

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: Ursula Thomas

BIG-registraties: 49911187725

Basisopleiding: Klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94013028

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Kramer B.V.

E-mailadres: contact@praktijkkramer.nl

KvK nummer: 50104276

Website: www.praktijkkramer.nl

AGB-code praktijk: 94002172

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Holla & Timmermans

E-mailadres: info@hollatimmermans.nl

KvK nummer: 72505168

Website: www.hollatimmermans.nl

AGB-code praktijk: 94064473

Praktijk informatie 3

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Ursula Thomas, Klinisch psycholoog

E-mailadres: urs.thomas@gmail.com

KvK nummer: 77845587

Website

AGB-code praktijk: 94065486

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
Categorie B

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.:

Patiënten kunnen bij mij terecht voor zowel kortdurende behandelingen (Generalistische Basis GGZ) als langer durende behandelingen (Specialistische GGZ). Ze kunnen hierbij voor uiteenlopende psychische klachten behandeld worden. Ik verricht ook uitgebreid diagnostisch onderzoek.

Patiënten kunnen onder andere met de volgende psychische problematiek in onze praktijk terecht: Depressieve stemming, angsten, paniekaanvallen, fobieën, posttraumatische stress en angst na ingrijpende gebeurtenissen, eigenschappen in de persoonlijkheid die tot problemen leiden voor de patiënt zelf of voor anderen in hun omgeving, problemen in de emotieregulatie, psychosomatische klachten, overspannenheid en burn-out, dwangmatig handelen of terugkerende negatieve gedachten, onbegrepen lichamelijke klachten en overige psychische klachten. Wanneer passend geacht, wordt in overeenstemming met de patiënt ook naasten / de omgeving bij de behandeling betrokken.

Behandelvormen en technieken waar ik gebruik van maak in behandelingen zijn onder meer:

- CGT (Cognitieve Gedragstherapie)
- EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing)
- Schemagerichte therapie
- ACT (Acceptance and Commitment Therapy)
- Narratieve Exposure Therapie
- eHealth behandeling

Op onze website vindt u alle collega's die in onze praktijk werkzaam zijn met hun kwalificaties.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatiforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: U. Thomas

BIG-registratienummer: 49911187725

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: T.A.W. Timmermans

BIG-registratienummer: 09915060125

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: T.A.W. Timmermans

BIG-registratienummer: 29915060125

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: S. Holla
BIG-registratienummer: 29916562425

Indicerend regiebehandelaar 5

Naam: M.P.G. Mous
BIG-registratienummer: 59050573425

Indicerend regiebehandelaar 6

Naam: F.R. Mosterd
BIG-registratienummer: 79062498425

Indicerend regiebehandelaar 7

Naam: P. de Luset
BIG-registratienummer: 39913567225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: U. Thomas
BIG-registratienummer: 49911187725

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: T.A.W. Timmermans
BIG-registratienummer: 09915060125

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: T.A.W. Timmermans
BIG-registratienummer: 29915060125

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: S. Holla
BIG-registratienummer: 29916562425

Coördinerend regiebehandelaar 5

Naam: M.P.G. Mous
BIG-registratienummer: 59050573425

Coördinerend regiebehandelaar 6

Naam: F.R. Mosterd
BIG-registratienummer: 79062498425

Coördinerend regiebehandelaar 7

Naam: P. de Luset
BIG-registratienummer: 39913567225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

Huisartsen en vrijgevestigde GZ-psychologen, Psychotherapeuten, Klinisch psychologen in Lienden en omgeving. Vanwege privacy overwegingen zijn de namen, BIG-registraties en nummers niet opgenomen in dit kwaliteitsstatuut.

Verder bestaat het professioneel netwerk uit:

- Pro Persona Tiel
- PsyQ
- Iriszorg

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

- Met huisartsen: informatie, overleg en rapportage bij aanmelding en afsluiting van een behandeltraject en bij verwijzing van cliënten.
- Met psychiater: overleg en consultatie bij complexe en ernstige psychische problematiek, bij (dreigende) suicidaliteit en wanneer complexe medicamenteuze behandeling overwogen wordt. Overigens gaat hier altijd overleg en een verwijzing aan vooraf door de huisarts van cliënt.
- In het geval van crisis wordt er, in overleg met de huisarts, contact gezocht met de Huisartsenpost of Acute Dienst van Pro Persona
- Gespecialiseerde instellingen: wanneer gespecialiseerde zorg geïndiceerd is vanwege de complexiteit en/of ernst van de psychische problematiek van patiënt.
- Er is collegiale consultatie voor POH GGZ's geregeld in een contract met de huisartsen BV Gezond Rivierenland.
- Met zorggroep Psy zorg Rivierenland: samenwerkingsafspraken regiobreed voor aansluiting behandeling in zorgketen.
- Samenwerkingsafspraken met zorggroep van huisartsen, met Pro Persona en met Indigo.
- Stichting OOGG is coördinator en voorzitter van platform GGZ Rivierenland. Het platform GGZ komt viermaal per jaar bijeen voor overleg over ketenzorg en samenwerking. Deelnemende partijen zijn: huisartsen zorggroep Gezond Rivierenland, psychologen zorggroep Psy zorg Rivierenland, GGD Tiel, Indigo Tiel, Pro Persona Tiel, STMR en '10 gemeenten Rivierenland kan meer'.

