

Kwaliteitsstatuut GGZ

Psychologenpraktijk Bommelerwaard

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.

Algemeen

Het kwaliteitsstatuut beschrijft de wijze waarop een aanbieder in de ggz de integrale zorg voor de individuele patiënt/cliënt heeft georganiseerd, in het bijzonder de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de betrokken (andere) zorgverleners en hun onderlinge verhoudingen, op een zodanige manier dat de autonomie en regie van de patiënt/cliënt zoveel mogelijk wordt gestimuleerd en de kwaliteit en de doelmatigheid van de zorgverlening inzichtelijk en toetsbaar zijn. Het kwaliteitsstatuut van de zorgaanbieder:

- Maakt voor de patiënt/cliënt en diens familie/naastbetrokkenen inzichtelijk hoe de zorgverlener aan minimale kwaliteitsaspecten vorm en inhoud geeft. Het kwaliteitsstatuut stelt de patiënt/cliënt zo in staat een weloverwogen keuze te maken voor een bepaalde zorgaanbieder en te participeren in de besluitvorming met betrekking tot hun individuele behandelproces;
- Dient als kader voor werkafspraken binnen de instelling en/of het professioneel netwerk;
- Stelt financiers, toetsende en toezichthoudende instanties in de gelegenheid om zich een oordeel te vormen over de kwaliteit van zorg zoals die door een individuele zorgaanbieder wordt geboden.

Beroeps- en brancheverenigingen en Zorgverzekeraars Nederland hebben hiervoor een Model ontwikkeld, waarbij onderscheid gemaakt wordt tussen GGZ instellingen enerzijds en vrijgevestigde zorgaanbieders anderzijds. Elke GGZ instelling moet een (goedgekeurd) kwaliteitsstatuut hebben. Voor vrijgevestigden is afgesproken dat elke zorgverlener een eigen kwaliteitsstatuut moet hebben.

Psychologenpraktijk Bommelerwaard is een groepspraktijk van vrijgevestigde psychologen. Helaas voorziet het Model Kwaliteitsstatuut niet in een variant voor groepspraktijken. Dat betekent dat elke vrijgevestigde zorgaanbieder een eigen kwaliteitsstatuut heeft moeten opstellen en laten goedkeuren. Deze documenten zijn opvraagbaar bij de praktijk (info@ppbw.nl).

Binnen Psychologenpraktijk Bommelerwaard zijn op praktijkniveau afspraken gemaakt over kwaliteit, praktijkvoering en de samenwerking binnen de praktijk en daarbuiten. Dus de individuele kwaliteitsstatuten zijn voor alle zorgverleners binnen onze praktijk (grotendeels) identiek. Tegelijk zijn sommige zorgverleners ook in een of meer andere psychologenpraktijken werkzaam. Deze zorgverleners moeten in hun kwaliteitsstatuut ook beschrijven hoe aldaar de kwaliteit, praktijkvoering en samenwerking georganiseerd is. Voor een (potentiële) cliënt of belanghebbende van Psychologenpraktijk Bommelerwaard is dat echter niet relevant.

Wij zijn van mening dat de bovenbeschreven doelen het beste gediend zijn met een enkel document dat voor onze praktijk als geheel beschrijft hoe vorm en inhoud gegeven wordt aan kwaliteit, praktijkvoering en samenwerking binnen de praktijk en daarbuiten. In dit document is alle informatie geïntegreerd die is opgenomen in de individuele kwaliteitstatuten van onze vrijgevestigde zorgverleners, voor zover deze relevant is voor of betrekking heeft op onze groepspraktijk.

I. Algemene informatie

1. Gegevens GGZ aanbieder

Praktijk

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Bommelerwaard BV
E-mailadres: info@ppbw.nl
KvK nummer: 64650863
Website: www.psychologenbommelerwaard.nl / www.ppbw.nl
AGB-code praktijk: 94062353

Behandelaren

Per 1 januari 2019 werken de volgende (regie-)behandelaren binnen onze praktijk:

