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: DW SANDERS-LANGENDIJK
BIG-registraties: 59063239725
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCt, EMDR practitioner Europe
Basisopleiding: RUG Klinische en Ontwikkelingspsychologie
Persoonlijk e-mailadres: dsanders@visie-psychologie.nl
AGB-code persoonlijk: 94005965

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Visie, praktijk voor cognitieve gedragstherapie
E-mailadres: dsanders@visie-psychologie.nl
KvK nummer: 59594934
Website: www.visie-psychologie.nl
AGB-code praktijk: 94003688

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 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 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:
De belangrijkste taken van de regiebehandelaar zijn de intake, indicatiestelling, het opstellen van het behandelplan, en de periodieke evaluaties om de voortgang te bewaken. Ik voer deze taken allemaal zelf uit, waardoor er ook geen scheiding is tussen de rol van indicerend en coördinerend regiebehandelaar. Bij complexe casuïstiek organiseer ik, indien nodig, consultatie of intervisie, maar zonder overdracht van regierol.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Bij Visie bieden we behandelingen die werken. Kortdurend en met compassie en respect als belangrijke waarden. Als therapiestroom bieden we CGt, waarbinnen EMDR een belangrijke methode is. In het bijzonder richt ik mij op het helpen van mensen met klachten die zijn ontstaan na het

meemaken van een ingrijpende gebeurtenis waardoor er een PTSS is ontstaan en mensen die negatief naar zichzelf kijken. Het negatief naar zichzelf kijken, zich minderwaardig vinden of voelen, is een 'transdiagnostische factor', wat betekent dat zich dit in allerlei klachten kan uiten, bijvoorbeeld in somberheidsklachten of angstklachten. Het onderliggend probleem wordt in de behandeling aangepakt en er wordt expliciet gewerkt aan het opbouwen van een realistisch zelfbeeld zodat verbinding met anderen weer kan worden aangegaan. Ik behandel kinderen, jongeren, volwassenen en ouderen en waar mogelijk en nodig wordt familie betrokken. Therapie wordt op de praktijk, buiten en online gegeven.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: D.W. Sanders
BIG-registratienummer: 59063239725

Regiebehandelaar 2

Naam: J.H. van Zeist
BIG-registratienummer: 29063218525

Regiebehandelaar 3

Naam: J.J. den Hartog
BIG-registratienummer: 19912746425

Regiebehandelaar 4

Naam: P.H.M. Slaghekke
BIG-registratienummer: 59917997125

Regiebehandelaar 5

Naam: G.M. Holthuis-Frankema
BIG-registratienummer: 19922193625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Instituut voor psychotrauma, centrum seksueel geweld, medisch specialisten Deventer Ziekenhuis, Rijksuniversiteit Groningen, expertisenetwerk rouw na moord.

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
J.H. van Zeist (29063218525), J.J. den Hartog (19912746425), P.H.M. Slaghekke (59917997125) , G.M. Holthuis-Frankema (19922193625), (allemaal GZ-psycholoog)
Daarnaast: alle verwijzende huisartsen, enkele bedrijfsartsen en medisch specialisten van Deventer Ziekenhuizen.

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

Enkel en alleen met toestemming van cliënt maak ik onder andere gebruik van het professionele netwerk bij: complexere diagnostiek, indicatiestelling (op-afschaling), consultatie, medicatie, suicidaliteit/crisis, reintegratie.

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

Binnen kantooruren: Visie en huisarts
Buiten kantooruren en weekend: GGZ-crisisdienst

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: bovenstaande taakafbakening helder is.

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:
D.W. Sanders-Langendijk (ikzelf), J.H. van Zeist, J.J. den Hartog, P.H.M. Slaghekke en G.M. Holthuis-Frankema (BIG nummers inmiddels bekend).

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
-Intervisie: ten minste 1x per kwartaal. Doel: uitwisseling en overdracht van kennis en ervaring
-DIBO: Dagelijks Indicatie- en Behandeloverleg. Doel: iedere dag cliëntenbesprekingen, van aanmelding tot afsluiting.

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://visie-psychologie.nl/algemeen/gecontracteerde-verzekeraars/

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://visie-psychologie.nl/algemeen/tarieven/

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://www.vgct.nl/vgct-registratie/de-opleidingen/cognitief-gedragstherapeut/

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 klachtenprocedure start bij Visie. In eerste instantie pakt de GZ- psycholoog die het betreft de klacht zelf op. Vervolgens kan indien dit niet afdoende is, een praktijkhouder betrokken worden. De

cliënten kunnen mocht dit niet voldoende zijn, met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP, te bereiken via: klachten@nvgzp.nl.

Link naar website:
klachten@nvvp.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
J.H. van Zeist, J.J. den Hartog, P.H.M. Slaghekke en G.M. Holthuis-Frankema.

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. Wachttijd 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.visie-psychologie.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):
De gang van zaken bij aanmelding staat overzichtelijk weergegeven op de site. De cliënt neemt contact op met Visie door zich via de site aan te melden, een email te sturen of telefonisch contact op te nemen. Er is een telefonisch spreekuur waar gebruik van gemaakt kan worden en op andere momenten worden cliënten die een bericht hebben ingesproken teruggebeld. Wanneer de cliënt aan de beurt is wordt deze per mail of telefonisch uitgenodigd voor een eerste gesprek. Tijdens de intake wordt de problematiek verder in kaart gebracht, welke wordt weergegeven in het behandelplan in de beschrijvende en classificerende diagnose volgens de DSM-5 (zie ook volgend onderwerp). Communicatie tijdens de behandeling verloopt naast face-to-face, tevens telefonisch of per mail.

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 indicerend 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:
Tijdens en na de intake wordt de diagnose besproken en de overwegingen die ten grondslag liggen aan het behandelplan. Het behandelplan wordt doorgenomen en daarover wordt overeenstemming

bereikt tussen psycholoog en cliënt. Klachten worden gemonitord, behandeling wordt mondeling geëvalueerd. Er wordt desgewenst gebruik gemaakt van metingen en overleg in het DIBO.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Het behandelplan wordt doorgenomen en daarover wordt overeenstemming bereikt tussen psycholoog en cliënt. Klachten worden gemonitord, behandeling wordt mondeling geëvalueerd. Behandelplan wordt eventueel bijgesteld. Er wordt gebruik desgewenst gemaakt van metingen en overleg in het DIBO.

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:
om de 3-5 sessies

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Elke 3e tot 5e sessie mondeling.

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 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: D.W. Sanders
Plaats: Deventer
Datum: 16-10-2025

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