

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: JE VERHOEVEN
BIG-registraties: 49926709725
Basisopleiding: GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94119186

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: JEV Psychotherapie
E-mailadres: josineverhoeven@proton.me
KvK nummer: 97813796
Website
AGB-code praktijk: 94069313

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk De Meer
E-mailadres: info@psychologiepraktikdemeer.nl
KvK nummer: 88841103
Website
AGB-code praktijk: 94067377

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Naam regiebehandelaar: Josine Verhoeven
BIG-registraties: 9926709725
Basisopleiding: GZ psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: josineverhoeven@proton.me
AGB-code persoonlijk: 94119186

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 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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: JEV Psychotherapie
E-mailadres: josineverhoeven@proton.me
KvK nummer: 97813796
Website:
AGB-code praktijk: 94069313

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

De praktijk is gespecialiseerd in depressieve- en angststoornissen, (jeugd)trauma, en klachten zoals overbelasting, vermijding en hoge eisen/perfectionisme. Ik ben geschoold in bewezen effectieve behandelmethoden zoals cognitieve gedragstherapie, EMDR, mindfulness en schematherapie en overleg graag samen met de client over de meest passende behandelvorm. Ondersteunend aan de gesprekken is het mogelijk om E-Health modules te volgen. Tijdens de afrondende fase van de behandeling wordt ingegaan op generalisatie en terugvalpreventie. Als het passend en gewenst is in het kader van de hulpvraag, vraag ik de client belangrijke anderen uit zijn/ haar omgeving uit te nodigen

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Josine Verhoeven

BIG-registratienummer: 49926709725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Lot Schroeder, GZ psycholoog BIG nummer 09904411225

Darja IJland, GZ psycholoog BIG nummer 0991103512

Huisartsenpraktijken in Amsterdam (verwijzers)

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

Ik stel huisartsen op de hoogte bij aanvang en afsluiting van de behandeling. Indien nodig overleg ik vooraf of tijdens de behandeling met POH-GGZ, huisarts of vorige behandelaar. Daarbij consulteer ik de verwijzer als er sprake is van crisis; indien nodig wordt de crisisdienst ingeschakeld. Indien medicatie geïndiceerd is consulteer ik de psychiater die verbonden is aan de verwijzende huisartspraktijk. Bij doorverwijzingen draag ik de behandeling per brief over aan de nieuwe behandelaar.

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

Bij crisis buiten kantoor tijden kan de client bij de huisartsenpraktijk-post of spoedeisende eerstehulp

terecht. Ook worden cliënten, indien er aanwijzingen zijn voor suïcidaliteit of suïcidale ideaties, gewezen op 113.

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

Nee, omdat: het BGGZ-trajecten betreft, waarbij in principe geen cliënten in behandeling zijn die crisisgevoelig zijn, huisartsen zijn het eerste aanspreekpunt

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:

Darja IJland, 09911035125

Lot Schroeder, 09904411225

Lotte Beunk, 19933485325

Anne Renee de Wit, 79934260925

Josine Verhoeven 49926709725

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

Tweewekelijkse intervisie

Intercollegiale consultatie

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://psychologiepraktijkdemeer.nl/praktisch/tarieven-en-vergoeding>

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:

Psychologiepraktijk de Meer heeft de volgende contracten:

<https://psychologiepraktijkdemeer.nl/praktisch/tarieven-en-vergoeding>

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):

Ik moedig cliënten aan om klachten over mij of over de behandeling eerst met mij te bespreken. Als cliënten en ik er samen niet uitkomen, kan de klachtencommissie van de NVGzP ondersteunen.

Link naar website:

<https://psychologiepraktijkdemeer.nl/praktisch/kwaliteit-zorgproces>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Eigen huisarts, eventueel POH-GGZ
Praktijkhouders Darja IJland, 09911035125 of Lot Schroeder 09904411225

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. Wachttime 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: <https://psychologiepraktijkdemeer.nl/contact>

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):

Cliënten kunnen zich aanmelden via het contactformulier op www.psychologiepraktijkdemeer.nl. De aanmeldingen worden beoordeeld door praktijkhouders Darja IJland en Lot Schroeder. Op basis daarvan worden cliënten door mij per mail (soms telefoon) uitgenodigd voor het plannen van een intake. Ik ben goed bereikbaar via mail.

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:

Beslissingen over behandeltraject en doelen worden door client en mij in overleg genomen (shared decision making). Client heeft inzage in het eigen dossier via een beveiligde portal. Ik stuur bij afsluiten van de behandeling een bericht naar de huisarts betreffende diagnostiek en resultaat van de behandeling. Indien nodig en gewenst betrek ik naasten bij de behandeling.

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

Voor evaluatiegesprekken met client tijdens de behandeling aan de hand van de gestelde behandeldoelen en/of vragenlijsten; bij aanvang, in een tussentijdse evaluatie en aan het einde van de behandeling. Voor ROM wordt BSI gebruikt, en ikhv het Zorgprestatie model de Honos+.

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:

Voor de start van de behandeling vult client een ROM in. Op de helft van de behandeling evalueren wij met ROM en/of clientspecifieke klachtenlijsten en stellen we indien nodig het behandeldoel of de behandelvorm bij. Tot slot evalueren wij de behandeling op vergelijkbare wijze.

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

Na de intake evalueer ik of mijn behandelaanbod aan de verwachtingen van client voldoet en of hij/zij door wil gaan. In de tussentijdse evaluaties komt uitgebreider aan bod waar client tevreden/niet tevreden over is. Er wordt afgesloten meteen eindevaluatie. Tijdens de behandeling zal er per sessie ruimte zijn om de tevredenheid te bespreken, door hier expliciet naar te vragen

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: Josine Verhoeven

Plaats: Amsterdam

Datum: 04-08-2025

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