

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: BD PETERS

BIG-registraties: 29056691701

Basisopleiding: Geneeskunde arts

Persoonlijk e-mailadres: hillpsychiatry@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 03067614

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Hill Psychiatry

E-mailadres: b.peters@hillpsychiatry.nl

KvK nummer: 78340543

Website: www.hillpsychiatry.nl

AGB-code praktijk: 03037907

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

Brouwersgracht 167, Amsterdam

Oosteinde 27, Amsterdam

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 gespecialiseerde-ggz

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

Met de cliënt wordt afgesproken dat de regiebehandelaar (B. Peters) binnen de praktijk voor deze cliënt de indicerende en/of coördinerende rol op zich neemt. Dit wordt in het behandelplan van de cliënt opgenomen. Er wordt vastgelegd bij een diagnostiek- of behandelsessie waar de regiebehandelaar aanwezig is op welke momenten een evaluatie plaatsvindt. De eigen praktijk Hill Psychiatry heeft geen medebehandelaren in dienst werkzaam. B. Peters werkt vanuit zijn eigen praktijk wel samen met medebehandelaren, vnl. psychologen (binnen het 1NP netwerk en externe psychologenpraktijken, bijv. Friscare B.V.), die eventueel zelf regiebehandelaar zijn of onder supervisie van een andere regiebehandelaar werken.

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.:

Hill Psychiatry is een éénmans psychiatrie praktijk die zich richt op psychiatrische behandeling d.m.v. diagnostiek en farmacotherapie en algemene (steunende) psychotherapie. Er wordt gebruik gemaakt van evidence based methodieken. Indien nodig wordt samengewerkt met psychologen/psychotherapeuten (binnen het 1NP netwerk en met externe psychologenpraktijken, zoals Friscare B.V.) en/of GGZ-instellingen voor specifieke vormen van psychotherapie en andere ondersteunende vormen van hulpverlening. De behandelingen zijn gepersonaliseerd, afgestemd op de behandelwens van de cliënt als ook op zijn/haar krachten en mogelijkheden. Hill Psychiatry ziet het netwerk als een belangrijke steunfactor en zal dit indien nodig, i.o.m. de cliënt, bij de behandeling betrekken.

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

Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Bart Peters
BIG-registratienummer: 29056691701

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Binnen de eigen praktijk setting ontwikkel ik mijn netwerk van (verwijzende) psychologen en huisartsen voor diagnostiek en het verrichten van medicatieconsulten (zoals bijv. momenteel bij Friscare BV). Ik zal contacten met verwijzende psychologen voor medicatieconsulten verder opbouwen, vooral via lokaties waar praktijkruimtes zijn gevestigd. Daarnaast werk ik als zelfstandig vrijgevestigd psychiater via het 1NP platform, waar ik zelfstandige diagnostiek en behandeling uitvoer en psychiatrische (medicatie)consulten biedt aan cliënten in behandeling bij 1nP zelfstandigen (psychologen, verpleegkundig specialisten). Externe verwijzers zijn meestal huisartsen. Binnen 1NP (en Friscare B.V.) werk ik samen met I. Visser, psychiater (BIG 19060518801); ook werk ik binnen 1NP meest frequent samen met gezondheidszorgpsychologen K. Farmer (39929166725) en K. van der Spek (BIG 09923700225).

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

Ik schaal in eerste instantie zelf op- en af, verricht diagnostiek, en schrijf medicatie voor. Ik bied (medicatie)consultatie aan verwijzende psychologen, met wie ik dan samenwerk binnen de behandeling. Binnen 1NP en Friscare schaal ik op en af i.s.m. de (eventueel) (mede)behandelend psycholoog. Zonodig schaal ik op i.s.m. de lokale crisisdienst en/of regionale GGZ instelling gespecialiseerd in complexere problematiek. Bij patienten verwezen door de huisarts schaal ik op in samenspraak met de huisarts.

In de eigen praktijk setting buiten 1NP en Friscare zal ik, eventueel in samenwerking met de verwijzende psycholoog, individuele afspraken maken over op- en afschaling en diagnostiek.

