

# 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: B. Leeuw

BIG-registraties: 99060786916

Overige kwalificaties: GZ psycholoog

Basisopleiding: Gezondheidswetenschappen, Geestelijke Gezondheidskunde

Persoonlijk e-mailadres: info@inaleeuw.nl

AGB-code persoonlijk: 94014075

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor coaching, supervisie en leertherapie & psychotherapie

E-mailadres: info@inaleeuw.nl

KvK nummer: 57268576

Website: inaleeuw.nl

AGB-code praktijk: 94060758

#### 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  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B

#### 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.:**

Ik behandel met name depressie, angst en persoonlijkheidsproblematiek. Ik maak gebruik van richtlijnbehandelingen, en werk evidence based. Ik werk middels de volgende methoden: Cognitieve gedragstherapie, Schematherapie, Interpersoonlijke psychotherapie. Ik hecht veel waarde aan transparantie en eigen regie: indien u bij mij in zorg komt krijgt u toegang tot de correspondentie en dossierstukken in uw elektronisch patiëntendossier. Daarnaast kunnen uitgebreide e-health modules worden ingezet, zodat u zoveel mogelijk zelf kunt doen indien u dat wenst.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: B. Leeuw

BIG-registratienummer: 79060786925

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: B. Leeuw

BIG-registratienummer: 99060786916

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: B. Leeuw

BIG-registratienummer: 79060786925

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: B. Leeuw

BIG-registratienummer: 99060786916

**Medebehandelaar 1**

Naam: Hoek, psychiater

BIG-registratienummer: 69049342501

Specifieke deskundigheid: psychiater

**Medebehandelaar 2**

Naam: Ummels

BIG-registratienummer: 29911979301

Specifieke deskundigheid: psychiater

**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)):**

Mevr. Hoek, psychiater Meerssen, BIG 69049342501

Dhr. Ummels, psychiater Meerssen, BIG 29911979301

Mevr. Van Leent, SPV, Meerssen

Mevr. S. Nobelen, GZ-psycholoog, BIG 79926272125

Mevr. N. Rexwinkel, Psychotherapeut, BIG 49052218916

Mevr. I. Nowak, Klinisch Psycholoog, BIG 79919407925

Mevr. J. Janmaat, psychotherapeut BIG 19021779216

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

Doorverwijzing naar TOP GGZ, klinische opname, relatie en systeemtherapie, op- en afschaling van generalistische basis GGZ naar specialistische GGZ, second opinions, supervisie van psychiaters i.o., medicatievragen, gezamenlijk gebruik van 24 uursdienst.

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

De praktijk is geopend op maandag tot en met vrijdag tussen 09.00 en 16.00 uur met uitzondering van feestdagen. U kunt de voicemail inspreken of een email sturen naar [info@inaleeuw.nl](mailto:info@inaleeuw.nl) met het verzoek contact op te nemen (NB niet bedoeld voor privacy-gevoelige informatie).

Voor dringende situaties 's avonds, 's nachts of in het weekend kunt u contact opnemen met de dienstdoende huisarts. Deze kan beoordelen of de crisisdienst in uw regio ingeschakeld moet worden.

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

Nee, omdat: Wanneer sprake is van een crisissituatie gelden de afspraken die gemaakt zijn binnen de regio. De client kan contact opnemen met de plaatselijke huisartsenpost.

**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:**

Mevr. Hoek, psychiater Meerssen, BIG 69049342501

Dhr. Ummels, psychiater Meerssen, BIG 29911979301

Mevr. Van Leent, SPV, Meerssen

Mevr. S. Nobelen, GZ-psycholoog, BIG 79926272125

Mevr. N. Rexwinkel, Psychotherapeut, BIG 49052218916

Mevr. I. Nowak, Klinisch Psycholoog, BIG 79919407925

Mevr. J. Janmaat, psychotherapeut BIG 19021779216

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

Ik neem deel aan verschillende intervisies met verschillende disciplines. Vrijwel alle collega's zijn zowel indicierend als coördinerend regiebehandelaar. In het lerende netwerk wordt het volgende besproken: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden, casuïstiek, stagnatie in behandelproces, benchmarks of inhoudelijke thema's, moreel-ethische dilemma's. De intervisiegroepen (drie) komen elke 4-6 weken samen. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag.

