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