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: Ç SENER
BIG-registraties: 99910559825
Basisopleiding: Gz-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: cetinsener76@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94016058

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk de Zaan
E-mailadres: info@praktijkdezaan.nl
KvK nummer: 61295744
Website: www.praktijkdezaan.nl
AGB-code praktijk: 94061073

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

Werkzaam op 1 locatie (en ook online/hybride mogelijk): Heijermansstraat 143A, 1502 DJ Zaandam

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:

Er is maar 1 hulpverlener werkzaam. Alles doe ik zelf

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.:

Tijdens intake bepalen of er sprake is van een psychische stoornis. Op basis hiervan eventueel behandelvoorstel. Praktijk richt zich op volwassenen (18+) met licht tot en met matige psychische klachten (angst, (enkelvoudige) trauma, stemmingsklachten) welke behandeld kunnen worden in de BGGZ. De aangeboden methodieken zijn evidence based van aard, zoals CGT, EMDR, ACT. Deze kunnen ofwel face to face of online.
De behandeling primair individueel, daar waar nodig zal systeem uitgenodigd worden (let op! geen systeembehandeling).

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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: C. Sener
BIG-registratienummer: 99910559825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
Huisartsenpraktijk Zaandam Oost
dhr. J. Beerepoot Klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG: 89913932125
mevr. L. Dokkum- Stam GZ-psycholoog BIG: 94106335
Y. Zafer, GZ-psycholoog
S. Choudry, psychiater

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
-informatie richting verwijzer bij aanmelding/afsluiting
-bij medicatie overleg met huisarts en indien nodig verwijzing naar psychiater
- Overleg/inbreng intervisie bij stagnatie of andere clientgerichte processen
-indien blijkt dat de expertise op een bepaald klachtengebied te kort schiet, dit kenbaar maken en meedenken over vervolgtraject en eventueel doorverwijzen.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Indien er sprake is van een crisissituatie, kan client tijdens kantoortijden contact opnemen met de praktijk. Buiten kantoortijden kan contact opgenomen worden met huisartsenpost in de regio waar client woonachtig is.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Praktijk richt zich op lichte tot milde klachten, verwachting is niet dat dit op structurele wijze het geval zijn zijn

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:
J. Beereppot, Klinisch psycholoog-psychotherapeut
Y. Zafer, Gz-psycholoog
R. Trindad, GZ-psycholoog
S. Choudry psychiater

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

Intervisie (1 x 6 weken) met collega's met van diverse beroepsgroepen: klinisch psychologen, gz-psychologen, basispsychologen

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://praktijkdezaan.nl/tarieven-behandeling/

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://praktijkdezaan.nl/tarieven-behandeling/

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:
https://www.vgct.nl/statuten-reglementen-en-beleid/

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):
1e stap is uw klacht kenbaar en bespreekbaar maken met de praktijkhouder.
Indien de klachten niet naar tevredenheid zijn verholpen, kunt u contact opnemen met de NIP, waar de praktijk aangesloten voor de klachtenregeling.

Link naar website:
https://psynip.nl/klachtenregeling/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Y. Zafer 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. 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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):
1. Aanmelding: kan via zorgdomein via uw huisarts/medisch specialist/BIG-registreerde psycholoog. De verwijzing zal de praktijkhouder (C. Sener) beoordeeld worden. Indien de inschatting wordt gemaakt dat u in zorg kunt komen, zal door hem contact opgenomen worden (telefonisch) voor het maken van een afspraak voor intake.
Dhr. C. Sener doet zelf de intake en adviesgesprekken

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 het intakegesprek geef ik uitleg over de behandeling en de werkwijze. De cliënt wordt geïnformeerd over de privacy, de financiering/vergoeding en wat er gedaan kan worden in geval van crisis.
- De diagnose wordt besproken met de cliënt
- Behandelplan wordt in samenspraak met de cliënt opgesteld en vervolgens door beiden geaccordeerd
- Voortgang van de behandeling wordt rechtstreeks en mondeling met de cliënt besproken
- Elke 5 sessies vindt een uitgebreidere evaluatie plaats op het behandelplan en worden (indien noodzakelijk geacht) aanvullingen of wijzigingen op het behandelplan gemaakt
- Alle conclusies worden vastgelegd in dossier.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
In het eerste gesprek vindt klachtverheldering en doelverheldering plaats, waarbij tevens een ROMvragenlijst wordt afgenomen. De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+. In het

tweede gesprek wordt het behandelplan gezamenlijk vastgesteld waarin de doelen opgesteld zijn met daarbij een verwachte inzet (qua tijd en benodigde interventies). Tussentijds vindt evaluatie plaats met de cliënt (en evt. betrokken systeem), indien nodig gerichte vragenlijst afgenomen. Uitkomsten van ROM en vragenlijsten worden met cliënt doorgenomen. Op grond van evaluatie en metingen wordt onderling besloten de behandeling voort te zetten, aan te passen of te beëindigen waarna cliënt afhankelijk van het behandelresultaat wordt terugverwezen naar de huisarts of een andere behandelaar binnen de GGZ.

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:
Gedurende de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd met cliënt of we op de goede weg zijn. In ieder geval na 3 tot 5 sessies. Daarnaast wordt er gebruik gemaakt van de OQ-45 als zijnde voor- en nameting ROM.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
In een (eind)gesprek tussen cliënt en behandelaar. Daarnaast wordt om de cliënttevredenheid te monitoren bij elke afgeronde behandeling de CQi-GGZ-VZ-AMB verstuurd naar de cliënt.

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: Çetin Sener
Plaats: Zaandam
Datum: 30-09-2025

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