

# 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: JACVAN DEN BERG  
BIG-registraties: 69057537325  
Overige kwalificaties: EMDR therapeut  
Basisopleiding: GZ-psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: info@gz-psycholoog-jvdberg.nl  
AGB-code persoonlijk: 94016131

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: PSYCHOLOGIEPRAKTIJK JOANETV.D. BERG  
E-mailadres: info@gz-psycholoog-jvdberg.nl  
KvK nummer: 78099005  
Website: www.gz-psycholoog-jvdberg.nl  
AGB-code praktijk: 94065534

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth (toepassingen) toe, etc.:  
Angst- en stemmingsstoornissen, psychotrauma (PTSS), eetproblemen, verslavingsproblematiek. Persoonlijkheidsproblematiek, problemen op het gebied van hechtingen emotieregulatie. Relatieproblemen. Werk- en stressgerelateerde problematiek (burn-out). Levensfase, identiteits- en zelfbeeldproblematiek. Zingevingproblematiek en gestagneerde rouw en onverwerkte trauma's.

De behandelvorm is individueel, met aandacht voor naasten. Zij worden, indien gewenst, ook betrokken bij de behandeling. Cliëntgericht, inzichtgevend en psychodynamisch. Steunend en structurerende behandeling. Traumabehandeling middels EMDR. Aandacht vanuit lichaamsgerichte visie, voice-dialogue en focussing.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Alcohol  
Overige aan een middel  
Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
Slaapstoornissen

Persoonlijkheid  
Eetstoornis

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

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

##### **Regiebehandelaar1**

Naam: J.A.C. van den Berg  
BIG-registratienummer: 69057537325

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Anders: Haptotherapeut en fysiotherapeut indien nodig.

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

Steven Meijer, Klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG reg.nr. 19046552616  
Fabiola Schurmans, Klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG reg.nr. 19046552616  
Ineke Suijkerbuijk, GZ-psycholoog BIG reg.nr. 8990 8806925  
Martina Baecke, Klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG reg.nr. 49916688625  
Corinne Ossebaard, Klinisch Psycholoog/psychotherapeut BIG reg.nr. 29062855725  
Roos Dits, Haptotherapeute, AGB therapeut: 90-044232  
Thijs Maassen, Fysiotherapeut OTC

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

Ik maak deel uit van twee intervisie groepen. We bespreken intakes, lopende behandelingen en consulteren elkaar bij problemen. In verschillende situaties maak ik gebruik van mijn professionele netwerk, voor het bespreken van de intake, diagnostiekbesprekingen en voortzetting van de behandeling. Consultatie; het bespreken van stagnaties binnen een behandeling. Bij een mogelijke crisis zoek ik contact met een crisisdienst. Voor medicatie is er contact met de huisarts. Er is telefonisch of mondeling overleg met huisarts bij medicatie, crisis, op- en afschaling en wederzijdse consultatie. Met POH-GGZ overleg over op- en afschaling. Ik geef POH-GGZ desgevraagd advies (consultatie) hoe een client beter te kunnen behandelen, zodat client bij POH-GGZ kan blijven, of POH-GGZ voor opvang kan zorgen, ter overbrugging van de wachtlijst bij opschaling van POH-GGZ naar GBGGZ. Met collega gz-psychologen werk ik samen in het Deventer Eerstelijns Psychologen waarbij samenwerking en beleid besproken wordt. En er zijn intervisiegroepen om te kijken of de indicatie geschikt is voor gbggz of dat er opschaling nodig is. Intervisie dient ook om eigen handelen te optimaliseren. Met de haptotherapeute en fysiotherapeut heb ik overleg m.b.t. aanvulling van behandeling. De fysiotherapeut kan ik inschakelen als er lichamelijke problemen zijn ten gevolge van psychische problemen of lichamelijke problemen die mijn behandeling belemmeren.

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

De praktijk heeft geen 7x24 uren bereikbaarheid, dat weten cliënten bij aanvang van de behandeling. In overleg met cliënt wordt de cliënt tijdens kantooruren indien nodig via de eigen huisarts doorgestuurd naar crisisdienst. Mocht ik tijdens kantooruren niet aanwezig zijn dan dient de cliënt zich te wenden tot de eigen huisarts. Een cliënt kan uiteraard ook zelf naar de huisartsenpost bij crisis. Bij dreigende crisis-situaties worden afspraken gemaakt met de verwijzende huisarts over eventuele opschaling naar consultatie door de crisisdienst van de GGZ. Buiten kantoor uren wordt de cliënt doorgestuurd naar huisartsenpost/spoedeisende eerste hulp voor beoordeling en eventueel inschakelen van de crisisdienst. Voor vakantie en grotere afwezigheid is op mijn website te lezen welke psychologen voor mij

waarnemen. Voor mijn vakantie wordt dit met cliënten besproken. Indien nodig worden er al afspraken gemaakt met mijn waarnemers.

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

Nee, omdat: de aanwezigheid van deze zorg buiten kantooruren toereikend is.

