

# 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: Mevr. T.A van den Berg-Overbeek, MSc

BIG-registraties: 89061780925

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94004872

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Annelies van den Berg-Overbeek

E-mailadres: [abergoverbeek@gmail.com](mailto:abergoverbeek@gmail.com)

KvK nummer: 52727645

Website

AGB-code praktijk: 94056936

#### 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

##### 2b.

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

#### 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 patiënten van 18 jaar en ouder. Patiënten kunnen met de volgende problematiek terecht: angst- en stemmingsklachten, traumagerelateerde problematiek (PTSS), lichamelijk onverklaarbare klachten, spanningsklachten/burn-outklachten, zelfbeeldproblematiek, rouwproblematiek, lichte persoonlijkheidsproblematiek, zingevingsvragen. Partners kunnen indien gewenst bij de behandeling worden betrokken. Ik maak gebruik van EMDR, cognitieve gedragstherapie en oplossingsgerichte technieken. Daarnaast wordt e-health regelmatig ingezet.

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

Depressie

Angst

Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: -Mevr. T.A van den Berg-Overbeek

BIG-registratienummer: 89061780925

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

Naam: -Mevr. T.A van den Berg-Overbeek

BIG-registratienummer: 89061780925

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

Anders: maatschappelijk werk, psychosomatisch fysiotherapeuten.

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

- Dhr. G. Marijnissen, huisarts, BIG 99022685401

- Dhr. A. van den Broek, huisarts, BIG 39041998801

- Mevr. M. de Koning, GZ-psycholoog, BIG 79914182325

- Mevr. M. Westen- Neef, GZ psycholoog, BIG 29913999525

- Mevr. G.A.M. Koertshuis, GZ psycholoog, BIG 39049099325

- Mevr. E. Huijskens, GZ psycholoog, BIG 59910683625

- Mevr. J. van der Heijden, GZ psycholoog, BIG 29912537425

- Mevr. I. Terranea, GZ psycholoog, BIG 59051974925

- Mevr. K. Kiewit, psycholoog

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

Informeren van verwijzer na intake en bij einde behandeling

Doorverwijzing vanwege indicatie voor intensievere of aanvullende behandeling

Terugverwijzing voor nazorg

Consultatie bij twijfel over indicatiestelling, vastlopen behandeling of bij diagnostiekvragen

Afstemming bij gelijktijdige behandelingen op verschillende vlakken

Diagnostische psychiatrische consulten/medicatievragen

Crisissituaties/suïcidaliteit

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

hun eigen huisarts, diens vervanger of de betreffende huisartsenpost. De arts bepaalt, in overleg met de cliënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij/zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst is aangewezen en regelt dit indien nodig.

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

Nee, omdat: omdat crisissituaties waarbij bovengenoemde instanties ingezet zouden moeten worden in de praktijk er weinig voorkomen. worden in de praktijk erg weinig voorkomen.

##### **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:**

M. Westen-Neef  
M. de Koning  
E. Huijskens  
G.A.M. Koertshuis  
J van der Heijden  
K. Kiewit

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

Intervisie, werkbepreking, intercollegiaal overleg

**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.tract-psychologen.nl](http://www.tract-psychologen.nl)

**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.tract-psychologen.nl](http://www.tract-psychologen.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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: Link naar

website over bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep:

<http://www.bigregister.nl>

**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):**

Regionaal Tuchtcollege

Postbus 61

5600 AB Eindhoven

**Link naar website:**

[www.NVGzP.nl](http://www.NVGzP.nl) [www.tuchtcollege-gezondheidszorg.nl](http://www.tuchtcollege-gezondheidszorg.nl)

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Mieke Westen- Neef, GZ Psycholoog,

G.A.M. Koertshuis, GZ-Psycholoog

**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: 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: [www.tract-psychologen.nl](http://www.tract-psychologen.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):

De aanmeldprocedure is bij Tract psychologen als volgt geregeld:

- Cliënten krijgen een schriftelijke verwijzing van de huisarts ofwel wordt een verwijzing digitaal via KIS in een beveiligde omgeving naar ons verzonden.
- Cliënten bellen zelf naar de afsprakenbalie (06-14782642). Deze is het hele jaar door op werkdagen bereikbaar tussen 8.00 u en 17.30 u, zoals ook vermeld op de website. Op verzoek van de verwijzer kan ik zelf ook cliënten bellen om een eerste afspraak te maken. De intake wordt ingepland bij de psycholoog die ofwel het eerst tijd heeft, ofwel op de gewenste locatie werkzaam is, ofwel de meeste kennis, ervaring en affiniteit heeft met de problematiek van cliënt of de gevraagde therapievorm, ofwel bij de therapeut voor wie cliënt zelf een voorkeur heeft. In overleg met de cliënt wordt een intakegesprek gepland.

#### 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:

Ik evalueer regelmatig samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt en of de cliënt tevreden is met de behandeling. Bij (tussentijdse) vragen kunnen cliënten mij altijd mailen en/of bellen. De cliënt krijgt een afschrift van het behandelplan en desgevraagd ook een kopie van de correspondentie met de huisarts/verwijzer. Belangrijke informatie over de procedures in de praktijk, vergoedingen, rechten/plichten van therapeut en cliënt, zijn te vinden op de website [www.tract-psychologen.nl](http://www.tract-psychologen.nl). Voorafgaand aan het intakegesprek krijgt de cliënt hiervan de samenvatting schriftelijk of per mail toe gestuurd en deze informatie wordt in het intakegesprek nogmaals met de cliënt doorgenomen en voor akkoord getekend.

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

In elke zitting wordt stilgestaan bij het verloop van de klachten over voorgaande periode. Daarnaast evalueer ik regelmatig uitgebreider het verloop van de behandeling door cliënt te vragen hoe het klachtenverloop is en of hij/zij tevreden is met de behandeling. Hierbij worden we ondersteund door het periodiek invullen van enkele vragenlijsten. Aan het begin en bij het einde van de behandeling wordt de cliënt gevraagd de SQ48 in te vullen. De resultaten tussen de voor- en nameting kunnen bij de evaluatie gebruikt worden. Daarnaast wordt cliënten gevraagd de CQI in te vullen bij het beëindigen van de behandeling. Deze vragenlijst geeft een indruk van de cliënttevredenheid.

**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:**

Bij kortdurende behandelingen (<12 weken): aan het begin en einde van de behandeling.

Bij langer durende behandelingen (> 12 weken): aan het begin en einde van de behandeling en iedere 8 tot 12 weken.

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

Na beëindiging van de behandeling wordt cliënt gevraagd de CQI in te vullen. Deze lijst geeft een indruk van de tevredenheid van de cliënt. Uiteraard vormt daarnaast de tevredenheid van de cliënt over de behandeling een vast onderdeel in de gesprekken.

## **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: annelies van den berg overbeek

Plaats: breda

Datum: 20-03-2022

**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