

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: MJW VERHEIJ
BIG-registraties: 39920291116
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog BIG: 19920291125
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: info@psychotherapieverheij.nl
AGB-code persoonlijk: 94102229

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk Verheij
E-mailadres: info@psychotherapieverheij.nl
KvK nummer: 65741005
Website: www.psychotherapieverheij.nl
AGB-code praktijk: 94064578

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 daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. 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:

Op basis van het intakeproces en mijn klinische indrukken beoordeel ik of een behandeling zoals ik die bied, is geïndiceerd. In sommige gevallen overleg ik de indicatie met een collega of in intervisie. Ik bespreek de uitkomsten hiervan met de cliënt in een adviesgesprek. Indien behandeling bij mij niet is geïndiceerd, help ik cliënten bij het vinden van een passend alternatief.

Indien mijn wachtlijst erg lang is en er sprake is van een urgente hulpvraag, help ik cliënten bij het vinden van een collega die op kortere termijn plek heeft.

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.:

De klachten die ik behandel zijn oa angst- en stemmingsklachten, persoonlijkheidsproblematiek, (vroegkinderlijk) trauma, problemen rond zelfbeeld/identiteit, levensfase en verlies/rouw, arbeidsgelateerde klachten, terugkerende destructieve patronen en stressgerelateerde klachten. Ik werk vanuit het psychodynamische gedachtegoed, waarbij ik met de cliënt onderzoek welke (deels onbewuste) mechanismen aan de klachten of patronen ten grondslag liggen en hoe deze op een gezonde en duurzame manier te veranderen. De praktijk richt zich op cliënten die nieuwsgierig zijn om dit onderzoek naar zichzelf aan te gaan, en in staat zijn om in enige mate op zichzelf en de relatie met de ander te reflecteren. Het opbouwen van een goede en veilige therapeutische relatie is hierbij van essentieel belang. Cliënten waarbij middelenmisbruik/verslaving, ernstige impulsiviteit, suïcidaliteit/crisisgevoeligheid, antisociaal gedrag en/of psychotische problematiek op de voorgrond staat, zijn ivm de kleinschaligheid van mijn praktijk niet geïndiceerd.

Na aanmelding wordt een intake gepland waarin gekeken wordt naar de diagnostiek en de hulpvraag, en of het behandel aanbod hier al dan niet op aansluit. Indien dit niet het geval is, zal samen met cliënt gekeken worden naar een passende verwijzing.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

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: Marjolein Verheij

BIG-registratienummer: 39920291116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Ben Jonkers, klinisch psycholoog/psychotherapeut, BIG: 19050124816.

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

Consultatie, intervisie, bij- en nascholing, (door)verwijzingen, samenwerking.

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

Buiten openingstijden: huisartsenpraktijk/post. Zij zullen indien nodig de crisisdienst consulteren.

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

Nee, omdat: ik deze afspraken zal maken met de crisisdienst of HAP op het moment dat dit is geïndiceerd (in geval van crisis bij een cliënt die bij mij in behandeling 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:

Ben Jonkers, klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG 19050124816

Anke de Jong, psychotherapeut BIG 94006483

Annemieke Kroon, psychotherapeut BIG 94015140
Rommy de Goeij, klinisch psycholoog BIG 94008512

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

Twee keer per jaar vindt er een bijeenkomst plaats. De groep bestaat uit 20 leden. Hierbij is er vooral aandacht voor thema's die casus-overstijgend zijn, zoals hoe ga je om met wachtlijsten, met (naderend) pensioen, met de toenemende plek van AI in de GGZ en de invloed daarvan op je therapeutisch handelen, de samenwerking met externe partijen. Hierbij kunnen artikelen en podcastst worden gedeeld, maar ook kunnen er gasten worden uitgenodigd met expertise op een bepaald gebied.

De bijeenkomsten worden geleid door een wisselende voorzitter. Er worden notulen gemaakt en er wordt een presentielijst bijgehouden.

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 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.psychotherapieverheij.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

www.psychotherapieverheij.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):

Ik ben aangesloten bij LVVP klachten- en geschillenregeling. De link hiervan staat vermeld op mijn website.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. Ben Jonkers, klinisch psycholoog/psychotherapeut. BIG: 19050124816.

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: www.psychotherapieverheij.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):

Cliënten melden zich telefonisch aan, of via het aanmeldformulier op de website. Voorafgaand aan een intake vindt er een telefonische screening plaats. Alle intakes en behandelingen worden door mij zelf uitgevoerd. De cliënt wordt geïnformeerd over de bereikbaarheid van de praktijk. Ook wordt de cliënt geïnformeerd over het feit dat de praktijk geen contracten heeft met zorgverzekeraars en dat de kosten niet volledig worden vergoed. Daarnaast wordt het annuleringsbeleid met de cliënt besproken.

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:

Indien client hier toestemming voor geeft, worden naasten bij de behandeling betrokken. Communicatie met naasten of verwijzers gebeurt uitsluitend met toestemming van client.

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

Het behandelplan wordt minimaal eenmaal per jaar geëvalueerd. Eventueel aangevuld met het monitoren van vragenlijsten.

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:

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling zijn continue aandachtspunten. Hoe vaak dit concreet wordt besproken is afhankelijk van het verloop van de behandeling, maar minimaal eens per zes maanden.

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

Door dit regelmatig bij de client te toetsen, dit kan mondeling maar ook dmv een hierop gerichte vragenlijst.

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: Marjolein Verheij

Plaats: Zwolle

Datum: 5-12-2025

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