

# 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: N.M.Kerkhoven

BIG-registraties: 29059510216

Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut (VGCT)schematherapeut seniorEmdr therapeut gewoon lid

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94016616

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychotherapie Kerkhoven

E-mailadres: kerkhoven@psychologenpraktijkleidscherijn.nl

KvK nummer: 63734958

Website: www.psychologenpraktijkleidscherijn.nl

AGB-code praktijk: 94062257

#### 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.:**

In mijn praktijk behandel ik angst- stemmingsproblematiek. Traumagerelateerde problematiek en stressgerelateerde klachten. Vaak gaat het hierbij ook om persoonlijkheidsproblematiek. De behandelmethoden zijn divers, maar voornamelijk werk ik vanuit cognitieve gedragstherapie, schematherapie en emdr.

Ik richt bij op volwassenen vanaf 18 jaar. Indien nodig wordt partner betrokken, maar voor partner relatie therapie zal ik doorverwijzen. E-health kan aanvullend aan de behandeling worden ingezet.

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

Depressie  
Angst  
Persoonlijkheid

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Nienke Kerkhoven  
BIG-registratienummer: 29059510216

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Nienke Kerkhoven  
BIG-registratienummer: 29059510216

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: vrijgevestigde psychotherapeuten  
Psutrecht, samenwerkingsverband psychotherapeuten en klinisch psychologen stad Utrecht.

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

Mathilde van der Kant-Hagen gz-psycholoog: 59913538925  
Marrit Bollema gz-psycholoog: 49066864425  
Josette Fluitman gz-psycholoog: 19062486225  
Evelien Zwartenkot klinisch psycholoog: 39056765816  
Christel de Lange, psychotherapeut: 99910911016

Psycholoog en Psychotherapeut specialisten stad utrecht (PSUtrecht)  
samenwerking met veel psychotherapeuten vrijgevestigd in stad Utrecht

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

Ik maak van het professionele netwerk gebruik voor o.a. consultatie, doorverwijzing, overleg (inhoudelijk), medicatie.

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

In de avonden/nacht weekend kunnen patiënten voor spoedgevallen terecht bij de huisartsenpost en indien nodig bij de crisisdienst.

Het telefoonnummer is vermeld op het antwoordapparaat van de huisarts.

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

Nee, omdat: met patiënten is de route besproken dat ze bij crisis via de HAP naar de crisisdienst verwezen kunnen worden.

##### **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:**

Schema intervisiegroep  
J.Taverne, psychotherapeut 09045335016

I.Wolters psychotherapeut 19050554016  
L.Harteveld psychotherapeut 19913805416  
M.Eussen gz-psycholoog 69916554925  
J.krabbedam, gz-psycholoog 69919117325  
J. van de Linden, psychotherapeut

Intervisiegroep vrijevestigden  
Christel de Lange, psychotherapeut 09915048716  
Cuny van Uden, psychotherapeut 09915048716

Ik voldoe met deze intervisiegroepen aan de kwaliteitseisen van de beroepsverenigingen.

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

In de praktijk werk ik monodisciplinair. Mijn intervisiegroepen zijn samengesteld conform de kwaliteitseisen van de beroepsverenigingen en mijn praktijk is gevisiteerd en voldoet aan de visitatie eisen (schematherapie, vgct en de lvvp).

In beide intervisiegroepen wordt gewerkt met een agenda en aanwezigheidslijst. We maken notulen. Er is voldoende ruimte om te reflecteren op het eigen handelen en er worden zowel indicaties als lopende en complexe casuïstiek besproken. Daarnaast is er aandacht voor lopende zaken en veranderingen vanuit het beroepsveld, zoals bijvoorbeeld afgelopen jaar de invoering van de HONOS en het zorgprestatie model. Ook oefenen we met elkaar (nieuwe) interventies.

We zien elkaar 1x per 6 weken (vanuit de LVPP) en iedere maand (schema). Hierbij voldoe ik aan de kwaliteitseisen zoals gesteld vanuit de beroepsverenigingen.

I.v.m. het monodisciplinaire van mijn praktijk zitten in mijn intervisie groep geen andere disciplines. Wel overleg ik indien nodig met andere disciplines (huisarts, verpleegkundig specialist, buurtteam).

### **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:

<https://www.psychologenpraktijkleidscherijn.nl/Tarieven/vergoedingen>

### **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:

<https://www.psychologenpraktijkleidscherijn.nl/Overige-informatie>

### **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):**

Clienten kunnen met klachten bij voorkeur terecht bij mij. Er kan dan een gesprek plaatsvinden, waarin we ons op de klacht en eventuele oplossing zullen richten. Mochten we er samen niet uitkomen dan ben ik per lid van de LVVP. Deze hebben een eigen klachten en geschillen commissie.

De LVVP klachtenfunctionaris van Klacht&Company is bereikbaar per mail (LVVP@klachtencompany.nl) of per telefoon via 088-2341606.

**Link naar website:**

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Ik overleg met clienten of en hoe de waarneming gedurende vakantieperiode is afgesproken en werk hierbij samen met:

Mathilde van der Kant (bignummer 59913538925)

Christel de Lange (bignummer )79910911025

### **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.psychologenpraktijkleidscherijn.nl>

### **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):**

Voor de aanmelding werk ik samen met Mathilde van der Kant. De telefonische aanmelding verloopt via haar of via mij, wij hebben hier een verdeling over.

Vervolgens wordt indien passend binnen de praktijk een intake afspraak gepland. Deze wordt per mail of post bevestigd.

Clienten kunnen mij tot de afspraak goed bereiken via telefoon of per mail. Na het intakegesprek worden verdere afspraken gemaakt voor de behandeling.

Indien na de intake toch blijkt dat de zorgvraag niet passend is binnen de praktijk dan wordt de clienten doorverwezen of terugverwezen naar de huisarts.

#### **12b. Ik verwijs 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:**

De communicatie tussen de sessies door verlopen telefonisch of per mail. Via beiden ben ik goed bereikbaar. Behandelinhoudelijke vragen zal ik tijdens de sessies bespreken.

Naasten zijn welkom om bij een van de sessies aanwezig te zijn. Dit zullen we vooraf met elkaar afstemmen.

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

Het behandelplan wordt in de beginfase van de behandeling in overleg met cliënten opgesteld en besproken. Daarnaast wordt sinds januari de HONOS afgenomen om de zorgtypering vast te stellen en deze later te kunnen evalueren.

Het behandelplan is de leidraad van de behandeling en wordt regelmatig met cliënten geëvalueerd en indien nodig aangepast.

Per 1 januari 2017 zullen de behandelingen verder geëvalueerd worden aan de hand van de ROM. Hierbij zal de aard en de ernst van de klachten worden geëvalueerd.

**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:**

De standaardperiode voor evaluatie is 3 tot 6 maanden voor de SGGZ.

Bij de BGGZ zullen er regelmatig evaluatiemomenten zijn. Gezien de kortere trajecten vindt dit in overleg plaats en meestal na enkele gesprekken.

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

In een afsluitend gesprek wordt altijd teruggekeken en de gehele behandeling geëvalueerd. In dit gesprek komt ook de tevredenheid over de behandeling/praktijk/therapeut terug als vast onderdeel van het gesprek. In de ROM wordt de CQI afgenomen.

## **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: N.M.Kerkhoven

Plaats: Vleuten

Datum: 28-05-2022

**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