

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: GM VAN DEN BERG-VAN WIJK

BIG-registraties: 69931751425

Basisopleiding: psychologie

Persoonlijk e-mailadres: marijevanw1@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94112304

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Vivere

E-mailadres: psychologenpraktijkvivere@gmail.com

KvK nummer: 90551109

Website: www.psychologenpraktijkvivere.nl

AGB-code praktijk: 94067699

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

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

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

Ik bespreek elk jaar een aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop ook getoetst tijdens de visitatie die elke vijf jaar plaatsvindt.

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.:

Wij bieden binnen onze praktijk behandeling bij volwassen cliënten vanaf 18 jaar, zowel in de basis GGZ als de specialistische GGZ (zelf behandel ik in de basis GGZ). Wij behandelen veelvoorkomende symptoomstoornissen (angstklachten, dwangklachten, stemmingsklachten, posttraumatische stressklachten, aanhoudende lichamelijke klachten, zelfbeeldproblematiek, rouwproblematiek en emotie-regulatieproblematiek). Wij behandelen integratief, waarbij we onder andere gebruik maken van schematherapie, cognitieve gedragstherapie en EMDR. Indien nodig en wenselijk betrekken wij het systeem van de cliënt.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
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: Willemijn van Andel-Dees
BIG-registratienummer: 19932350816

Regiebehandelaar 2

Naam: Marije van den Berg-van Wijk
BIG-registratienummer: 69931751425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Diverse huisartsen en ggz-praktijken in de regio.

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

Met huisartsen en POH GGZ werken wij samen rondom verwijzingen en overleg over psychofarmaca. Ook rond spoedeisende situaties en waarneming bij vakantie en ziekte. Met GGZ instellingen werken wij samen i.v.m. opschalen of afschalen van de behandeling.
Met collega-vrijgevestigde psychologen/psychotherapeuten werken wij samen i.v.m. inhoudelijk overleg en intervisie

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

De praktijk is alleen op de woensdagen bereikbaar en heeft geen 24-uurs bereikbaarheid. Wanneer de praktijk niet bereikbaar is via telefoon of e-mail dan kunt u in geval van spoed contact opnemen met uw huisarts of de huisartsenpost (buiten kantoor tijden). Zij kunnen u eventueel verwijzen naar de GGZ-crisisdienst in de regio.

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

Nee, omdat: dit voor onze doelgroep onvoldoende relevant is.

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:

Manon van Burgel (BIG 69925259725)
Willemijn van Andel-Dees (BIG 19932350816)
Yolanda Viergever (BIG 79914110225)
Coby de Vries (BIG 49932460516)

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het ontwikkelen en uitbreiden van mijn professionele vaardigheden en kennis en voor de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan twee lerende netwerken, waarbij

aandacht is voor indicatiestelling, behandeling en reflectie.

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: <https://psychologenpraktijkvivere.nl/praktisch/>

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/> en https://nip.nl/wp-content/uploads/pdfs/NIP_beroepscode_maart_2024_def.pdf

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):

Cliënten kunnen met klachten bij hun behandelaar terecht of bij een klachtenfunctionaris van de LVVP. Deze is bereikbaar via de website (zie hieronder).

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

W. van Andel-Dees

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: <https://psychologenpraktijkvivere.nl/praktisch/>

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):

Wanneer de cliënt door zijn/haar huisarts naar onze praktijk verwezen wordt, kan hij/zij ons een e-mail sturen met zijn/haar naam en telefoonnummer. We zullen hem/haar dan de eerstvolgende woensdag proberen terug te bellen. In het telefoongesprek brengen we de klachten in kaart en maken we een inschatting of we kunnen helpen binnen onze praktijk. Als dit het geval is bespreken we met hem/haar de wachttijd tot het intakegesprek. De intakefase zal uit twee tot drie gesprekken bestaan.

Als we inschatten dat we hem/haar binnen onze praktijk niet kunnen helpen zullen wij graag met hem/haar en de huisarts meedenken welke behandeling en setting wel passend zijn zodat hij/zij daarnaar verwezen kunt worden.

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:

Er wordt in samenspraak met de cliënt een behandelplan opgesteld, waarin beschreven staat wat de klachten, diagnose, behandelvoorstel en behandeldoelen zijn. In afstemming met de cliënt wordt er een samenvatting van het behandelplan naar zijn/haar huisarts gestuurd.

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

Het behandelplan zal periodiek mondeling geëvalueerd worden door behandelaar en cliënt, dit wordt toegevoegd aan het behandelplan. Ook wordt er gebruik gemaakt van ROM. De intake, voortgang van de behandeling en afsluiting kunnen ook in intercollegiaal overleg en intervisie besproken worden.

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:

Elke drie tot zes maanden.

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

Er wordt gedurende de behandeling regelmatig stilgestaan bij de voortgang van het traject, de behandeldoelen en de tevredenheid van cliënt hierover. Tijdens de evaluatiegesprekken staan we stil uitgebreid stil bij de voortgang van de behandeling en de behandeldoelen. Wanneer er stagnaties

lijken te zijn in de behandeling, wordt de tevredenheid van de client of eventuele knelpunten nog eens extra onder de aandacht gebracht.

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: Marije van den Berg-van Wijk

Plaats: Bergambacht

Datum: 18-06-2025

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