

## 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: W VAN ANDEL-DEES  
BIG-registraties: 19932350816  
Basisopleiding: Psycholoog  
Persoonlijk e-mailadres: willemijnvanandel@outlook.com  
AGB-code persoonlijk: 94113919

#### 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  
de gespecialiseerde-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 minimum aantal indicatiestellingen in intervisie. Elke vijf jaar wordt onze praktijk gevisiteerd waarbij dit ook getoetst wordt.

#### 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 behandeling bij volwassen cliënten vanaf 18 jaar, zowel in de basis GGZ als de specialistische 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, NET 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 of 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: 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:**

C.N.L. de Vries, BIG-registratienummer: 49932460516  
M.S. Vroling, BIG-registratienummer: 29932285616  
K.E. van Bekkum, BIG-registratienummer: 69932559216  
S.J. Mous, BIG-registratienummer: 99916143716  
H.C. Haver, BIG-registratienummer: 09932047416  
Y.C. Viergever, BIG-registratienummer: 99914110216

**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 kennis en vaardigheden en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging 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](http://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://psychotherapie.nl/>

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

**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:

C.N.L. de Vries, BIG-registratienummer: 49932460516

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

Als we inschatten dat we je binnen onze praktijk niet kunnen helpen zullen wij graag met jou en de huisarts meedenken welke behandeling en setting wel passend zijn zodat je 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, behandeldoelen en behandelvoorstel zijn. In afstemming met de cliënt wordt er een samenvatting van het behandelplan naar zijn of 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 behandeltraject, de behandelrelatie en de tevredenheid hierover van client. Tijdens de evaluatiegesprekken staan we

uitgebreid stil bij de voortgang van de behandeling, de behandeldoelen. Wanneer er stagnaties lijken te zijn in de behandeling, worden 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: Willemijn van Andel-Dees

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