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

Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpraktijk/post of Acute Dienst

Huisartsenpost:

Gelders Rivierenland

Tel: 0900-7060504

Acute Dienst: (NB: Aanmelding bij de Acute dienst dient via de huisarts / huisartsenpost te geschieden)

Pro Persona Tiel:

0344-65611

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

Ja, welke: Huisartsenpost Tiel van Huisartsenzorggroep Gezond Rivierenland; Pro Persona Tiel

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:

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz is het noodzakelijk om, voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en), deel te nemen aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Derhalve organiseren wij tweewekelijkse intervisiebijeenkomsten binnen onze praktijk. Hierin komen uiteenlopende onderwerpen en thema's aan bod. Onder meer mw. S. Holla, mw. R. Mous, mw. F. Mosterd, dhr. T. Timmermans en dhr. P. de Luset nemen deel aan deze bijeenkomsten.

Daarnaast neem ik deel aan nog 2 intervisiegroepen: 1 trauma intervisiegroep met zeven andere Klinisch psychologen/GZ-psychologen en 1 schemagerichte intervisiegroep met vier andere Klinisch psychologen/GZ-psychologen. Deze intervisiegroepen komen bijeen met een frequentie van een maal per 6 weken om onder meer casuïstiek uit te wisselen, te reflecteren op het professioneel handelen en om de nieuwste wetenschappelijke inzichten of interessante onderwerpen / thema's

m.b.t. trauma (behandeling) en psychologische zorg in het algemeen gezamenlijk te bespreken. Tenslotte organiseren we met Zorggroep Gelders Rivierenland een aantal keren per jaar een netwerkbijeenkomst om samen met meerdere disciplines van gedachten te wisselen over ontwikkelingen in de psychologische zorg en te reflecteren op ieders rol in de patiëntenzorg in de keten. Hieraan nemen onder meer huisartsen, psychologen, praktijkondersteuners, maatschappelijk werkers en overige betrokken partijen deel.

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

In bovenstaande lerende netwerken (zie 5f) wordt op diverse wijzen invulling gegeven aan het samen

leren en verbeteren van de psychologische zorg. Dat kan zijn met collega's met dezelfde discipline, zoals mw. S. Holla, mw. R. Mous, mw. F. Mosterd, dhr. T. Timmermans en dhr. P. de Lusenet. Daarnaast bestaat er ook een lerend netwerk met meerdere disciplines zoals huisartsen, praktijkondersteuners en andere disciplines in de ketenzorg. In het lerende netwerk kunnen bijvoorbeeld casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's aan de orde komen.

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: Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: Ik heb contracten met de volgende overkoepelende zorgverzekeraars: -Zilveren Kruis/Achmea -DSW -Multizorg -VGZ -Menzis -CZ -Caresq (zie ook <https://www.hollatimmermans.nl/kosten-en-vergoeding/verzekerde-zorg>)

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: www.hollatimmermans.nl

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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging (LVVP). Bij een klacht kan de patiënt een klachtenformulier invullen dat te vinden is op de website van de LVVP. Het ingevulde formulier kan vervolgens opgestuurd worden naar LVVP@klachtencompany.nl waarna één van de vier klachtenfunctionarissen z.s.m. contact met de patiënt opneemt.

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:

- Dhr. drs. T. Timmermans, Koningin Beatrixplein 18, 4033 GX Lienden, Tel: 0344-600411.
- Mw. drs. S. Holla, Koningin Beatrixplein 18, 4033 GX Lienden, Tel: 0344-600411.
- Mw. drs. M. Mous, Koningin Beatrixplein 18, 4033 GX Lienden, Tel: 0344-600411
- Mw. drs. F. Mosterd, Koningin Beatrixplein 18, 4033 GX Lienden, Tel: 0344-600411.
- Dhr. drs. P. de Luset, Koningin Beatrixplein 18, 4033 GX Lienden, Tel: 0344-600411.

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: [Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.hollatimmermans.nl](http://www.hollatimmermans.nl)

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):

Patiënten kunnen ons op werkdagen bereiken op ons telefonisch spreekuur (zie website voor spreekuurtijden) voor een telefonische aanmelding. Ook is het mogelijk een terugbelverzoek te plaatsen via het antwoordapparaat of emailadres/website van de praktijk.

Patiënten worden te woord gestaan door een van de zes psychologen (mw. S. Holla, mw. M. Mous, mw. F. Mosterd, mw. U. Thomas, dhr. P. de Luset of dhr. T.A.W. Timmermans). Een andere mogelijkheid is dat patiënten een e-mail ontvangen.

