

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: J.M.W. van Heusden-van Iperen

BIG-registraties: 69919033025

Overige kwalificaties: Cognitief Gedragstherapeut (VGCT) / Buitenpsycholoog / Schematherapeut Junior (Sft)

Basisopleiding: Klinische en Gezondheidspsychologie

AGB-code persoonlijk: 94061441

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Bommelerwaard BV (groepspraktijk)

E-mailadres: m.vanheusden@ppbw.nl

KvK nummer: 64650863

Website: <https://www.psychologenbommelerwaard.nl>

AGB-code praktijk: 94062353

### Praktijk informatie 2

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Net Even Anders

E-mailadres: info@psychologenpraktijknetevenanders.nl

KvK nummer: 77086708

Website: [www.psychologenpraktijknetevenanders.nl](http://www.psychologenpraktijknetevenanders.nl)

AGB-code praktijk: 94065743

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

**3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):**

Er is sprake van een probleem wanneer cliënt ervaart te worden belemmerd in zijn of haar functioneren. Deze belemmering kan zich bijvoorbeeld uiten in psychische klachten als piekeren, somberheid, angsten of in lichamelijke klachten als vermoeidheid, pijn en spanning.

Merkt cliënt een behoefte om gehoord en gezien te worden, dingen op een rijtje te kunnen zetten of wenst cliënt geheel zichzelf te kunnen zijn zonder veroordeeld te worden, dan kan het fijn zijn om daar met een onafhankelijk persoon over in gesprek te gaan.

In behandeling gaan, betekent dat cliënt zijn of haar probleem erkent en er iets aan wil gaan doen.

Durft cliënt deze uitdaging met zichzelf aan te gaan, dan meldt hij of zij zich aan bij mijn praktijk.

Transparantie en persoonlijk contact vormen in combinatie met creativiteit en humor voor mij de basis in een gesprek met u. Mijn spreekkamer en werkwijze zijn net even anders, aangezien deze in de buitenlucht is. Ik kan met u praten over het effect van beweging en de natuur op uw psyche, maar ik kan u dit ook direct laten beleven. Op deze manier heeft u de eerste stap op weg naar verandering

al gezet!

Zie website: [www.psychologenpraktijknetevenanders.nl](http://www.psychologenpraktijknetevenanders.nl)

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

**Regiebehandelaar1**

Naam: Mw. Drs. J.M.W. (Marloes) van Heusden-van Iperen

BIG-registratienummer: 69919033025

**5. Professioneel netwerk**

**5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:**

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

De Buitenpsychologen

Huisartspraktijken uit de regio

Praktijk Terlouw

Els Loeb: psychotherapie, advies en opleiding

T&C Consultancy: praktijk voor experiëntiële en contextuele relatietherapie, AD(H)D coaching

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Binnen intervisie en/of supervisie vindt overleg plaats, bijv. over aanvullend (neuro-)psychologisch onderzoek, om de indicatiestelling of het behandelplan te toetsen/bij te stellen of evt. overdracht van cliënt. Bij complexere problematiek kan een psychiater worden geconsulteerd voor een medicijnconsult of voor een second-opinion, wanneer supervisie onvoldoende blijkt.

Zo nodig wordt i.o.m. de huisarts doorverwezen naar een Sggz praktijk binnen de regio.

Met een aantal GZ psychologen uit diverse praktijken in de regio vindt ook structureel intervisie-overleg plaats.

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

De praktijk heeft geen crisisdienst. Indien sprake lijkt te zijn van een crisissituatie, dan neemt cliënt contact op met de huisarts of – tussen 17:00 en 08:00 uur en in het weekeind– met de huisartsenpost (0900-8860).

NB: De praktijk biedt ambulante behandeling met een frequentie van normaliter hoogstens eens per week. Cliënten zijn welkom indien er geen sprake lijkt van een hoge crisisgevoeligheid of een hoog

risico op suïcidaliteit. Dit betekent dat cliënt stabiel genoeg moet zijn om de tijd tussen twee afspraken zelf of met behulp van zijn of haar sociaal steunsysteem te overbruggen.

Zie website: [www.psychologenpraktijknetevenanders.nl](http://www.psychologenpraktijknetevenanders.nl)

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

Nee, omdat: er geen noodzaak is voor specifieke afspraken.

#### **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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.pscyhologenpraktijknetevenanders.nl](http://www.pscyhologenpraktijknetevenanders.nl)

#### **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: [www.psychologenpraktijknetevenanders.nl](http://www.psychologenpraktijknetevenanders.nl)

#### **9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Via P3NL (federatie van beroepsverenigingen waaronder het NIP, de NVO en NVGZP) bij de Geschillencommissie Psychische en Pedagogische Zorg

**Link naar website:**

[p3nl.nl](http://p3nl.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Praktijk Terlouw te Gorinchem.

