

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: M VAN Eijk

BIG-registraties: 69050055825

Overige kwalificaties: EMDR practitioner en supervisor VEN, NVP, VKJP

Basisopleiding: psychologie

Persoonlijk e-mailadres: M.van.eijk@planet.nl

AGB-code persoonlijk: 94004197

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: M. van Eijk Praktijk voor Psychotherapie en Psychodiagnostiek

E-mailadres: m.van.eijk@planet.nl

KvK nummer: 54930219

Website: www.vaneijkpsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94003664

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 heb een indicerende rol, met name door in overleg met de verwijzer (vaak de huisarts, soms in contact met een POH) een eerste gesprek, of een eerste paar gesprekken met de patiënt te hebben. Daarna volgt een omschrijving van de problematiek en een behandeladvies. Mijn coördinerende rol bestaat hier uit het leggen van de relatie tussen de patiënt en de toekomstige behandelaar/instelling, eventueel in de vorm van een warme overdracht.

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.:

Patienten kunnen in de praktijk terecht met angst, paniek- en stemmingsklachten/stoornissen, posttraumatische stressstoornissen, problemen in de zelfwaarde, somatische klachten met een

psychische oorzaak, aandachtsstoornissen, problemen in de sociale afstemming, problemen in de ouder-kindrelatie en in de partnerrelatie.

Specifieke aandachtsgebieden:

Ik heb mij gespecialiseerd in de behandeling van psychische problemen die het gevolg zijn van hechtingsproblemen en psychotraumata. Naast de behandeling van volwassene, jongere, kind en infant met of zonder ontwikkelingsstoornissen, hebben ouderbegeleiding en opvoedondersteuning mijn speciale aandacht.

Verdere deskundigheid heb ik opgebouwd in de behandeling van psychische problemen gepaard gaande met lichamelijke klachten of medische ziekten, in mijn functie als medisch psycholoog in verschillende academische en algemene ziekenhuizen.

De behandelingen die worden aangeboden zijn ofwel persoonsgericht (psychodynamisch) ofwel klachtgericht, afhankelijk van klacht/stoornis, in relatie tot de patiënt en zijn/haar hulpvraag. Alle behandelvormen gebeuren volgens de state of the art en zijn gebaseerd op een postacademisch onderwezen referentiekader. Behandeling wordt opgestart nadat er na een diagnostische/screeningsfase een indicatie is gesteld en een behandelplan is overeengekomen. Er is altijd een mogelijkheid om digitaal te communiceren tijdens een therapie. Daartoe kan de patient inloggen op een beveiligd portaal waarin hij/zij ook e health modules kan vinden.

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

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: M. van Eijk

BIG-registratienummer: 69050055825

Regiebehandelaar 2

Naam: M. van Eijk

BIG-registratienummer: 89050055816

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: psychiater

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

mw drs. C. Exler BIG registratienr: 9052851916/99052851925

mw. M. Vermeulen BIG 49049871025/69049871016

mw drs. M. Rijkers BIG reg.nr: 49052856125/69052856116

mw. drs. A.S. Vermeijden BIG reg.nr: 29044732916/09044732925

dhr. drs. M.G.J. Schmeets, psychiater BIG. reg.nr: 69023744801;39023744816

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

Mijn professionele netwerk wordt gebruikt voor kwaliteitsverbetering, zoals tbv multidisciplinaire diagnostiek, intervisie, toetsing van behandelindicaties. Tevens wordt het netwerk gebruikt consultatie t.a.v. medicatie en voor op- en afschaling.

Verder gebruik ik mijn professionele netwerk voor verwijzing, in het geval dat de patient een therapie nodig heeft die ik niet kan bieden of neem ik een patient over van een collega, in het geval dat deze een therapie niet kan bieden.

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

Over de bereikbaarheid maak ik afspraken met de client. De praktijk is op kantooruren goed bereikbaar op vast en mobiel nummer. Voorafgaande aan de therapie wordt de client geïnformeerd over in welke gevallen hij/zij contact kan opnemen met crisisdienst, huisartsenpost of SEH. Dit gaat om crisissituaties die buiten kantooruren, in weekend/nacht vallen.

In vakanties is er voor vervanging gezorgd door een collega die ik informeer over mogelijke crises. Als dat beter is dan wordt de huisarts geïnformeerd over patient, zodat hij kan fungeren als overbruggingscontact

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

Nee, omdat: ik ben geen crisisbehandelaar. Ik spreek met mijn patienten af dat zij zich bij mijn afwezigheid bij crises melden bij GGZ crisisdienst of HAP. Bij mijn aanwezigheid kunnen zij mij tijdens afgesproken tijden wel benaderen. Ik intermedieer dan met crisisdienst of HAP en bespreek de vervolgstappen in de post-crisissituatie.

