Kwaliteitsstatuut

De Hoofdlijn (B.V. Frans Hals IJmond) · goedgekeurd 16 september 2025

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – Instelling, 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

Handelsnaam	B.V. Frans Hals IJmond
Hoofdpostadres	Kenaupark 28, 2011 MT Haarlem
Website	www.dehoofdlijn.nl
KvK-nummer	34104615
AGB-code	22220546

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam	E.S.A. Dijkstra
E-mailadres	esadijkstra@dehoofdlijn.nl
Telefoonnummer	088-8225600

3. Onze locaties

www.dehoofdlijn.nl/contact

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

4a. Visie en werkwijze. B.V. Frans Hals IJmond (De Hoofdlijn) biedt ambulante, generalistische en specialistische geestelijke gezondheidszorg aan volwassenen. Wij zien de mens achter de klacht en combineren wetenschappelijk onderbouwde behandelingen met persoonlijke aandacht en kwaliteit. Onze professionals werken doelgericht, transparant en efficiënt, met inzet van moderne behandelvormen en digitale middelen, waarbij innovatie de behandeling ondersteunt maar nooit de persoonlijke maat vervangt. Behandelingen zijn richtlijngestuurd en gebaseerd op matched en stepped care, zodat cliënten tijdig passende en afgebakende zorgtrajecten ontvangen. Wij betrekken waar mogelijk naasten en belangrijke anderen bij de behandeling om herstel en kwaliteit van leven te versterken. Evaluaties en doorstroom zijn structureel ingebouwd, met duidelijke afspraken over behandelduur, evaluatie en nazorg. Wij werken nauw samen met huisartsen en ketenpartners in de regio en dragen actief bij aan opleidingen van nieuwe professionals. Onze kernwaarden – hoogwaardige zorg, verbinding, openheid, verantwoordelijkheid, integriteit, innovatie en duurzaamheid – vormen de basis van ons dagelijks handelen.

4b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in onze instelling terecht:

- Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
- Angststoornissen
- Bipolaire stemmingsstoornissen

- Depressieve stemmingsstoornissen
- Persoonlijkheidsstoornissen
- Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
- Trauma- en stressgerelateerde stoornissen

4c. Hoogspecialistische ggz (derdelijns ggz): nee.

5. Beschrijving professioneel netwerk

Onze instelling werkt samen met een breed professioneel netwerk dat structureel betrokken is bij de behandeling, diagnostiek, doorverwijzing en crisisopvang van cliënten en opleiding van behandelaren. Hieronder volgt een overzicht van de belangrijkste partners, inclusief de functie van de samenwerking.

Soort partner	Partners
Verwijzers en eerste lijn	Huisartsen en POH-GGZ in de regio Kennemerland – consultatie en verwijzing.
Ggz-instellingen voor consultatie, diagnostiek en doorverwijzing	NPI (Amsterdam) – doorverwijzing bij complexe persoonlijkheidsproblematiek · GGZ inGeest (o.a. Spaarnepoort, crisisdienst Haarlem, PTSS-5): crisisopvang, opname, doorverwijzing · Parnassia Groep (o.a. crisisdienst Zaandam, Purmerend Ilpendamstraat Acute Dagbehandeling en IBT): crisisopvang · Arkin (Amsterdam): opnameafdelingen en specialistische behandeling persoonlijkheidsstoornissen · Brijder (Noord-Holland): verslavingszorg, diagnostiek · De Autismespecialist: diagnostiek autisme · KCoetz: ketenzorg en basis-ggz · Psychotraumacentrum Haarlem · Sinai Centrum · Transfertafels in de regio
Ziekenhuizen en klinieken	Rode Kruis Ziekenhuis Beverwijk: PAAZ, deeltijdbehandeling en crisisbedden · Spaarne Gasthuis (PAAZ-afdeling): opnameafdeling psychiatrie, ECT · Amsterdam UMC, locatie AMC: second opinions · Zaans Medisch Centrum: PAAZ, crisisbedden en deeltijdbehandeling · GGZ inGeest
Opleiding en scholing	Neurowave: samenwerking opleidingsplaats GZ-opleiding · Amsterdam UMC, locatie AMC: psychotherapiestage voor AIOS psychiatrie · iHub / Opvoedpoli: samenwerking opleidingsplaats PT-opleiding · Praktijk De Nieuwe Weg: samenwerking opleidingsplaats PT-opleiding
Netwerkorganisatie	MEERGGZ: landelijk netwerk van zelfstandige en middelgrote ggz-instellingen waarin De Hoofdlijn actief participeert. Dit lidmaatschap bevordert kennisdeling, innovatie en gezamenlijke positionering binnen de Nederlandse ggz.