Naam	Kwalificaties	BIG inschrijving	Basisopleiding	AGB-code persoonlijk
Mw. Drs. E.A.J. (Els) de Rooij	9406 GZ psychologie 9402 Psychotherapie Gedragstherapeut (supervisor) VGCT EMDR therapeut i.o. ACT coach /trainer	79051957825 99051957816	Orthopedagogiek, Vrije Universiteit Amsterdam	94014449
Mw.Drs. A.M.C. (Annemarie) van Keulen-Dijs	9401 GZ psychologie m eerstelijnskwalificatie Gedragstherapeut VGCT EMDR therapeut	49913374225	Gezondheids- wetenschappen, Universiteit Maastricht	94009916
Mw.Drs. A.B.H. (Anita) Suttorp-Polman	9406 GZ psychologie 9417 Orthopedagoog (generalist/specialist) 9423 K&J psycholoog NIP	59057171525	Pedagogische Wetenschappen, Radboud Universiteit Nijmegen	94005968
Mw.Drs. I. (Iris) Westerlaken	9401 GZ psychologie m eerstelijnskwalificatie 9423 K&J psycholoog NIP EMDR Europe Practitioner	19912142825	Ontwikkelingspsycholog ie Radboud Universiteit Nijmegen	94005889
Mw.Drs. G.M.M. (Trudy) Wiendels	9401 GZ psychologie m eerstelijnskwalificatie Mindfulness trainer	29037627325	Klinische psychologie, Radboud Universiteit Nijmegen	94000647
Mw.Drs. T.M. (Tosca) Burgers	9406 GZ psychologie EMDR therapeut	99920555625	Klinische Psychologie, Universiteit Utrecht	94101225
Mw.Drs. C.C. (Cathrien) van Dooren-Bartels	9406 GZ psychologie EMDR therapeut	69912733125	Klinische Psychologie, Universiteit Utrecht	94009580
Mw. Drs. E.J. (Esteri) Brussaard	9406 GZ psychologie EMDR therapeut	89922091225	Psychologie, Universiteit van Tilburg	94102635
Mw. Drs. A.M.P.A. (Anne-Mieke) Schoot	9401 GZ psychologie m eerstelijnskwalificatie EMDR Europe Practitioner	29061566825	Klinische Psychologie, Radboud Universiteit Nijmegen	94002554

2. Werkzaam in:

Alle regiebehandelaren zijn werkzaam in de Generalistische Basis GGZ. Mw. Els de Rooij is als psychotherapeut BIG ook gekwalificeerd voor zorg die valt binnen de Specialistische GGZ.

3. Aandachtsgebieden

Clënten kunnen in de praktijk terecht met GBGGZ problematiek waarbij multidisciplinaire behandeling niet noodzakelijk is of zich beperkt tot samenwerking met m.n. huisarts, POH-GGZ, wijkteam/buurtzorg en/of lokale psychiater.

Met name worden behandeld:

- Depressieve-stemmingsstoornissen
- Angststoornissen
- Trauma- en stressgerelateerde stoornissen
- Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
- Somatisch-symptoomstoornissen en verwante stoornissen
- Disruptieve, impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen

Daarnaast wordt hulp geboden bij aanpassingsproblematiek, rouwverwerking, identiteitsproblematiek, werkgerelateerde problematiek en partnerrelatieproblematiek (niet gedekt door de basisverzekering).

De toegepaste behandelvormen zijn met name:

- Cognitieve Gedragstherapie (waaronder Imaginaire Exposure)
- EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing)
- ACT (Acceptance and Commitment Therapy)
- MBCT (Mindfulness Based Cognitive Therapy)

Bij kinderen wordt ook veel gebruik gemaakt van teken- en spelmateriaal.

Nadere informatie:

Klachten:

<https://www.psychologenbommelerwaard.nl/doelgroep/volwassenen-en-ouderen/>

<https://www.psychologenbommelerwaard.nl/doelgroep/kinderen-en-jongeren/>

Behandelvormen:

<https://www.psychologenbommelerwaard.nl/zorgaanbod/>

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG registraties van regiebehandelaren): zie 1.

Daarnaast zijn de volgende niet-zorgverleners werkzaam in de praktijk:

- Mw. José Luites, praktijkassistente;
- Mw. Leonie Mombers, praktijkassistente;
- dhr. ir. Tonnie Buurman RC, praktijkmanager.

Een actueel overzicht van medewerkers / behandelaren is te vinden op:

<https://www.psychologenbommelerwaard.nl/over-de-praktijk/medewerkers/>

5. Professioneel netwerk

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

- Huisartsenpraktijk(en)
- Collegapsychologen en -psychotherapeuten
- ggz-instellingen
- Zorggroep(en)
- Anders, te weten:
psychiaters, POH-GGZ-ers, MEE, Buurtzorg, Welzijnszorg Bommelerwaard en Heerewaarden.

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

- De collega's binnen de groepspraktijk (zie 1).
- huisartsen in de regio Bommelerwaard, met name in de gemeenten Maasdriel en Zaltbommel. Met name Huisartsenpraktijk De Waluwe in Zaltbommel (AGB praktijkcode 01057211)
- Psychiatriepraktijk Meyers, gevestigd te Zaltbommel en Den Bosch (AGB praktijkcode 03073015)
- buiten de groepspraktijk nemen de regiebehandelaren naar eigen inzicht deel aan een of meer intervisiegroepen, met per behandelaar wisselende samenstelling