**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://www.inaleeuw.nl/praktische-informatie/>

**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:

<https://www.inaleeuw.nl/praktische-informatie/>

**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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://assets.psychotherapie.nl/p/229378/files/Beroepscode-definitief-juni.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):**

Elke zorgaanbieder moet per 1 januari 2017 een klachtenfunctionaris hebben die de cliënt kan benaderen als deze een klacht heeft over zijn behandelaar. Een cliënt kan zijn klacht in eerste instantie met zijn behandelaar bespreken, maar als dit niet gaat, kan de cliënt contact opnemen met de klachtenfunctionaris.

- Vanaf 1 september 2015 is Piet de Boer de onafhankelijk klachtenfunctionaris van de NVP en de NVGzP. De klachtenfunctionaris adviseert de cliënt en kan bemiddelen, mits het betreffende NVP-lid aan de cliënt kenbaar heeft gemaakt aangesloten te zijn bij de klachtenregeling van de NVP. Piet de Boer is tijdens kantooruren bereikbaar via 06-81941801. Mailen kan via [klachten@psychotherapie.nl](mailto:klachten@psychotherapie.nl) en post kan gestuurd worden naar Piet de Boer, p/a NVP, Maliebaan 87 - 3581 CG - UTRECHT

- Daarnaast ben ik aangesloten bij de LVVP en kunt u zich wenden tot de LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg

Psychotherapeuten en anderen die staan ingeschreven in het BIG-register vallen onder het wettelijk tuchtrecht. Het tuchtrecht is bedoeld om de kwaliteit van de beroepsuitoefening te bewaken. De tuchtrechter kan – anders dan de klachtencommissie - maatregelen treffen tegen een individuele beroepsbeoefenaar. Indien gewenst kan ervoor worden gekozen de klacht in te dienen bij het regionaal tuchtcollege. Een tuchtcollege bestaat uit juristen en lid-beroepsgenoten. De lid-beroepsgenoten worden op voordracht van de NVP benoemd.

**Link naar website:**

<https://www.psychotherapie.nl/217055288/Klachtenregeling> of <https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>.

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Naam vervangend behandelaar:

- Mevrouw M. Hoek, psychiater

- Djr. J. Ummels, psychiater

- Mevrouw E. van Leent, sociaal psychiatrisch verpleegkundige.

- Eigen huisarts. Afhankelijk van de wensen van de patiënt wordt een specifieke afspraak gemaakt over vervanging.

### **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: <https://www.inaleeuw.nl/wachttijden/>

## 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: Doorgaans verwijst de huisarts/bedrijfsarts of medisch specialist middels een verwijsfax of verwijsbrief per post en geeft relevante informatie op hoofdlijnen. Vervolgens wordt telefonisch contact opgenomen met de patiënt binnen 5 werkdagen. Aan de hand van een korte vragenlijst worden alle gegevens en een korte omschrijving van de klachten genoteerd. Deze informatie wordt indien nodig in multidisciplinair besproken. Binnen een week krijgt de patiënt uitsluitel (telefonisch of per mail ) of hij/zij voor de betreffende problematiek in aanmerking komt voor een intakeprocedure en hoe lang de verwachte wachttijd hiervoor is. Indien de wachtlijst de treeknormen overschrijdt, wordt met de patiënt besproken wat nu het meest zinvol is. Eventueel wordt geadviseerd contact op te nemen met de zorgbemiddelaar van de zorgverzekeraar of er een andere hulpverlener in de GGZ indien de wachttijden onaanvaardbaar lang zijn. Patiënt wordt wanneer deze aan de beurt is per mail ingelicht over de datum en tijdstip van het eerste intakegesprek en krijgt praktijkinformatie, een zorgovereenkomst en een vragenlijst (BSI) toegezonden. Tijdens de intake, bestaande uit een of enkele gesprekken, maken we samen een inschatting van de problematiek, formuleren we een hulpvraag en bespreken we de verwachtingen. Ook nemen we de getekende zorgovereenkomst in en vragen wij of de praktijkinformatie is begrepen en de patiënt hiermee akkoord gaat. Samenhang met eventuele lichamelijke klachten en medicatiegebruik wordt zorgvuldig in kaart gebracht. Na de intakeprocedure zullen wij de patiënt een diagnose en behandelplan ter ondertekening voorleggen voor akkoord. We formuleren hierin doelen van de behandeling die we regelmatig samen evalueren. De duur van een reguliere behandelafpraak is in principe 45 minuten. Na de intake wordt bericht verzonden naar de verwijzer. Deze krijgt, nadat dit met patiënt is doorgenomen, te horen wat de conclusies zijn uit de intakegesprekken en wat het behandelplan is. Wanneer de patiënt hiertegen bezwaar heeft kan deze dat met de behandelaar bespreken en dan worden deze gegevens niet doorgestuurd.

### 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:

Ik toets of de patiënt mij begrijpt. Ik informeer bij het eerste gesprek of de patiënt de uitgebreide praktijkinformatie heeft begrepen of nog vragen heeft. Ik communiceer nadrukkelijk de procedure en dit wordt vastgelegd in het behandelplan.

## BEHANDELPLAN

Ik zet in het behandelplan standaard:

- \* dat afspraken in de praktijk zullen plaatsvinden.
- \* Indien familie/betrokkenen vragen hebben over de behandeling, kunnen zij desgewenst op afspraak bij de sessies aanwezig zijn.
- \* Buiten deze sessies zal i.v.m. privacywet niet met derden gecommuniceerd worden.
- \* Ik geef de diagnose en check of deze begrepen is en hoe deze tot stand is gekomen.
- \* Ik geef folders mee ter informatie, naast de mondelinge informatie die ik tijdens de intake / sessie heb gegeven.
- \* Ik zet in het behandelplan de beoogde termijn van behandeling en de voorgenomen frequentie.
- \* Ik inventariseer standaard de eventuele risico's
- \* Ik geef aan dat patiënt binnen kantoortijden kan bellen naar hulpverlener en buiten kantoortijden terecht kan bij de huisartsenpost in de eigen regio.
- \* ROM middels meetinstrument via therapieland
- \* afname HONOS
- \* Na beëindiging van de behandeling vragen wij uw medewerking om een cliënt-tevredenheids-onderzoek in te vullen.
- \* Uitvoering behandelplan door: Hoofd/regiebehandelaar: Drs. Mevr. B. Leeuw, psychotherapeut
- \* Eigen bijdrage regeling besproken: Verplicht eigen risico specialistische GGZ. Hier bovenop kan uw vrijwillige extra eigen risico komen. Wij gaan er vanuit dat u dit in uw polisvoorwaarden of bij uw verzekeraar gecontroleerd hebt.
- \* Praktijkinformatie: U hebt kennis genomen van de verkregen "praktijkinformatie voor patiënten" en gaat hiermee akkoord.
- \* Indien u verhinderd bent, dient u dit minimaal 24 uur van te voren aan ons door te geven. Anders behouden wij ons het recht voor de gereserveerde tijd in rekening te brengen.
- \* Wat te doen als u niet tevreden bent? Laat het ons weten en wij doen ons best om het spoedig op te lossen. Wij hebben een klachtenregeling.
- \* Middels dit Informed Consent bevestigt u dat deze zaken met u besproken zijn en dat u hiermee akkoord gaat.
- \* Bij aanvang van de behandeling krijgt client ook informatie over AVG en privacy.

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

Voortgangsbespreking behandelplan elke 3 maanden, evaluatie, vragenlijsten, ROM via therapieland. Daarnaast wordt het verloop van de behandeling besproken in intervisie indien daar aanleiding toe is.

### **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:**

elke 3-6 maanden, afhankelijk van de aard en afgesproken duur van de behandeling, wordt stil gestaan bij het verloop en effect van de psychotherapie.

Bij aanvang van de psychotherapie worden samen met de patiënt doelen afgesproken die iemand wil bereiken. Dit gebeurt zowel om de doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling te verbeteren. Zonder goed geformuleerde doelen zijn resultaten niet goed te verantwoorden. We proberen zo concreet mogelijk de doelen te formuleren en stelselmatig middels acties toewerken naar een eindresultaat samen met de cliënt. Wij formuleren SMART doelen: Specifiek, Meetbaar, Acceptabel, Realistisch, de Termijn waarop.

### **13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):** mondelinge evaluatie minstens elke 3 maanden

CQI bij afsluiten van de behandeling

Bespreekpunten evaluatie:

Functioneren

Bejegening

Informatie over de behandeling

Deskundigheid van de hulpverlener

Informatie over cliëntenrechten

Bereikbaarheid

Keuzemogelijkheid

Informatie over medicatie

Informatie tussen behandelaars

Behandelaars op een lijn

Waardeoordeel behandeling

#### **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: Ina Leeuw

Plaats: Maastricht

Datum: 06-03-2022

**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