

## 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: M YILMAZ

BIG-registraties: 09920463201

Basisopleiding: Geneeskunde, Pscyhiater

AGB-code persoonlijk: 03313036

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psymedics B.V.

E-mailadres: info@psymedics.nl

KvK nummer: 98844350

Website: www.psymedics.nl

AGB-code praktijk: 22222124

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

www.psymedics.nl

#### 2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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  
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:

De indicerende en coördinerende rol wordt verleend door zowel M. Yilmaz als S. Wanrooij. Op basis van de intake en consultatie wordt gezamenlijk een behandelplan opgesteld voor de patient die bij ons in behandeling komen. Indien dit niet het geval is en/of patient beoordeeld is voor een consultatie wordt er een advies beleidsplan opgesteld en overgedragen aan de verwijzer of huisarts.

#### 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.:

Psymedics is een kleinschalige GGZ praktijk die diagnostiek en behandeling biedt aan patienten vanaf 18 jaar met psychische klachten en stoornissen die passen binnen de basis-GGZ en specialistische GGZ. Wij werken multidisciplinair, systemisch en kunnen onder andere de volgende stoornissen behandelen:

- ontwikkelingsstoornissen
- depressieve stemmingsstoornissen
- persoonlijkheidsstoornissen
- trauma-, angst- en dwangstoornissen

We bieden geen behandelingen voor eetstoornissen, bipolaire en psychotische stoornissen en verslavingsproblematiek. Na de intakeprocedure (dit kan 1 tot enkele gesprekken zijn afhankelijk van de klachten en de nodige diagnostiek) wordt een behandelplan opgesteld indien u in behandeling komt bij onze praktijk. Hierbij wordt inhoudelijk de behandeling uitgelegd en het traject besproken. Halverwege en aan het einde van het behandeltraject dan wel zo nodig eerder vinden evaluatiegesprekken plaats. We bieden protocollaire behandelingen conform de richtlijnen waarbij de behandelvraag van de patient centraal staat. Indien de behandeling is afgerond, wordt nagegaan of het traject bij Psymedics beëindigd kan worden dan wel nog een resterende overige behandelvraag is. Bij een afsluitend traject vindt er een warme overdracht plaats aan de huisarts. Indien er een doorverwijzing noodzakelijk is dan denken wij hierin mee en wordt dit samen met patient vormgegeven.

Psymedics biedt naast diagnostiek en behandeling ook consultatie aan huisartsen in kader van diagnostiek en advies met betrekking tot behandelbeleid. We bieden hierbij afhankelijk van de problematiek en belastbaarheid 1 tot enkele gesprekken en stellen een advies beleidsplan op welke wordt overgedragen aan de verwijzer dan wel huisarts.

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

Angststoornissen  
 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: M. Yilmaz  
 BIG-registratienummer: 09920463201

### **Regiebehandelaar 2**

Naam: S. Wanrooij  
 BIG-registratienummer: 69050771530

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
 Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
 Verpleegkundig specialisten  
 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)):**

Huisartsenpraktijken, collegapsychologen en -therapeuten en GGZ instellingen.

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

Huisartsen kunnen in verschillende vormen hun patiënten verwijzen naar ons voor consultatie, diagnostiek en behandeling. Dit geldt ook voor overige GGZ instellingen en/ of praktijken in onderling overleg met toestemming van patient.

Wij kunnen zo nodig een behandeling over nemen wanneer dit elders stagneert en wij de passende behandeling kunnen bieden. Tevens zullen wij in onderling overleg met ketenpartners met toestemming van patient bij een stagnerende behandeling bij ons intern zo nodig opschalen dan wel zoeken en verwijzen naar een passende behandelsetting.

We bieden ook (medicatie)consulten aan huisartsen en overige GGZ praktijken (alwaar geen psychiater of arts werkzaam is). In dit laatste, maken we samen met de GGZ praktijk/ betreffende verwijzer/ huisarts en patiënt zorgvuldige afspraken met betrekking tot de eindverantwoordelijke en regievoerder ten aanzien van een behandeling. Onze consultatie kan zich richten op diagnostiek met advies behandelbeleid dan wel het verzoek voor een medicatieconsult.