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

- Regelmatig vindt intercollegiaal overleg plaats met een andere behandelaar in de groepspraktijk, bijv. over aanvullend (neuro-)psychologisch onderzoek, om de indicatiestelling of het behandelplan te toetsen/bij te stellen of evt. overdracht van cliënt i.v.m. specifieke expertise.
- Bij complexere problematiek wordt een psychiater geconsulteerd, voor een medicijnconsult of voor een second-opinion.
- Met GZ psychologen van de groepspraktijk, een aantal POH-GGZ-ers en psychiater vindt structureel intervisie-overleg plaats, waarbij casussen geanonimiseerd worden besproken. Regelmatig overleg ik met m.n. Buurtzorg en Welzijnszorg t.b.v. ondersteunende of elkaar aanvullende zorg.
- Zonodig wordt i.o.m. de huisarts doorverwezen naar SGGZ, m.n. Reinier van Arkelgroep of Pro Persona, Hemisfeer.

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

Onze praktijk heeft geen crisisdienst. Indien sprake lijkt te zijn van een crisissituatie, dan kan contact opgenomen worden met de eigen huisarts of – tussen 17:00 en 08:00 uur en in het weekeind– met de huisartsenpost (0900-8860).

NB: De praktijk biedt ambulante behandeling met een frequentie van normaliter hoogstens eens per week. Cliënten zijn welkom indien er geen sprake lijkt van een hoge crisisgevoeligheid of een hoog risico op suicidaliteit. Dit betekent dat de cliënt stabiel genoeg moet zijn om de tijd tussen 2 afspraken zelf of met behulp van zijn of haar sociaal steunsysteem te overbruggen.

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

Nee, omdat: er geen noodzaak is voor specifieke afspraken met een GGZ

crisisdienst. Indien sprake lijkt te zijn van een crisissituatie zal altijd eerst contact moeten worden opgenomen met de eigen huisarts of met de huisartsenpost.

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://www.psychologenbommelerwaard.nl/zorgverzekeraars/>

7. Behandeltarieven:

- Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.
- Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.
- Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.
- Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.psychologenbommelerwaard.nl/kosten-en-vergoeding/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

- Intervisie
- Visitatie
- Bij- en nascholing
- Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden
- De beroepscode van mijn beroepsvereniging
- Anders:

De praktijk beschikt over het (Kwaliteits-)keurmerk Basis GGZ voor 2019.

Link naar website:

<https://www.psychologenbommelerwaard.nl/praktijkinfo/kwaliteit/>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Informatie over de klachtenregeling en contactgegevens van de klachtenfunctionaris vindt u hier:

<https://www.psychologenbommelerwaard.nl/praktijkinfo/klachten/>

Link naar website:

<https://www.psychologenbommelerwaard.nl/praktijkinfo/klachten/>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Alle zorgverleners in onze praktijk zijn via P3NL (federatie van beroepsverenigingen waaronder het NIP, de NVO en NVGZP) aangesloten bij de Geschillencommissie Psychische en Pedagogische Zorg

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/klacht-indienen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Eén van de collega zorgverleners binnen Psychologenpraktijk Bommelerwaard. Zie 1.

Belt u met 0418-515214 om te bespreken bij wie u het beste / snelste terecht kunt als u bij afwezigheid van uw behandelaar behoefte heeft aan een gesprek.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja. Bij overlijden of andere calamiteiten wordt de overdracht in overleg met de cliënten vanuit de praktijk geregeld. Na overlijden, maar ook als de regiebehandelaar de praktijk heeft verlaten of met pensioen is gegaan, worden de behandeldossiers binnen de praktijk gedurende 15 jaar bewaard.

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://www.psychologenbommelerwaard.nl/praktijkinfo/actuele-wachttijd/>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Iedereen kan zich aanmelden na verwijzing door uw huisarts of andere hulpverlener, maar ook op eigen initiatief. Aanmelding bij voorkeur via het digitaal aanmeldingsformulier op de website. Telefonische aanmelding is mogelijk op werkdagen van 9 tot 12 uur. Aanmeldingen worden verwerkt door de praktijkassistenten. Zij nemen telefonisch aanvullende of ontbrekende informatie van u op en kunnen u informeren over wachttijd, keuze van een behandelaar, intakeprocedure en behandelproces, kosten en vergoedingen en de procedure bij afmelding van afspraken. In dat telefoongesprek kunnen ook eventuele wensen of voorkeur voor een behandelaar kenbaar worden gemaakt.

Zodra (na het inplannen van eerdere aanmeldingen) er weer ruimte in de agenda ontstaat, zal contact worden opgenomen voor het inplannen van een eerste intake gesprek. De cliënt ontvangt daarna een afspraakbevestiging alsmede een uitnodiging voor het invullen van een korte online vragenlijst. De behandelaar is altijd een GZ psycholoog BIG. Een cliënt houdt normaliter dezelfde behandelaar tijdens intake en behandeling.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

De behandelaar met wie u afspraken heeft. (zie bij 1).

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

Zie bij 1.

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

Zie bij 1.

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

De cliënt krijgt in beginsel te maken met één behandelaar.

Eventueel zal deze intercollegiaal overleg plegen met een andere behandelaar in de groepspraktijk, bijvoorbeeld over aanvullend psychologisch onderzoek, of om de indicatiestelling of het behandelplan te toetsen of bij te stellen.

Bij complexere problematiek wordt in overleg met de cliënt eventueel een psychiater geconsulteerd, voor een medicijnconsult of voor een second-opinion.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

De behandelaar met wie u afspraken heeft. (zie bij 1).

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

Zie bij 1.

Gespecialiseerde ggz: Kwalificatie

Omschrijving

Zie bij 1.

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

De behandelaar met wie u afspraken heeft. (zie bij 1).

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

Zie bij 1.

Gespecialiseerde ggz: Kwalificatie

Omschrijving

Zie bij 1.

14c. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):

Ja

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

De intakefase is gericht op verhelderen van klachten, leef-/probleemsituatie en hulpvraag. Dit wordt aangevuld met vragenlijsten en zo nodig psychologisch testonderzoek. Op basis daarvan stelt de behandelaar een behandelplan op, dat in een adviesgesprek met de cliënt wordt besproken..

Zie ook:

<https://www.psychologenbommelerwaard.nl/werkwijze/>

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Evaluatie en ROM (Routine Outcome Measurement):

Aan het eind van elke behandelsessie vindt een korte terugblik plaats om de sessie te evalueren. Rond de afronding van uw behandeling (en bij langduriger trajecten ook tussentijds) vragen wij om nogmaals de korte online vragenlijst in te vullen die u bij uw aanmelding ook al heeft ingevuld. Op die manier wordt een globale indruk verkregen van het behandelresultaat. Tussentijds wordt soms gebruikt gemaakt van de zeer korte ORS (Outcome Rating Scale) om eventuele stagnatie snel op te

sporen. In overleg met u kijkt uw behandelaar of uw behandeldoelen in voldoende mate gerealiseerd zijn, dienen te worden bijgesteld en of de behandeling afgesloten kan worden.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Niet van toepassing.

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Bij aanvang, bij afronding en naar inzicht van de behandelaar ook tussentijds wordt een ROM vragenlijst aangeboden, waarmee een opgetreden of uitblijvend behandel-effect zichtbaar gemaakt kan worden. Naar inzicht van de behandelaar en in overleg met de cliënt wordt daarnaast eventueel ook gebruik gemaakt van de ORS.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Bij afronding van de behandeling wordt een klanttevredenheidsvragenlijst (Consumer Quality Index voor de Ambulante GGZ) aangeboden. De resultaten worden meegenomen in een jaarlijks onderzoek naar de tevredenheid van cliënten. Daarnaast worden cliënten uitgenodigd om een beoordeling achter te laten op www.zorgkaartnederland.nl.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 patiënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patiëntgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

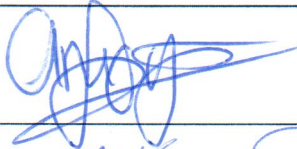
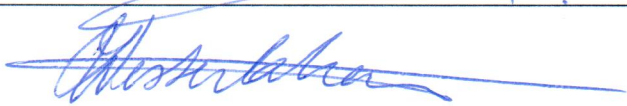
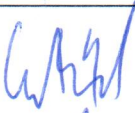
Ja

III. Ondertekening

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld.

Hierbij geef ik toestemming om mijn gegevens te vermelden in dit geaggregeerde kwaliteitsstatuut voor de groepspraktijk, alsmede in de individuele kwaliteitsstatuten van de aan de groepspraktijk verbonden vrijgevestigde behandelaren. Ik realiseer mij en geef toestemming dat deze kwaliteitsstatuten in te zien zijn vanaf de website van de praktijk, en dat de gegevens in deze kwaliteitsstatuten beschikbaar gesteld worden aan het Zorginstituut Nederland alsmede aan MIND ten behoeve van keuze-informatie op de website "Kiezen in de ggz".

Zaltbommel, 18 maart 2019

Naam	Handtekening
Mw. Drs. E.A.J. (Els) de Rooij	
Mw.Drs. A.M.C. (Annemarie) van Keulen-Dijs	
Mw.Drs. A.B.H. (Anita) Anita Suttorp-Polman	
Mw.Drs. I. (Iris) Westerlaken	
Mw.Drs. G.M.M. (Trudy) Wiendels	
Mw.Drs. T.M. (Tosca) Burgers	
Mw.Drs. C.C. (Cathrien) van Dooren-Bartels	
Mw. Drs. E.J. (Esteri) Brussaard	
Mw. Drs. A.M.P.A. (Anne-Mieke) Schoot	