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

Met cliënten, eventueel i.s.m. verwijzend en medebehandelend psycholoog, maak ik afspraken hierover (evt in lijn met de afspraken die de verwijzend psycholoog reeds met cliënt hierover heeft gemaakt). In eerste instantie en met betrekking tot de medicatie ben ik zelf bereikbaar binnen kantoortijden, of anderszins de (eventuele) verwijzend cq medebehandelend psycholoog. Binnen het 1NP platform en Friscare zijn ik en/of de primair behandelend psycholoog cq regiebehandelaar bereikbaar binnen kantoortijden. Buiten kantoortijden heeft 1NP een crisisdienst functie telefonisch bereikbaar. Friscare patiënten kunnen buiten kantoortijden terecht bij de huisartsenpost. Op individueel cliënt niveau maak ik i.s.m. medebehandelaar zonodig afspraken cq vooraanmelding bij de huisarts/HAP of ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: Alleen op individuele basis zonodig als de situatie er om vraagt

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:

1NP

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

Drie tot viermaal per jaar in mijn 1NP team (vnl. GZ- en basispsychologen) wordt een onderwerp van interesse behandeld, hetzij door iemand van het team zelf hetzij door een extern iemand. Er is tevens gelegenheid voor het inbrengen van professionele vragen vanuit de eigen praktijk, hetzij in algemene zin hetzij een casus. Ook bij Friscare zijn er maandelijkse intervisie en MDO bijeenkomsten, waar casuïstiek en soms onderwerpen behandeld worden ter lering; ik neem daar maandelijks aan deel.

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: De zorg bij mij onder 1nP wordt volledig vergoed vanuit uw basisverzekering (met inachtneming van het eigen risico); hiertoe heeft 1nP contracten met alle zorgverzekeraars, zie: <https://www.1np.nl/clienten/verzekering-vergoeding>. De vergoeding door uw zorgverzekering voor behandeling bij Friscare B.V. wordt uitgelegd op <https://friscare.nl/tarieven-2/> : bij Friscare wordt ~55-100% vanuit uw basisdekking vergoed, met een coulance-regeling van 12% extra vergoeding door Friscare B.V. Voor zelfbetalende patiënten in mijn praktijk Hill Psychiatrie (niet 1nP of Friscare B.V.): ik heb zelf geen aparte contracten met zorgverzekeraars; u kunt als zelfbetalende patiënt zelf bij uw zorgverzekering nagaan welk deel (percentage) van deze ongecontracteerde zorg bij mij vergoed wordt vanuit uw (basis)verzekering; ik hanteer geen coulanceregeling.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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.psychiatrie.nl www.knmg.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):

Hill Psychiatrie: klachtenregeling WKKGZ via SoloPartners: klachten@cbkz.nl en/of per post aan CBKZ t.a.v. de Klachtenfunctionaris SoloPartners, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem.

1NP: klachtencommissie@1np.nl

Link naar website:

www.solopartners.nl/wkkgz ; www.solopartners.nl/klachtenregeling ;

<https://leden.solopartners.nl/me/klachtenregeling> ; <https://www.1np.nl/clienten/klachten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In eerste instantie bij mijzelf (B. Peters) per email of telefoon. Indien ik niet beschikbaar ben zal in mijn (automatische) antwoord van de email en de voicemail aangegeven worden bij wie u in plaats van mijzelf terecht kunt. Dit is doorgaans een collega psychiater, en/of uw (mede)behandelend 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: <https://public.extenzo.nu/#/professional-selectie/professional/13455> ; Friscare B.V.

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):

Aanmelding per email (b.peters@extenzo.nu / contactformulier www.hillpsychiatrie.nl / b.peters@hillpsychiatrie.nl).

Intake wordt verricht door mijzelf B. Peters, psychiater; en eventueel medebehandelend psycholoog. Communicatie vóór intake per email of telefonisch (06-14939590). Na intake via het clientenportaal van het elektronisch patiënten dossier (EPD); en eventueel per email of telefonisch .

12b. Ik verwijst 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:

Primair in de behandelgesprekken. En zonodig desgewenst via het (beveiligde) cliëntenportaal van het elektronisch patiënten dossier (EPD); en eventueel per (beveiligde) email en/of telefonisch.

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

Tenminste jaarlijks wordt dmv een behandelplanevaluatie met de cliënt de voortgang van de behandeling geëvalueerd, wat wordt vastgelegd in het dossier. Op basis hiervan wordt zonodig het behandelplan aangepast. En bij elk behandelcontact wordt gekeken of de behandeling goed en naar tevredenheid loopt danwel bijgestuurd/ aangepast moet worden.

Binnen 1NP, en eventueel bij zelfbetalende patiënten, worden ROM vragenlijsten afgenomen volgens een vaste cyclus (tenminste 2x per jaar).

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:

Tenminste elke 6 maanden wordt met de client (en eventueel naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding besproken. En bij elk behandelcontact wordt gekeken of de behandeling goed en naar tevredenheid loopt danwel bijgestuurd/ aangepast moet worden.

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

De Consumer Quality Index (CQI), een vragenlijst waarmee cliëntervaringen worden gemeten.

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: Bart Peters

Plaats: Amsterdam

Datum: 09-07-2026

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