

# 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: Mirjam de Boer

BIG-registraties: 19916609225

Basisopleiding: Master Klinische-&Gezondheidszorgpsychologie. Master neuropsychologie

AGB-code persoonlijk: 94016785

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Genesis GGZ

E-mailadres: secretariaat@genesissggz.nl

KvK nummer: 64991148

Website: www.genesissggz.nl

AGB-code praktijk: 94062664

#### 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

##### 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.:

Specifieke doelgroep; 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, EMDR, ACT, schematherapie, E-health mindfulness. Daarnaast hebben wij als doelgroep cliënten (alle volwassenleeftijd) die EMDR willen voor enkelvoudige trauma.

Psychologiepraktijk Genesis richt zich op kortdurende behandeling (3 maanden - half jaar), gemiddeld 10 sessies. Na een intake wordt samen met de cliënt een behandelplan gemaakt, waarin o.a. classificatie, doel en behandelmethodiek wordt vastgelegd.

In overleg met cliënt wordt gekeken of en hoe familie en omgeving betrokken worden in de behandeling. Insteek in de behandeling is het versterken van eigen kracht, aanleren van technieken zodat de cliënt zelf leert met moeilijke situaties om te gaan en indien nodig verwerken van gebeurtenissen uit het verleden die de cliënt negatief beïnvloeden. De cliënt mag over alles zelf meebeslissen, er wordt regelmatig geëvalueerd en indien wenselijk passen we het behandelplan aan.

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

Delirium, dementie en overig

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Mirjam de Boer

BIG-registratienummer: 19916609225

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Ien van den Berg

BIG-registratienummer: 89062510425

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Mirjam de Boer

BIG-registratienummer: 19916609225

**Coördinerend 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

ggz-instellingen

Anders: Aangesloten bij Vicino NHN,

POH-ers,

Psycho-somatische fysiotherapeuten Zorgwaard te Heerhugowaard.

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

Tansigh Partiman Big-registratie 09038054216 Big-registratie psychotherapeut

Ien van den Berg Big-registratie 89062510425 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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Bij instroom en uitstroom informatie naar de huisarts

Contact met huisarts en specialistische ggz (GGZ-NHN) bij doorverwijzing

Afspraken bij langdurig afwezigheid / vakantie

Wekelijks korte technisch vragen over behandeling met mijn collega .

Elke zes weken intervisie met samenwerkende psychologen (toestemming aan cliënte wordt gevraagd als ik hem/haar wil bespreken met intervisie-groep)

Elke maand intervisie met schematherapeuten

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

Telefonisch bereikbaar via assistente Marielle Elsing, tijdens kantoortijden.

Behandelaar is rechtstreeks bereikbaar via SMS

Bij verhoging stress kan de afspraak in overleg met assistente of behandelaar vervroegd worden

Bij crisis-gevoeligheid wordt patiënt verwezen naar specialistische ggz.

Acute crisis is de huisarts / huisartsenpost de aangewezen hulpverlening.

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

Ja, welke: In geval van crisis wordt er contact gezocht met de huisarts. Huisarts is verantwoordelijk voor het inschakelen van crisisdienst GGZ

**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, Tansigh Partiman, Suzanne vd Voort, Ien van den Berg

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

Maandelijks werkoverleg met Ien van den Berg,

Maandelijks intervisie over schematherapie waarin inhoudelijk geleerd wordt.

1 keer in de zes weken is er intervisie en gaat het eerste half uur over leren en praktijkzaken. Daarna intervisie over persoonlijke doelen en inhoudelijk leren.

**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: [www.vicinonhn.nl/voor-zorgverleners/psychologische-zorg](http://www.vicinonhn.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:

<http://www.mjgdeboer.nl/vergoeding/> OF [www.genesisggz.nl/vergoeding](http://www.genesisggz.nl/vergoeding)

**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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf)

**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):**

Mirjam de Boer

Klachtencommissie via LVVP

<https://lvvp.info/voor-cliënten/wat-as-ik-ontevreden-ben-de-behandeling>

**Link naar website:**

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Zie samenwerking psychologen, punt 4.

**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: [www.mjgdeboer.nl/aanmelden-contact](http://www.mjgdeboer.nl/aanmelden-contact) of [www.genesisggz.nl/aanmelden-contact](http://www.genesisggz.nl/aanmelden-contact)

### **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):**

Aanmelding kan op de volgende wijzen verlopen:

-cliënt meldt zichzelf aan via telefoon of contactformulier website

-cliënt wordt door huisarts of POH aangemeld via het Health Connected (vicino)

Op basis van aanmeldingsklacht en hulpvraag wordt beoordeelt of cliënt binnen mijn doelgroep past. Indien nodig wordt extra informatie ingewonnen om de intake goed te laten plaats.

Cliënt wordt door assistente geïnformeerd over wachttijden, behandelvoorwaarden en praktijkgegevens. Dit wordt tevens bevestigd middels een mail.

**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:**

De diagnose wordt in het 2e gesprek besproken met cliënt, tijdens het opstellen van behandelplan. Het behandelplan wordt in samenspraak met cliënt opgesteld en vervolgens door beiden getekend. Voortgang van de behandeling wordt rechtstreeks en mondeling met cliënt besproken. Elke 5 sessies vindt een uitgebreidere evaluatie plaats op het behandelplan en wordt (indien noodzakelijk geacht) aanvullingen of wijzingen op het behandelplan gemaakt. Alle conclusies worden vastgelegd in dossier.

**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 gericht vragenlijst afgenomen en vindt er evaluatie plaats aan de hand van opgestelde behandeldoelen. (evt. ORS). Uitkomsten van ROM en vragenlijsten worden met patiënt doorgenomen. Op grond van evaluatie en metingen wordt onderling besloten de behandeling voort te zetten, aan te passen of te beëindigen waarna patiënt afhankelijk van het behandelresultaat wordt terugverwezen naar de huisarts of een andere behandelaar binnen de GGZ.

**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:**

Na 4-5 behandelssies en indien gewenst eerder.

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

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

## **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: Mw. Drs. M.J.G. de Boer

Plaats: Schagen

Datum: 29-06-2022

**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