6. Onze instelling 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 zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair) / generalistische basis-ggz

Indicerend regiebehandelaar	Coördinerend regiebehandelaar
GZ-psycholoog Verpleegkundig specialist GGZ Psychotherapeut Klinisch psycholoog Psychiater	GZ-psycholoog Verpleegkundig specialist GGZ Psychotherapeut Klinisch psycholoog Psychiater SPV (sociaal psychiatrisch verpleegkundige) PioG (psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog) met LOGO-verklaring (onder supervisie) Gedragskundige met LOGO-verklaring

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz

Indicerend regiebehandelaar	Coördinerend regiebehandelaar
GZ-psycholoog (onder eindverantwoordelijkheid van een psychotherapeut of psychiater) Verpleegkundig specialist GGZ Psychotherapeut Klinisch psycholoog Psychiater	GZ-psycholoog Verpleegkundig specialist GGZ Psychotherapeut Klinisch psycholoog Psychiater SPV (sociaal psychiatrisch verpleegkundige) PioG (psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog) met LOGO-verklaring (onder supervisie) Gedragskundige met LOGO-verklaring

Setting 3 (ambulant – multidisciplinair)

Indicerend regiebehandelaar	Coördinerend regiebehandelaar
GZ-psycholoog (onder eindverantwoordelijkheid van een psychotherapeut of psychiater) Verpleegkundig specialist GGZ Psychotherapeut Klinisch psycholoog Psychiater	GZ-psycholoog Verpleegkundig specialist GGZ Psychotherapeut Klinisch psycholoog Psychiater SPV (sociaal psychiatrisch verpleegkundige) PioG (psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog) met LOGO-verklaring (onder supervisie) Gedragskundige met LOGO-verklaring

7. Structurele samenwerkingspartners

De Hoofdlijn werkt ten behoeve van de behandeling, begeleiding en opleiding samen met de volgende structurele partners:

Partner	Functie	Contact
GGZ inGeest	crisisdienst Haarlem, opnameafdeling, gespecialiseerde afdeling voor persoonlijkheidsstoornissen	Postbus 74077, 1070 BB Amsterdam · www.ggzingeest.nl
Arkin	crisisdienst buiten kantooruren, opnameafdeling, gespecialiseerde afdeling voor persoonlijkheidsstoornissen	Klaprozenweg 111, 1033 NN Amsterdam · www.arkin.nl
Brijder	verslavingszorg, diagnostiek, consultatie	Schipholpoort 20, 2034 MA Haarlem, 088 358 38 00 · Leeghwaterweg 1A, 1951 NA Beverwijk, 088 358 37 15 · www.brijder.nl

Partner	Functie	Contact
Parnassia Groep	crisisdienst Zaandam, F-ACT-team, opnameafdeling, centrum voor autisme	Oude Parklaan 125, 1901 ZZ Castricum · www.parnassia.nl
Amsterdam UMC, locatie AMC	second opinions, psychotherapiestages voor AIOS psychiatrie	Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam-Zuidoost · www.amc.nl
Spaarne Gasthuis (PAAZ)	opnameafdeling psychiatrie	Boerhaavelaan 22, 2035 RC Haarlem · www.spaarnegasthuis.nl
Rode Kruis Ziekenhuis Beverwijk	klinische verwijzingen, crisisbedden en deeltijdbehandeling	Vondellaan 13, 1942 LE Beverwijk · www.rkz.nl
Zaans Medisch Centrum	klinische verwijzingen, crisisbedden en deeltijdbehandeling	Koningin Julianaplein 58, 1502 DV Zaandam · www.zaansmedischcentrum.nl
Vicino	ketenzorg huisartsen, consultatie	Hertog Aalbrechtweg 5A, 1823 DL Alkmaar · www.vicinonhn.nl
KCoetz	samenwerkingsverband huisartsen ten behoeve van consultatie	Kleermakerstraat 51 BG, 1991 JL Velserbroek · www.kcoetz.nl
De Autismespecialist	diagnostiek autisme	meerdere locaties · www.deautismespecialist.nl
Diverse huisartsenpraktijken	consultatie en doorverwijzing (ook buiten het KCoetz-netwerk)	regio Haarlem, Castricum en IJmuiden
Neurowave (Amsterdam)	opleidingspartner (PioG naar GZ-opleiding)	Bloemgracht 90, 1015 TM Amsterdam · www.neurowave.nl
iHub Familiezorg	opleidingspartner (GioP naar PT-opleiding)	locatie Haarlem · www.ihub.nl · familiezorg.haarlem@ihub.nl
Praktijk De Nieuwe Weg	praktijkopleiding psychologen	www.denieuweweg.nl
MEERGGZ	landelijk netwerk van zelfstandige en middelgrote ggz-instellingen, kennisdeling en innovatie	www.meerggz.nl

