

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: MB VOOGD
BIG-registraties: 09913734616
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94010865

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk voor Psychologie en Psychotherapie Voogd
E-mailadres: monique@psychotherapievoogd.nl
KvK nummer: 63182734
Website: www.psychotherapievoogd.nl
AGB-code praktijk: 94062038

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 daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's in een intervisiegroep, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie.
Daarnaast ontvang ik periodiek supervisie van een collega die geregistreerd is als klinisch psycholoog.

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:
klachten: angstklachten, trauma, burnout, fobie, dwang, stemmingsklachten, persoonlijkheidsproblematiek.
De doelgroep: volwassenen, partnerrelatie, ouderen.

Behandelvormen: Cognitieve gedragstherapie, EMDR, Schematherapie, Mindfulness, (kortdurende) psychodynamische psychotherapie, systeemtherapie, e-health.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Monique Voogd

BIG-registratienummer: 09913734616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: bedrijfsarts

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

M. de Wit

Psychotherapeut BIG

69047203516

Klinisch Psycholoog BIG

49047203525

R. Wiegman

Gz-Psycholoog

09050558425

Psychotherapeut BIG

29050558416

K. van den Oever

psychotherapeut BIG

39921184216

P. Schrijver

Psychotherapeut BIG

79918272416

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

Intake, indicatiestelling, classificatie en diagnose, consultatie, op- en afschaling, Rom, reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over jouw zorgverlening of praktijkvoering, toepassen kwaliteitsstandaarden

Er zijn ongeveer 25 bijeenkomsten per jaar, er is een aanwezigheidslijst, agenda en na afloop een verslag.

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

In eerste instantie mijzelf tijdens kantooruren, via telefoon, sms of als dat kan gezien de situatie, via beveiligde mail.

Bij niet spoedeisende situaties kan contact opgenomen worden met de eigen huisarts (kantooruren) of huisartsenpost (buiten kantooruren).

Bij levensbedreigende situaties of verwonding, kan contact gelegd worden met de spoedeisende hulp.

In geval van dreigende crisis wordt, in overleg met de huisarts, een crisisplan opgesteld met de client en diens familie/naasten, waarin vastgelegd wordt hoe te handelen bij crisis.

ik 06 14391147

huisartsenpost 088 555 1188

spoedeisende hulp (053) 487 33 33 of 112

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

Nee, omdat: er tot nu toe geen aanleiding toe was.

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. de Wit

Psychotherapeut BIG

69047203516

Klinisch Psycholoog BIG

49047203525

R. Wiegman

Gz-Psycholoog

09050558425

Psychotherapeut BIG

29050558416

K. van den Oever

psychotherapeut BIG

39921184216

p. Schrijver

Psychotherapeut BIG

79918272416

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 1 lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Het aantal bijeenkomsten is ongeveer 25 per jaar. Er wordt gewerkt met een aanwezigheidslijst, agenda en er wordt een verslag gemaakt dat alle deelnemers ontvangen.

De onderwerpen die besproken worden zijn reflectie op eigen handelen, onder andere aan de hand

van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden, therapieverloop of -complicaties, intakebesprekingen, Rom metingen.

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: <https://www.psychotherapievoogd.nl/vergoedingen>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.psychotherapievoogd.nl/vergoedingen>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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.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):

M.B. Voogd, 06-14391147, monique@psychotherapievoogd.nl.

of:

Een LVVP-klachtenfunctionaris van CBKZ. Deze is bereikbaar per mail via klachten@cbkz.nl, per telefoon via (088) 0245 150 of per aangetekende post via CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem.

Link naar website:

<https://www.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:

r. wiegman

k. van den oever

p. schrijver

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

Clënten 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: <https://www.psychotherapievoogd.nl/> (onderaan de pagina)

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):

Ik ontvang zelf de aanmelding via telefoon, mail of contactformulier van de website, ik doe de intake en verzorg alle communicatie met de patient. De meeste communicatie verloopt via beveiligde mail of telefoon.

Bij de aanmelding worden, indien nodig, afspraken gemaakt over contact wanneer de klachten oplopen. In de meeste gevallen is dit de huisarts, POH-GGZ of mijzelf.

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:

Ik nodig partner of naasten, indien van toepassing, uit om bij een gesprek aanwezig te zijn en het verloop te bespreken.

Ik evalueer met de patient regelmatig, onder andere met behulp van ROM vragenlijsten, het bespreken van de doelen en indien van toepassing klachtspecifieke vragenlijsten, om de therapie op koers te houden en overleg met de patient bij deze evaluaties over eventuele bijstellingen van de doelen of methodieken. Indien naasten aanwezig zijn, komt onder andere aan bod hoe de omgeving zich in kan zetten voor de behandeldoelen van de patient.

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

Voortgangsbespreking, bespreken van het behandelplan en bijstellen doelen, evaluatiemomenten, klachtspecifieke vragenlijsten en vragenlijsten zoals HONOS+ en ROM.

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:

in geval van GB GGZ om de 5-6 sessies.

in geval van G GGZ om de 3 maanden.

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

Mondelinge bespreking voor tussentijdse evaluatie, eventueel aangevuld met ORS en SRS.

De sq-48 of klachtspecifieke vragenlijst voor effectmeting.

Bij het beëindigen van de behandeling gebruik ik de CQI-a om de tevredenheid te meten.

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: Monique Voogd

Plaats: Enschede

Datum: 10-6-2025

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