

# 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: Christine van Giesen

BIG-registraties: 29913880516

Overige kwalificaties: gz-psycholoog (BIG 09913880525), psychotherapeut, zie BIG hierboven; clientgericht psychotherapeut (VPEP), senior schematherapeut; cognitief gedragstherapeut

Basisopleiding: Geestelijke Gezondheidskunde Maastricht

AGB-code persoonlijk: 94010452

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Zin Psychotherapie

E-mailadres: info@zinpsychotherapie.nl

KvK nummer: 69144001

Website: www.zinpsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94063383

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Ik geef behandelingen aan volwassenen, vanaf 18 jaar. Ik behandel uiteenlopende psychische klachten en problemen, van eenvoudig tot complex; van tijdelijke aard of langdurig.

Hieronder de tekst zoals deze op de website staat:

Je kan je aanmelden bij Zin met uiteenlopende vraagstukken en problemen, zoals bij voorbeeld:

- Vragen over wie je bent, waar je staat in je leven, vragen over welke richting je op wilt gaan.
- Overlevingsstrategieën, hardnekkige patronen, die je ooit als overlevingsstrategie hebt ontwikkeld in je leven, maar die nu meer nadelen dan voordelen hebben en klachten veroorzaken of in stand houden. Denk bijvoorbeeld aan het altijd alles goed willen doen voor anderen (en daarmee jezelf wegcijferen); de lat altijd hoog leggen (en daardoor te weinig ontspannen), moeilijke situaties uit de weg gaan (en daardoor kansen laten liggen).
- Wanneer je erg straffend of veeleisend naar jezelf bent, een zogenaamde innerlijke criticus hebt, die maakt dat je weinig zelfcompassie hebt en daardoor niet zo goed voor jezelf zorgt.
- Het vermijden van emoties of juist overspoeld raken door emoties, waardoor je er niet bij stil kunt staan en daardoor bijvoorbeeld grenzen niet goed of pas te laat voelt.
- Wanneer je keer op keer problemen ervaart in je relaties met anderen, bijvoorbeeld jezelf minder waard voelen in groepen, verlatingsangst of bindingsangst in relaties.
- Wanneer je vaak besluiteloos bent, niet goed weet wat je wilt, moeite hebt om eigen verantwoordelijkheid te nemen.
- Gebeurtenissen uit het verleden spelen een rol in je huidige leven, omdat je ze (nog) niet hebt verwerkt. Dit kan gaan om verlieservaringen, traumatische gebeurtenissen.

Deze en andere vraagstukken kunnen zich uiten in kenmerken die passend zijn bij een DSM V diagnose. Je kan daarbij denken aan een angst- of stemmingsstoornis, een persoonlijkheidsstoornis, PTSS.

Belangrijkste behandelvormen: Psychotherapie (integratief); persoonsgerichte experientiele psychotherapie, emotiegerichte therapie (EFT); Acceptance and Commitment therapy, zo nodig aangevuld met mindfulness, EMDR, Schematherapie, cognitieve gedragstherapie.

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

##### **Medewerker 1**

Naam: Christine van Giesen

BIG-registratienummer: 29913880516

##### **Medewerker 2**

Naam: Christine van Giesen

BIG-registratienummer: 09913880525

#### **5. Professioneel netwerk**

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

Ik blijf werken aan het opbouwen van mijn netwerk als vrijgevestigde. Ik werk samen met o.a. Apanta GGZ. Veldhoven. In principe, wanneer de client hiervoor toestemming geeft, kijk ik altijd naar samenwerkingsmogelijkheden met de huisarts of andere behandelaren van de client. Met diverse collega-psychotherapeuten/ GZ-psychologen, psychiater en vaktherapeut wordt samengewerkt m.b.t. intervisie en intercollegiaal overleg. Ook heb ik regelmatig contact met poh-ggz en huisartsen. Gaandeweg zal ik mijn netwerk uitbreiden en samenwerking zoeken met huisarts(en).

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

Voor overleg over dilemma's mbt cliënten, diagnostiek, eventuele door- of terugverwijzingen, medicatie  
consulten; aanvullende behandelingen.

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

De praktijk is dagelijks binnen kantooruren telefonisch of per mail, bereikbaar.