### **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: [www.gz-psycholoog-jvdberg.nl](http://www.gz-psycholoog-jvdberg.nl)

### **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: [www.gz-psycholoog-jvdberg.nl](http://www.gz-psycholoog-jvdberg.nl)

### **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: [www.gz-psycholoog-jvdberg.nl](http://www.gz-psycholoog-jvdberg.nl)

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

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

Wanneer het bespreken van mogelijke klachten met mij als behandelaar niet naar tevredenheid is verlopen, kunnen cliënten zich melden bij de klachtencommissie van de beroepsvereniging LVVP ; Landelijke Vereniging voor Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten.

#### **Link naar website:**

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

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Ineke Suijkerbuijk te Deventer

GZ-psycholoog BIG reg.nr. 8990 8806925

#### **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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.gz-psycholoog-jvdberg.nl](http://www.gz-psycholoog-jvdberg.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):

Binnen mijn praktijk doe ik zelf de telefonische aanmelding, intake, diagnostiek en de behandeling. Ik ben als regiebehandelaar gedurende het hele traject verantwoordelijk voor de totale behandeling en ben het aanspreekpunt voor de cliënt.

Tijdens de telefonische aanmelding bekijk ik eerst of de cliënt door mij behandeld kan worden en de problematiek past binnen de behandelmogelijkheden van de generalistische basis ggz. Indien nodig verwijs ik de cliënt terug naar de huisarts met een passend advies voor verdere behandeling binnen de specialistische ggz.

Telefonisch volgt een eerste uitleg van het verloop van de aanmelding en het maken van de afspraak voor een intake. Ik vertel kort over mijn werkwijze en verwijs naar mijn website voor uitgebreidere informatie.

Bij de eerste afspraak; de intake, geef ik uitleg over de verdere procedure, de verzekering, geheimhouding, contact met verwijzer, no-show en de ROM. Tevens zal besproken worden hoe de intake verder verloopt en dat er indien nodig nog een afspraak voor verdere diagnostiek zal plaatsvinden.

Bij de tweede afspraak; het adviesgesprek, worden de behandelafspraken met de cliënt gemaakt en wordt gezamenlijk een behandelplan opgesteld. Ook worden eventuele testresultaten met de cliënt besproken.

Client kan met mij communiceren via email, telefoon en sms. Ik reageer zo mogelijk binnen dezelfde dag, in ieder geval binnen een week.

Mocht een eventuele wachttijd voor mijn behandeling voor de cliënt te lang zijn, verwijs ik door naar een van mijn collega's.

#### 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 werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

### 13. Diagnostiek

#### 13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Joanet van den Berg (Praktijkhouder), GZ-Psycholoog

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Met enige regelmaat worden indicaties getoetst in een van mijn twee intervisiegroepen om een zorgvuldig diagnostisch proces te waarborgen. Telefonische consultatie met collega's is tevens een mogelijkheid. Als zodanig zijn deze collega's betrokken bij het diagnostisch proces.

**14. Behandeling**

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

Naam: Joanet van den Berg (Praktijkhouder)

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: Joanet van den Berg (regiebehandelaar)

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**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 of een samenvatting hiervan 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:**

Tijdens het eerste contact wordt het verloop besproken, intakeprocedure, behandelplan, brief en contact met huisarts, het gebruik van de ROM en de evaluatie van de behandeling.

De cliënt krijgt uitleg over de problematiek en over de wijze van behandelen en tevens een inschatting van de duur van de behandeling. Ook komt de wijze van betalen aan de orde, uitleg over de verzekering, eigen risico en no-show.

Indien gewenst nodig belangrijke naasten uit tijdens de sessies en naasten mogen altijd de sessie bijwonen met toestemming van betreffende client.

Ik evalueer regelmatig mondeling met de client en moedig aan om bij vragen of onduidelijkheden dit direct bespreekbaar te maken.

De cliënt kan beschikken over het behandelplan, zoals vastgelegd in het adviesgesprek, en over de schriftelijke correspondentie met de verwijzer.

De cliënt wordt ook geïnformeerd over alle aspecten van de behandeling middels een clientenfolder (LVVP), mijn website en een toelichting daarop.

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

Na ongeveer 5 sessies volgt er een tussentijdse evaluatie a.d.h.v. het behandelplan. Bij aanvang van de behandeling worden er relevante vragenlijsten afgenomen die soms bij de tussentijdse evaluaties worden herhaald en besproken, maar in ieder geval bij afsluiting.

Wanneer ik werk met evidence based behandelmethodes (zie GGZ-richtlijnen) dan gebruik ik als evaluatie, de aan de protocollaire behandelingsmethode gekoppelde evaluatielijsten.

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

**14g. 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:**

Na ongeveer 5 sessies en in ieder geval elke drie maanden, en daarnaast wanneer de cliënt of ikzelf dit nodig acht. Binnen ieder gesprek is er ruimte stil te staan bij het proces.

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

Middels een door mij ontwikkelde tevredenheidsvragenlijst (in een geadresseerde en gefrankeerde envelop) die ik aan het einde van de behandeling meegeef. Cliënten kunnen deze anoniem invullen en opsturen of in de brievenbus gooien.

## **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: Joanet (J.A.C.) van den Berg

Plaats: Deventer

Datum: 30-06-2020

**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