Samenwerking binnen dit netwerk gebeurt altijd met toestemming van de patiënt.

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

Overdag, doordeweeks ten tijde van een crisis kan de patiënt terecht bij een behandelaar van de praktijk. Op dagen waarop de praktijk niet open is, gedurende avond, nacht en weekend kan de patiënt ten tijde van een crisis eerst een beroep doen op zijn of haar eigen huisarts, huisartsenpost. Indien nodig en op indicatie kan de huisarts de crisisdienst van de GGZ instelling in de betreffende regio contacteren.

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

Nee, omdat: we zelf geen specifieke samenwerkingsafspraken hebben. We maken gebruik van de algemene geldende verwijfsafspraken van de GGZ crisisdienst, HAP of SEH

**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:**

De behandelaren van Psymedics zijn extern ook werkzaam bij diverse zorgaanbieders binnen de GGZ in een multidisciplinair team. Daarnaast nemen we deel aan intervisie groepen die specifiek past bij de betreffende beroepsgroep.

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

Intern middels multidisciplinaire overleg en extern kunnen indicaties, dan wel specifieke zorgvragen binnen deze intervisies, externe werkzaamheden besproken worden waarbij men zo nodig een beroep op elkaar kan doen (externe ketenpartnes binnen GGZ zorgaanbieders). Dit geeft ons ruimte om uitgebreid en analyserend stil te staan bij onze vraagstukken waarbij uitwisseling plaatsvindt van kennis, deskundigheid, ervaring, bejegening en aanpak rondom een betreffende zorgvraag.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

**7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer 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.psymedics.nl](http://www.psymedics.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

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

Psymedics is lid van de Geschillencommissie Zorg algemeen en maakt gebruik van het onafhankelijke Klachtenloket Zorg.

**Link naar website:**

<https://psymedics.nl/klachtenregeling> <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/> contactgegevens: [info@klachtenloket-zorg.nl](mailto:info@klachtenloket-zorg.nl)

### 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

S. Wanrooij

**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: [www.psymedics.nl](http://www.psymedics.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):**

De patient kan verwezen worden door de huisarts via zorgdomein dan wel door een externe regiebehandelaar middels mail en verwijfsbrief welke moet voldaan aan de verwijfsvoorwaarden.

De verwijfsing wordt door een van de behandelaren beoordeeld waarna patient wordt uitgenodigd per brief en telefonisch voor een intake dan wel consultatie.

De intake vindt plaats door twee behandelaren (een regiebehandelaar en een medebehandelaar). Op basis van de intake wordt in overleg met patient zo nodig een verlengde intake ingepland.

Gedurende intake vindt er een uitgebreide probleemanalyse plaats middels inzet van speciele anamnese, psychiatrisch onderzoek en zo nodig aanvullend onderzoek. We staan stil bij de hulp- en behandelvraag van de betreffende patient, welke behandeltraject passend is en haalbaar binnen onze praktijk.

**12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfszer –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:**

Middels uitleg n.a.v. intake en voorafgaand aan behandeling gedurende behandelplanbespreking.

Middels evaluatie van de behandeling door inzet van een zorgafstemmingsgesprekken gedurende de behandeling (3 maanden) en na afronden van de behandeling.

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

Middels zorgafstemmingsgesprek met evaluatie van het behandelplan om de drie maanden en aan de einde van het behandeltraject.

We maken ook gebruik van vragenlijst als de HONOS.

**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:**

Bij aanvang na 6 weken en hierna drie maandelijks.

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

Ten tijde van de evaluatie van de behandelplanbesprekingen en middels invullen van de vragenlijst.

## **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: Merva Yilmaz

Plaats: Arnhem

Datum: 15-04-2026

**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