Het is mogelijk dat u gedurende uw behandeling gevoelens ontwikkelt waar u extra hulp voor nodig heeft. Tijdens de behandeling besteden we aandacht aan de manier waarop u daarmee om kunt gaan. Buiten uw afspraken kunt u in een crisissituatie binnen kantooruren contact opnemen met mij. Als u buiten kantooruren hulp nodig heeft, dan kunt u contact opnemen met de huisartsenpost. De huisartsenpost kan u in contact brengen met de Crisisdienst van de GGZ of u doorverwijzen naar de Afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis. Vermeld daarbij het behandelplan en uw eventuele medicatie. Mocht dit niet lukken dan neemt u, ook buiten kantooruren, contact met mij op. Bij een levensbedreigende situatie belt u 112.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Bij en verwachte crisis zal specifiek over desbetreffende client contact worden opgenomen met de dan van toepassing zijnde instantie. Clienten die in behandeling zijn worden goed geïnformeerd hoe te handelen indien er sprake is van een crisissituatie. Daarbij weten

clinten dat zij, indien echt nodig, mij ook buiten kantoor tijden kunnen contacteren. Op dat moment ga ik in overleg met de cliënt zoeken naar de beste oplossing voor dat moment.

## **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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC\\_255087\\_22/1/](https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_255087_22/1/)

## **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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

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

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Als er klachten zijn hoop ik dat een cliënt zich veilig genoeg voelt om dit met mij te bespreken, zodat we samen kunnen kijken naar een mogelijke oplossing. Wanneer dat niet mogelijk is, kan de cliënt contact opnemen met de klachtencommissie van de LVVP (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten).

**Ik upload het document met de klachtenregeling op:**

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

**9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP-leden zijn aangesloten op De Geschillencommissie Zorg in Den Haag, waar een speciaal portaal is ingericht voor cliënten van vrijgevestigde ggz-aanbieders (gz-psychologen, psychotherapeuten, klinisch (neuro)psychologen en psychiaters). Deze Geschillencommissie voor Vrijgevestigde ggz-praktijken is digitaal bereikbaar via deze link en per post via Postbus 90600, 2509 LP Den Haag.

**Link naar website:**

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/zorgaanbieders/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. I. Bos, met haar heb ik een (wederzijdse) overeenkomst betreffende de jaarlijkse waarneming van onze praktijken tijdens de vakantie en/of ziekte.

**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, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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):**

Aanmelden en intake

Je kan je telefonisch aanmelden of via het contactformulier (link op website). Vervolgens maken we een afspraak voor een intakegesprek. Je hebt hiervoor een verwijfsbrief van je huisarts nodig met als indicatie psychotherapie/ specialistische GGZ (of GB GGZ voor behandeling van milde en matig ernstige klachten), die je tijdens het eerste gesprek meeneemt. In de eerste twee gesprekken maken we nader kennis en op basis van wie je bent, wat je klachten zijn, je hulpvraag en verwachtingen stellen we een behandelplan op. Mocht duidelijk worden dat het therapieaanbod niet aansluit bij je vraag, dan denk ik met je mee over passende alternatieven.

**12b. Ik verwijs 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: Christine van Giesen

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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

Evt diagnostiekproblemen bespreek ik met collega's in intervisie of supervisieverband.

### 14. Behandeling

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

Naam: C.E.W. van Giesen

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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

Naam: C.E.W. van Giesen

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

**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 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:**

Het intakeverslag en behandelplan neem ik samen met de client door. We plannen tijdens de behandeling, meestal op geleide van het door mij gehanteerde ROM systeem of andere gezamenlijk bepaalde vragenlijsten, evaluatiemomenten. Ik stuur de huisarts/ verwijzer na de intake en aan het einde van de behandeling een brief, mits de client hiervoor toestemming geeft. Client krijgt desgewenst een afschrift hiervan.

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

Voortgangsbespreking behandeling en regelmatige evaluatie, meestal gekoppeld aan de afname van tussentijdse vragenlijsten (ROM) die de voortgang van de behandeling meten. Een keer per 3 maanden of eerder indien nodig.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [www.ggzkwalitetisstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetisstatuut.nl)

**14h. 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:**

Eens in de 3 maanden n.a.v. de uitkomsten van de vragenlijsten (ROM) of andere vragenlijsten die we samen bepaald hebben passende bij de client. Desgewenst vindt vaker een evaluatie plaats op verzoek van client of therapeut.

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

Over het algemeen mondeling, of via vragenlijsten als de WAV (werkalliantie vragenlijst) of de SBL (sessie beoordelingslijst).

## **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: Christine van Giesen

Plaats: Eindhoven

Datum: 07-02-2019

**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