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: zie website:

[www.psychologenpraktijknetevenanders.nl](http://www.psychologenpraktijknetevenanders.nl)

## 12. Aanmelding en intake

### 12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Cliënt kan zich aanmelden op eigen initiatief, maar ook na verwijzing door de huisarts of andere hulpverlener. Aanmelding kan telefonisch iedere werkdag of per digitaal contactformulier en wordt door praktijkeigenaar verwerkt. Bij geen gehoor en/of ingesproken voicemail wordt binnen 1 werkdag contact opgenomen met cliënt. Telefonisch en/of per mail kan aanvullende of ontbrekende informatie van cliënt worden gevraagd en is indien gewenst mondelinge toelichting mogelijk t.a.v. eventuele wachttijd, zo nodig over intakeprocedure en behandelproces, te verwachten kosten en niet tijdig annuleren.

Het eerste gesprek van circa 30 minuten is een vrijblijvende kennismaking waar aandacht is voor de hulpvraag van cliënt. Daarnaast vindt de praktijkeigenaar het belangrijk om stil te staan of zij de juiste behandelaar is voor cliënt, dus of zij een traject met elkaar aan kunnen en willen gaan. Aansluitend kan een tweede gesprek plaatsvinden van circa 45 minuten. Elk navolgend gesprek duurt circa 45 minuten. Na (iedere) vier gesprekken vindt er een evaluatie plaats om te bekijken of cliënt op de goede weg is; zo nodig worden de behandeldoelen en/of de werkwijze aangepast.

Zie website: [www.psychologenpraktijknetevenanders.nl](http://www.psychologenpraktijknetevenanders.nl)

### 12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

## 13. Diagnostiek

### 13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Mw. Drs. J.M.W. van Heusden-van Iperen

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

### 13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

In principe zijn praktijkeigenaar als hoofdbehandelaar en cliënt betrokken bij het diagnostisch proces, tenzij hoofdbehandelaar het noodzakelijk vindt om een collegae erbij te betrekken. Dit gebeurt in overleg met cliënt.

Doel van een intercollegiaal overleg met collegae kan bijvoorbeeld zijn om het volgende te bespreken: om de indicatiestelling en/of het behandelplan te toetsen of bij te stellen. Bij complexere problematiek kan in overleg met de cliënt eventueel een psychiater worden geconsulteerd, voor een medicijnconsult of voor een second-opinion.

## 14. Behandeling

### 14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Mw. Drs. J.M.W. van Heusden-van Iperen

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: Mw. Drs. J.M.W. van Heusden-van Iperen

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

De intakefase is gericht op verhelderen van de klachten, leef-/probleemsituatie en hulpvraag om vervolgens samen met cliënt een behandelplan mondeling te bespreken met doelen en werkwijze. Vervolgens start het behandeltraject. Regelmatig worden de doelen en werkwijze geëvalueerd om te bekijken of de behandeldoelen worden behaald en/of moeten worden bijgesteld.

Zie website: [www.psychologenpraktijknetevenanders.nl](http://www.psychologenpraktijknetevenanders.nl)

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Aan het eind van elke behandelsessie vindt een korte terugblik plaats om de sessie te evalueren. Op deze wijze wordt beoogd om eventuele stagnatie snel op te sporen. Na (iedere) vier gesprekken vindt er een evaluatiegesprek plaats om te bekijken of cliënt op de goede weg is; zo nodig worden de behandeldoelen en/of de werkwijze aangepast en/of kan de behandeling worden afgesloten. ROM afnames vinden plaats mits cliënten daar toestemming voor geven.

Zie website: [www.psychologenpraktijknetevenanders.nl](http://www.psychologenpraktijknetevenanders.nl)

**14g. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Na (iedere) vier gesprekken vindt een evaluatiegesprek plaats, waarin gezamenlijk wordt bekeken of de behandeldoelen in voldoende mate gerealiseerd zijn, dienen te worden bijgesteld en of de behandeling afgesloten kan worden.

Er vindt een eindevaluatie plaats tijdens het laatste gesprek.

**14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

De tevredenheid van mijn cliënten meet ik door zowel halverwege (tussenevaluatie circa iedere vier gesprekken) als aan het einde van een traject (eindevaluatie) dit mondeling te bespreken.

## 15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

## 16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

## III. Ondertekening

Naam: Mw. Drs. J.M.W. van Heusden-van Iperen

Plaats: Herwijnen

Datum: 24-01-2020

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja