

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: Marcel Ulrich  
BIG-registraties: 79917444116  
Overige kwalificaties: psycholoog  
Basisopleiding: master klinische neuropsychologie  
AGB-code persoonlijk: 94105557

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Marcel Ulrich psychotherapie  
E-mailadres: m.p.ulrich2@gmail.com  
KvK nummer: 73757292  
Website  
AGB-code praktijk: 94064650

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

In mijn praktijk zie ik voornamelijk cliënten met (lichte) persoonlijkheidsproblematiek, angst- en stemmingsklachten. Ik bied de mogelijkheid individueel of in groepstherapie te werken aan de klachten. Bij een individueel traject wordt aangemoedigd om naasten mee te nemen naar de therapie.

Het behandelaanbod is veelzijdig, bestaande uit zowel wat meer klachtgerichte (CGT, AFT, EFT, EMDR) als persoonlijkheidsgerichte therapieën (clientcentered, psychodynamische psychotherapie). Indien nodig is er de mogelijkheid om gesprekken middels beeldbellen te voeren.

##### 3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Alcohol  
Overige aan een middel  
Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen  
Eetstoornis

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Marcel Ulrich  
BIG-registratienummer: 19925632516

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Marcel Ulrich  
BIG-registratienummer: 19925632516

##### **Medebehandelaar 1**

Naam: Timon van der Scheer  
BIG-registratienummer: 09918789325  
Specifieke deskundigheid

#### **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)):**

Timon van der Scheer  
Lucien Ulrich  
Psychologennetwerk de Bovenkamer  
Bram Pieters, Siliva Palop  
Psychologenpraktijk de Amsterdamse  
Anton Hafkenscheid  
Hans de Ruiters

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

samenwerking  
consultatie  
interview

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

- Huisarts  
- Huisartsenpost  
-Crisisdienst

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

Nee, omdat: er in de praktijk nauwelijks tot geen crisis gevoelige cliënten worden gezien. Daarnaast is de praktijk nog in de opstartfase.

**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:**

Irene Riepma  
Paul van Rijn  
Melle Andalusi  
Ellen van Caldenborgh  
Gladys Gorissen

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

Stilstaan bij indicatiestelling, reflectie op lopende behandelingen, omgang met veranderende regels in ggzland, het elkaar op de hoogte houden van nieuwe behandelmethodes.

**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://marcelulrich.nl/kosten/>

**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 behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

conform de klachtenregeling van de LVVP

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Nadia van der Spek

Timon van der Scheer

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

Ja

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

### 11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://marcelulrich.nl/praktijkvoorwaarden/>

### 12. Aanmelding en intake

#### 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 patiënt/cliënt):

- Wanneer u zich heeft aangemeld (via mail of telefonisch) neem ik zo spoedig mogelijk telefonisch contact met u op om met u te overleggen, het geven van informatie en eventueel voor het maken van een afspraak voor een intake gesprek als er een plek beschikbaar is;
  - Voor het eerste bezoek aan de praktijk heeft u een verwijsbrief opgehaald bij uw huisarts of laat u deze opsturen door uw huisartspraktijk naar mij.
- NB zonder deze verwijsbrief kan ik geen afspraak met u maken, tenzij u de afspraak(en) zelf bekostigt;
- Na het maken van een afspraak ontvangt u een email voor de gemaakte afspraak welke u dient te bevestigen.
  - Tevens ontvangt u de praktijkfolder en met voorwaarden en een link voor het online invullen van een vragenlijst;
  - Daarna volgt uw eerste bezoek aan onze praktijk voor een eerste intake gesprek en kunt u tevens uw wensen kenbaar maken. Voor de specialistische ggz hanteer ik 2 a 3 intakegesprekken doorgaans.
- Na de intake bespreek ik met u de diagnose en het behandelplan. Ook breng ik uw verwijzer hiervan op de hoogte, tenzij u dit liever niet wilt.

#### 12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

### 13. Behandeling

#### 13a. 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

#### 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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

#### 13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Door middel van een behandelplan, vragenlijsten en tussentijdse evaluatie, welke in de sessie, besproken worden.

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

evaluatiemomenten, vragenlijsten,

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Korte behandelingen: na circa 10 sessies

Langdurige behandeling: circa na elke 6 maanden

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):** evaluatiegesprekken in combinatie met de voortgangsgesprekken.  
regelmatig checken aan eind van sessie of begin nieuwe sessie.

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: marcel ulrich

Plaats: amsterdam

Datum: 1-6-2022

**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