Tijdens de aanmelding worden de personalia van de patiënt genoteerd en vindt er een korte inventarisatie plaats van de aanmeldklacht en de hulpvraag. Daarnaast wordt direct de eerste afspraak voor intake vastgelegd in de agenda van een van de zes regiebehandelaars als het gaat om Generalistische basis GGZ. In het geval van een verwijzing door de huisarts of POH-GGZ binnen de Specialistische GGZ wordt er eveneens een afspraak met de patiënt ingepland. Wanneer er een wachtlijst is, wordt de patiënt hier op geplaatst.

Na de aanmelding krijgt de patiënt een schriftelijke of digitale afspraakbevestiging met hierin meer (praktische) informatie over de praktijk en de vergoedingen van de zorgverzekeraar. In de tijd tussen de aanmelding en de daadwerkelijke intake zijn de regiebehandelaar die de aanmelding heeft aangenomen en de regiebehandelaar die de intake gaat verrichten, contactpersonen voor de patiënt.

Contact is mogelijk tijdens het telefonisch spreekuur of na een terugbelverzoek via het antwoordapparaat of emailadres van de praktijk.

In het eerste gesprek/intake vindt er een inventarisatie van de psychische problematiek en hulpvraag

plaats. De regiebehandelaar stelt een voorlopige diagnose en bespreekt welke behandel mogelijkheden er zijn voor de patiënt. Als de psychische problematiek en de hulpvraag van de patiënt én het behandel aanbod bij onze praktijk op elkaar aansluit, worden er vervolgspraken gemaakt. Na intake volgt indien nodig aanvullende diagnostiek en wordt met cliënt een behandelplan opgesteld.

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:

Na de intake wordt een terugkoppeling gegeven over de bevindingen uit de intake en de testdiagnostiek. Daarbij wordt het behandelplan aan de patiënt voorgelegd. Wanneer de patiënt dit wenst, kan een naaste bij dit gesprek aanwezig zijn. In het terugkoppelingsgesprek wordt er psycho-educatie gegeven over de diagnose en de voorgestelde behandelvorm.

Tijdens de behandeling wordt de voortgang bij het begin van ieder contact met de patiënt besproken. Halverwege het gestarte zorgproduct wordt er samen met de patiënt geëvalueerd over het tot dan toe behaalde behandelresultaat. Gezamenlijk wordt besloten of het huidige behandelplan kan worden voortgezet of dat er een aanpassing gedaan dient te worden. Bij afsluiting wordt er samen met de patiënt (en wederom, naar wens een naaste) het totale behandelresultaat besproken en eventuele vervolgstappen.

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

Zoals hierboven reeds vermeld, wordt er halverwege het opgestarte zorgproduct een evaluatiegesprek met patiënt gevoerd.

In de intakefase wordt er standaard uitgebreid vragenlijstonderzoek uitgevoerd. ROM door middel van de Honos+ en de OQ-45 maakt onderdeel uit van de testbatterij bij intake. ROM wordt incidenteel ook ingezet ten tijde van het evaluatiegesprek/voortgangsbespreking halverwege het behandeltraject. Bij het afsluitende evaluatiegesprek ten tijde van het einde van de behandeling wordt er, naast mondelinge evaluatie, de Honos+ en de OQ-45 afgenomen en besproken. Ook wordt een tevredenheidsvragenlijst aan patiënt voorgelegd. De resultaten hiervan zullen eveneens worden besproken met de betreffende patiënt.

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:

Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel met zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. De standaardperiode hangt hierbij af van het gekozen zorgproduct. In het algemeen is dit halverwege het aantal behandelminuten van het gestarte zorgproduct. De invoering van het Zorgprestatiemodel heeft hier geen verandering in teweeggebracht.

Dus als volgt binnen de Generalistische basis ggz:

-Zorgproduct Kort

Totale behandelduur: 294 minuten Evaluatiemoment: na 147 minuten

-Zorgproduct Middel

Totale behandelduur: 495 minuten Evaluatiemoment: na 247,5 minuten

-Zorgproduct intensief

Totale behandelduur: 752 minuten Evaluatiemoment: na 376 minuten

-Zorgproduct Chronisch

Totale behandelduur: 750 minuten Evaluatiemoment: na 375 minuten

-Zorgproduct Transitie

Totale behandelduur: 120 minuten Evaluatiemoment: na 60 minuten

Binnen de Specialistische ggz is dit als volgt:

Voordat er een behandeltraject wordt gestart, wordt in overleg met de patiënt een inschatting gemaakt van het aantal minuten cq behandlesessies dat nodig is om de psychische klachten te laten afnemen/verdwijnen. Op de helft van dit traject (800, 1800 of 3000 minuten) wordt geëvalueerd. Hier dient aan toegevoegd te worden dat, indien een evaluatiemoment nog niet heeft plaatsgevonden, er sowieso halfjaarlijks geëvalueerd wordt samen met de patiënt.

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

Tevredenheid meten is een vast onderdeel halverwege het behandeltraject. Aan het einde van het behandeltraject vult de cliënt bovendien nog een korte klanttevredenheidsvragenlijst in (met de (CQi)).

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 vervolgadvies, 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: Ursula Thomas

Plaats: Duiven

Datum: 16-05-2022

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