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

De Hoofdlijn geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicerend en coördinerend regiebehandelaren:

- Onze regiebehandelaren nemen structureel deel aan intervisie en casuïstiekbesprekingen. Deskundigheidsbevordering wordt actief gestimuleerd: behandelaren volgen regelmatig cursussen en congressen en delen de opgedane kennis binnen hun team.
- Er is locatieoverstijgende intervisie voor groepstherapeuten (SFT- en autonomiegroepen).
- Wij vervullen een actieve opleidingsrol. Samen met Neurowave (Amsterdam) leiden wij basispsychologen op tot GZ-psycholoog (PioG). Samen met iHub leiden wij een GZ-psycholoog op tot psychotherapeut (GioP). Wij bieden AIOS psychiatrie van het AMC jaarlijks een psychotherapiestage. Wij bieden praktijkopleiding voor een GioP van Praktijk De Nieuwe Weg.
- Vanaf 2025 neemt De Hoofdlijn bovendien deel aan een structureel lerend netwerk via MEERGGZ, samen met negen andere zorgorganisaties verspreid over Nederland. Binnen dit netwerk nemen alle

indicerend en coördinerend regiebehandelaren ten minste tweemaal per jaar deel aan intervisie en kennisuitwisseling met collega-regiebehandelaren van andere instellingen.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

9a. Zorgverleners zijn bevoegd en bekwaam. De Hoofdlijn werkt veel met BIG-geregistreerde hulpverleners. Dit wordt bij aanstelling gecontroleerd. Medewerkers nemen deel aan intervisie, supervisie en bijscholing. Binnen het multidisciplinaire team wordt erop toegezien dat zorgverleners hun beroep uitvoeren conform de professionele standaarden. Behandelingen worden regelmatig geëvalueerd in het multidisciplinair overleg onder voorzitterschap van een psychiater of psychotherapeut. Tijdens jaargesprekken wordt aandacht besteed aan professioneel functioneren en bekwaamheid.

9b. Zorgverleners handelen volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen. Cliënten worden voor een intake gezien door een behandelaar (WO-psycholoog, GZ-psycholoog, SPV) en een psychiater of psychotherapeut. De DSM-5-classificatie wordt vastgesteld door de psychiater of psychotherapeut. Het behandelplan wordt voorbereid en geëvalueerd in een multidisciplinair overleg onder voorzitterschap van een psychiater of psychotherapeut. Daarbij wordt erop toegezien dat zorgstandaarden en richtlijnen volledig worden toegepast, of er wordt gemotiveerd van afgeweken. De Hoofdlijn beschikt over zorgprocesbeschrijvingen en zorgpaden voor zowel basis-ggz als gespecialiseerde ggz, die gebaseerd zijn op landelijke multidisciplinaire richtlijnen.

9c. Zorgverleners houden hun deskundigheid op peil. De Hoofdlijn besteedt jaarlijks ongeveer 1% van de omzet aan opleidings- en scholingsactiviteiten. Dit budget wordt ingezet voor individuele scholing en organisatiebrede deskundigheidsbevordering. Binnen elk team wordt afgestemd welke opleidingen bijdragen aan de kwaliteit van zorg. Scholingsafspraken en deskundigheidsbevordering worden geborgd in jaar- en functioneringsgesprekken.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen onze organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut: ja.

10b. Op iedere locatie is er wekelijks een MDO met BIG-geregistreerde behandelaren onder leiding van een psychiater of psychotherapeut. Hier worden intake, diagnose en behandelplan besproken en periodiek geëvalueerd. Eens per zes weken vindt intervisie plaats. Alle afspraken worden vastgelegd in het EPD.

10c. Op- en afschalen. Tijdens evaluaties wordt beoordeeld of de behandeling moet worden opgeschaald (bijvoorbeeld aanvulling met medicatiecontacten) of afgeschaald. Besluitvorming gebeurt op basis van klinisch oordeel, tevredenheid van de cliënt en ROM-metingen.

10d. Escalatieprocedure. Bij verschil van inzicht beslist eerst de betrokken psychiater, zo nodig de teampsychiater en in laatste instantie de eerste geneeskundige, waarbij de mening van de cliënt wordt meegenomen.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

- **11a.** Wij vragen toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals: ja.
- **11b.** In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruiken wij 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 wij vragen het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle): ja.

- **11c.** Wij gebruiken de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar of de NZa: ja.

12. Klachten en geschillenregeling

- **12a.** Cliënten kunnen de klachtenregeling vinden op www.dehoofdlijn.nl (onderaan elke pagina, onder Documenten).
- **12b.** Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij de Geschillencommissie Zorg, waarbij de instelling is aangesloten. Contactgegevens: www.degeschillencommissiezorg.nl/contact. De geschillenregeling staat op www.degeschillencommissiezorg.nl.

