

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: CL VAN DEN BERG
BIG-registraties: 89062510425
Basisopleiding: Master Neuro-en revalidatiepsychologie
AGB-code persoonlijk: 94007550

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Genesis
E-mailadres: secretariaat@genesissggz.nl
KvK nummer: 64991148
Website: www.mjgdeboer.nl
AGB-code praktijk: 94062664

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

Psychologie Praktijk Genesis, laan 21 Schagen
Psychologenpraktijk IvdB, Westerweg 71 Alkmaar

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij 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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik raadpleeg als regiebehandelaar op indicatie een andere zorgverlener als de behandeling anders verloopt dan het opgestelde behandelplan. Ik kan overleggen met 2 intervisiegroepen tijdens frequente intervisiemomenten en daarbuiten.

Ik bespreek elk jaar een aantal indicatiestellingen met collega's, We worden en ik zal met mijn eigen praktijk hierop elke vijf jaar getoetst worden tijdens de LVVP visitatie.

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.:

Specifieke doelgroep Praktijk Genesis; senioren en ouderen. Dit zijn mensen die 55 jaar en ouder zijn met aandachtsgebieden niet aangeboren hersenletsel, overbelasting mantelzorg, trauma, depressie, angstklachten, stress gerelateerde klachten. Behandelmethoden afhankelijk van diagnose en

protocol: CGT, Oplossingsgerichte therapie, Schematherapie, ACT, E Health en Mindfulness. Daarnaast hebben we als doelgroep cliënten (alle volwassen leeftijden) die EMDR nodig hebben voor enkelvoudig trauma.

Psychologiepraktijk Genesis richt zich op kortdurende zorg (3 maanden- half jaar), gemiddeld 10 sessies. Na een intake wordt samen met de cliënt een behandelplan gemaakt waarin oa classificatie, doel en behandelmethode wordt vastgelegd. In overleg met de client wordt besproken of en hoe de familie/ het systeem in de behandeling betrokken wordt. Insteek in de behandeling is inzicht verkrijgen in evt. gedragspatronen, het versterken van de eigen kracht, aanleren van technieken zodat de cliënt om kan gaan met moeilijke situaties en indien gerelateerd aan huidige klachten verwerken van gebeurtenissen uit het verleden. Shared decision en evaluaties worden tijdens de behandeling regelmatig ingezet en indien wenselijk wordt het behandelplan aangepast.

Psychologenpraktijk IvdB richt zich op volwassen vanaf 18 jaar & Ouderen en richt zich verder op dezelfde zorg als beschreven onder Praktijk Genesis.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurocognitieve stoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Mirjam de Boer
BIG-registratienummer: 19916609225

Regiebehandelaar 2

Naam: Ien van den Berg
BIG-registratienummer: 89062510425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Aangeloten bij Vicino NHN

Voor Psychologenpraktijk IvdB zullen via Vecozo contracten afgesloten worden met zorgverzekeraars. Een andere optie is contractvrij behandelen.

In een netwerk werk ik samen met huisartsen en indien nodig psychiaters, andere ggz-aanbieders en evt, andere collegazorgverleners (POH, ergotherapeuten etc).

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

Mirjam de Boer: Big-registratie 19916609225 GZ psycholoog

Huisartsen en praktijkassistenten die zijn aangesloten bij Vicino NHN

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

Bij instroom en uitstroom informatie naar de huisarts.

Contact met huisarts bij doorverwijzing

Deelname aan 2 intervisiegroepen met samenwerkende psychologen 1 keer per 2 weken en 1 keer per 6 weken (schematherapeuten)

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

tijdens werkdagen telefonisch bereikbaar /sms

telefonisch bereikbaar via secretaresse, tijdens kantoortijden

Bij crisisgevoeligheid wordt patient doorverwezen naar de specialistische GGZ via huisarts.

Bij verhoging stress kan de afspraak io met de assistent of behandelaar vervroegd worden.

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

Ja, welke: In geval van crisis wordt contact gezocht met de huisarts.

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:

Belgin Bayazit

Bonny Schillemans

Paul van Kessel

Daphne Meeuwese

Femke van Luxemburg

Mirjam de Boer

Dan Knoester (psychiater)

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

We hebben 1 keer per 2 en 6 weken 1 uur overleg waarbij we casuïstiek inbrengen. Verder komt het ook voor dat vraagstukken die niet kunnen wachten eerder afgestemd worden met 1-2 intervisieleden die hierin expertise/ ervaring hebben.

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: <http://www.vicinohn.nl/voor-zorgverleners/psychologische-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.mjgdeboer.nl en www.psychologenpraktijkivdb.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://www.lvvp.info/>

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):

C.L. (Ien) van den Berg

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mirjam de Boer 0224-422119

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: <http://www.genesis.ggz.nl/contact> en <https://www.psychologenpraktijkivdb.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):

Aanmelding kan op de volgende wijze verlopen:

-patient meldt zichzelf aan via telefoon, mail of contactformulier website

-patient wordt door de huisarts of POH aangemeld via het Keten informatie system

Aanmeldingen komen binnen bij secretaresse Mariëlle Elsing.

Voor psychologenpraktijk ivdb geldt hetzelfde met uitzondering dat er geen secretaresse is.

Op basis van aanmeldingsklachten en hulpvraag beoordeelt bovenstaande personen of patiënt in mijn doelgroep past. Indien nodig wordt extra informatie ingewonnen om de intake goed te laten plaats.

Patient wordt geïnformeerd over wachttijden, behandelvoorwaarden en praktijkgegevens. Dit wordt tevens bevestigd middels een mail.

12b. Ik verwijz de 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 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:

De diagnose wordt in het 2e gesprek besproken met de patient, tijdens het opstellen van het behandelplan.

Het behandelplan wordt in samenspraak met patient opgesteld en vervolgens door beiden getekend.

Voortgang van de behandeling wordt rechtstreeks en mondeling met patient besproken.

Elke 5 sessies vindt een uitgebreidere evaluatie plaats op het behandelplan en (worden indien nodig) aanvullingen of wijzigingen op het behandelplan gemaakt.

Aan het einde van de behandeling worden alle behandeldoelen geëvalueerd of ze behaald zijn en waar nodig een terugvalpreventieplan geschreven.

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

Bij aanvang en sluiten van de behandeling vindt ROM plaats.

Bij evaluatie (elke 5e sessie) worden indien nodig gerichte vragenlijsten afgenomen en vindt er evaluatie plaats adhv opgestelde behandeldoelen.

De uitkomsten van ROM en de vragenlijsten worden met patient doorgenomen. Op grond van evaluatie en metingen wordt onderling besloten de behandeling voort te zetten, aan te passen of te beëindigen waarna patient afhankelijk van het behandelresultaat wordt terug verwezen naar de huisarts of een andere behandelaar binnen de GGZ.

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:

Na 4-5 sessies en indien gewenst eerder.

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

De tevredenheid aangaande de behandeling krijgt attentie gedurende de sessie en evaluatie.

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: C.L. van den Berg

Plaats: Alkmaar

Datum: 5-08-2025

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