

## 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: CPH BERWERS

BIG-registraties: 39916851125

Overige kwalificaties: Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut

Basisopleiding: Neuropsycholoog

AGB-code persoonlijk: 94016853

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologie & Coaching - De Kop van Holland

E-mailadres: info@dekopvanholland.nl

KvK nummer: 93428472

Website: www.dekopvanholland.nl

AGB-code praktijk: 94068257

#### 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 waarbij 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:

Beide rollen worden door één/dezelfde regiebehandelaar ingevuld. De regiebehandelaar raadpleegt op indicatie een andere zorgverlener, als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd. Om reflectie op het zorgproces te waarborgen, wordt deel uitgemaakt van een lerend netwerk. De vijfjaarlijkse visitatie van de LVVP toetst op het bespreken van een minimum aantal indicatiestellingen.

#### 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.:

Volwassenen en ouderen kunnen in mijn praktijk terecht voor behandeling van angst, depressie, trauma, adhd, persoonlijkheidsproblematiek. Ik kan in mijn solo praktijk helaas geen behandeling bieden aan mensen die snel ontregelen of crisis-gevoelig zijn. Naast individuele

psychotherapie vanuit meerdere referentie kaders: schematherapie, IPT, cliëntgerichte psychotherapie en klachtgerichte behandeling (CGT).

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Regiebehandelaar 1**

Naam: C. Berwers

BIG-registratienummer: 39916851125

**Regiebehandelaar 2**

Naam: C. Berwers

BIG-registratienummer: 59916851116

**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)):**

huisartsen, collega psychologen en psychotherapeuten, POH, GGZ, fysiotherapeuten

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

Aanvullende of uitgebreide diagnostiek.

op- of afschaling van zorg

Consultatie bij stagnerende behandeling.

Verwijzing voor vervolgbehandeling.

(Aanhoudende) crisis en ernstige suicidaliteit.

Ik neem deel aan 4 intervisiegroepen o.a. gericht op de reflectie op mijn eigen handelen en het toepassen van kwaliteitsstandaarden. Ik heb mijn intervisiegroepen uitgebreid naar 4 om in mijn nieuwe werkomgeving meer samenwerking te hebben en een netwerk op te bouwen.

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

Tijdens kantoortijden van maandag t/m donderdag: bij de praktijk.

Bij dringende zaken die niet kunnen wachten wordt binnen kantoortijden wanneer de praktijk niet bereikbaar is verwezen naar de huisarts of buiten kantoortijden naar de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: ik daarvoor te kleinschalig ben.

**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:**

Ik heb iedere 6 weken een intervisiegroep met klinisch psychologen: S. van Ijendoorn, A. Lemkes, A. Matil, W. Merens, D. Roseboom en K. de Vos.

Ik heb iedere 6 weken een intervisiegroep met klinisch Psycholoog. M. Groenendijk

Ik heb iedere 6 weken een intervisiegroep met klinisch Psycholoog H. Redeker, psychotherapeut N. Heeroms en GZ-psycholoog L. den Brok

Ik heb iedere 6 weken een intervisiegroep met psychotherapeut T. Partiman en GZ-psychologen M. de Boer, L. Dokkum en S. van der Voort

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

Wij komen iedere 6 weken samen. Wij werken met een agenda, registreren de aanwezigheid en maken een verslag. Diverse onderwerpen worden in ons netwerk besproken, zoals casuïstiek (anoniem), complicaties, inhoudelijke thema's en andere intervisie onderwerpen.

#### **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.dekopvanholland.nl](http://www.dekopvanholland.nl)

#### **8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Omdat mijn praktijk nog geen 5 jaar bestaat heeft er nog geen visitatie plaats gevonden. Ik neem deel aan de visitatie binnen 5 jaar, conform mijn lidmaatschap van de LVVP

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

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

### **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):**

Klachtencommissie LVVP

[lvvp@klachtencompany.nl](mailto:lvvp@klachtencompany.nl)

088-2341606

postbus 3106

2601 DC Delft

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Groenendijk, klinisch psycholoog

**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.dekopvanholland.nl](http://www.dekopvanholland.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):

De Kop van Holland is een solo praktijk; in het gehele proces van aanmelding tot afsluiting is dezelfde psycholoog betrokken (C. Berwers, Klinisch Psycholoog & Psychotherapeut). Cliënten kunnen per telefoon en per email een kennismakingsgesprek aanvragen. Hierin wordt telefonisch de algemene procedure toegelicht. Tevens worden eventuele wachttijden gecommuniceerd en wordt aangegeven dat pas na intake definitief bepaald kan worden of behandeling binnen mijn praktijk daadwerkelijk geïndiceerd is. Vervolgens wordt een intake ingepland. Bij een onverhoopte wachtlijst wordt een indicatie gegeven wanneer de intake kan plaatsvinden. Zolang er nog geen intake heeft plaats gevonden wendt cliënt zich bij een hulpvraag tot de eigen huisarts. In het algemeen bestaat de intake uit 2 (max 3) diagnostische intakegesprekken + adviesgesprek, waarbij ook vragenlijsten vanuit de e-health omgeving worden ingezet. Na het laatste intakegesprek wordt een afspraak ingepland voor een adviesgesprek (dit gesprek valt nog onder de intake-fase). In het adviesgesprek wordt een eventuele diagnose besproken en worden de bijbehorende behandelopties doorgenomen. In overleg met de client wordt een behandelplan opgesteld en vastgesteld. Als er een akkoord is bereikt over het behandelplan wordt gestart met de behandeling.

#### 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:

Vanaf de aanmelding wordt het belang van het betrekken van naasten gecommuniceerd. Wanneer client hiervoor toestemming geeft worden naasten vanaf de intake betrokken, wordt het vastgestelde behandelplan besproken en worden naasten betrokken bij evaluaties van de behandeling (en eventueel tussentijds). Wanneer client geen toestemming geeft / dit niet wil, vindt dit enkel met client plaats.

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

Ik typeer de zorgvraag middels de HONOS+, ik voer voortgangsbesprekingen, behandelplan-evaluaties, en maak hierbij ook gebruik 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:**

iedere 3 maanden

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

Er vinden gedurende de behandeling frequente evaluaties plaats en tevens wordt de tevredenheid aan het einde van de behandeling schriftelijk gemeten middels de CQI.

## **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: C. Berwers

Plaats: Schagen

Datum: 11-04-2024

**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