III. Het zorgproces

13. Wachttijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling op www.dehoofdlijn.nl/aanmelden en kunnen deze telefonisch opvragen. De informatie is, indien het onderscheid van toepassing is, per zorgverzekeraar en per diagnose.

14. Aanmelding en intake

14a. Cliënten melden zich via de website met een verwijsbrief van de huisarts of worden via ZorgDomein verwezen door de huisarts; indien dit niet lukt, ondersteunt het secretariaat. Een behandelaar screent de verwijzing en beoordeelt of De Hoofdlijn passende zorg kan bieden. Indien de verwijzing geschikt is, plant het secretariaat een intakegesprek. Vooraf vindt een kort telefonisch contact plaats met een zorgverlener (psychiater, psychotherapeut, klinisch psycholoog, SPV, verpleegkundig specialist GGZ, GZ-psycholoog of WO-psycholoog) om de klachten globaal te verkennen en te screenen of de indicatie klopt. Het intakegesprek zelf volgt doorgaans binnen enkele weken en vormt de basis voor verdere diagnostiek en behandeling.

14b. De cliënt wordt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod, of terugverwezen naar de verwijzer – indien mogelijk met een passend advies – indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt: ja.

15. Indicatiestelling

Tijdens de intakefase worden de diagnose, de DSM-5-classificatie en de behandelindicatie vastgesteld. De indicerend regiebehandelaar (psychiater of psychotherapeut) is eindverantwoordelijk voor de diagnose. De beslissing komt tot stand in afstemming met de cliënt en, waar relevant, na aanvullend onderzoek door andere behandelaren. De indicerend regiebehandelaar bewaakt dat alle informatie wordt verzameld en vastgelegd in het intakeverslag, zodat de indicatie zorgvuldig en volgens richtlijnen tot stand komt.

16. Behandeling en begeleiding

- **16a.** Het behandelplan wordt opgesteld op basis van intake en diagnostiek door de intakebehandelaar en de indicerend regiebehandelaar. In het MDO wordt het plan voorbereid en daarna met de cliënt besproken en afgestemd. Het bevat doelen, aanpak en verantwoordelijkheden, en wordt zo nodig bijgesteld.
- **16b.** De coördinerend regiebehandelaar is het aanspreekpunt voor de cliënt. Hij/zij stemt af met andere behandelaren en ziet toe op besluitvorming op belangrijke momenten (wijziging behandelplan, crisis, ontslag).

- **16c.** De voortgang wordt periodiek besproken met de cliënt en geëvalueerd in het MDO. ROM-vragenlijsten maken vast onderdeel uit van deze evaluatie en worden gebruikt voor het bijstellen van de behandeling.
- **16d.** De coördinerend regiebehandelaar bespreekt tussentijds, en minimaal elk jaar, de voortgang met de cliënt (en waar passend met naasten). Evaluatie vindt daarnaast plaats bij elke belangrijke wijziging in het behandelplan.
- **16e.** Cliënttevredenheid is een vast thema in de behandeling en wordt bij afsluiting gemeten met de CQI GGZ-VZ (Akwa GGZ). Ook vragen wij cliënten om een beoordeling te plaatsen op ZorgkaartNederland.

17. Afsluiting en nazorg

- **17a.** Bij afsluiting bespreekt de coördinerend regiebehandelaar met de cliënt (en zo nodig diens naasten) de behaalde resultaten en mogelijke vervolgstappen. De verwijzer ontvangt een ontslagbrief, tenzij de cliënt daar geen toestemming voor geeft. Indien vervolgbehandeling nodig is, krijgt de verwijzer een gericht advies. Indien relevant wordt de vervolgbehandelaar geïnformeerd over verloop en resultaten, tenzij de cliënt hier geen toestemming voor geeft.
- **17b.** Indien er na afsluiting een terugval of crisis optreedt, kan de cliënt in overleg met de verwijzer bepalen of vervolgbehandeling nodig is en waar die het beste kan plaatsvinden. In het ontslagbericht staat vermeld hoe in zo’n situatie gehandeld kan worden. Indien de cliënt en verwijzer besluiten opnieuw een beroep op De Hoofdlijn te doen, vindt een telefonische screening plaats. Deze gebeurt bij voorkeur door de eerder betrokken coördinerend regiebehandelaar.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder	E.S.A. Dijkstra
Plaats	Haarlem
Datum	16-9-2025

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.

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe: een afschrift van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk); de algemene leveringsvoorwaarden; het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waarin de genoemde escalatieprocedure is opgenomen.