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:

mw drs. C. Exler BIG registratienr: 9052851916/99052851925

mw. M. Vermeulen BIG 49049871025/69049871016

mw drs. M. Rikkers BIG reg.nr: 49052856125/69052856116

mw. drs. A.S. Vermeijden BIG reg.nr: 29044732916/09044732925

en mijzelf

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

wij hebben maandelijks intervisie bijeenkomsten van minimaal 1 1/2 maar meestal 2 uur.

Daarin wordt aan de hand van hoogcomplexe problematiek van in gebrachte casuïstiek gereflecteerd over wat de inbrengende therapeut heeft geleerd van deze verbeter zitting. Dit gebeurt aan de hand van de formats van de LVVP die wij maandelijks invullen en uploaden. Deze dienen later ook voor de herregistratie bij de FGzPt.

Daarnaast bezoeken wij - waar het kan gezamenlijk- congressen en cursussen. Wij hebben verschillende expertise gebieden en zo kan het dat er ook onderling supervisie geboden kan worden. Ook betrekken wij soms de kennis van een externe supervisor, zoals bijvoorbeeld wanneer er extra expertise nodig is over behandeling van gedissocieerde identiteitsstoornissen.

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: <http://www.vaneijkpsychotherapie.nl/kosten-en-vergoeding.html>

7. Behandel tarieven:

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:
<http://www.vaneijkpsychotherapie.nl/kosten-en-vergoeding.html>

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/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf

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 verzoek de patient eventuele klachten eerst met mij te bespreken. Natuurlijk kunnen zij ook terecht bij een klachtenfunctionaris die volgens het klachtenreglement van de LVVP werkt. De link naar deze klachtenregeling en naar de klachtenfunctionaris vindt men op mijn website. Zie onder. Ik ben bij de LVVP aangesloten en aldaar kan men ook terecht in geval van klachten: LVVP@klachtencompany.nl of per telefoon: (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft.

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:

mw drs. C. Exler

mw drs. M. Vermeulen

mw drs. M. Rijkers

mw. drs. A.S. Vermeijden

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:

<http://www.vaneijkpsychotherapie.nl/wachttijden.html>

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 procedure van aanmelding (telefonisch of via mail) tot afsluiting van behandeling wordt volledig door mij zelf geregeld. (M van Eijk, klinisch psycholoog/psychotherapeut en hoofdbehandelaar). De patient meldt zich meestal telefonisch aan. Ik probeer in dat gesprek al te wegen of de patient met zijn hulpvraag bij mij terecht kan. Als ik zeker weet dat dat niet het geval is, zoek ik tijdens dit contact met de patient samen naar een betere behandelaar/behandeling of verwijs ik terug naar de huisarts.

Indien ik mogelijkheden zie om de patient te helpen wordt afhankelijk van de wachttijd doch zo spoedig mogelijk een eerste gesprek gepland. Indien beide partijen het constructief vinden om het verdere traject aan te gaan, volgt dan afhankelijk van de hulpvraag verder onderzoek, een nadere screening, of direct al een advies t.a.v. de aard van de behandeling. Deze wordt samengevat in een behandelovereenkomst en samen ondertekend.

12b. Ik verwijs 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 koppel de conclusies van onderzoek en het daarop gebaseerde behandeladvies terug aan de patiënt en waar nodig ook aan de naasten van de patiënt (natuurlijk met toestemming v.d. patiënt). Ik maak een behandelplan en stel een behandelovereenkomst op, die patiënt en ik beiden ondertekenen. (daarin gaat het o.m. over aard van de behandeling, frequentie van gesprekken en beoogde duur v.d. behandeling. Met toestemming van patiënt gaat er een brief over deze koers uit naar de verwijzer, meestal de huisarts. Ook wordt op dat moment besloten hoe we evalueren (meestal tussentijds gesprek elke 3 maanden). Als er na een dergelijk evaluatiegesprek verandering van koers zou optreden, ontvangt de verwijzer daarvan bericht mits de patiënt akkoord is.

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

Ik bespreek tijdens de meeste sessies de vraag hoe deze sessie heeft geholpen.

Ik stel behandelplan evt bij op basis van 3maandelijkse evaluaties (via gesprek). En ik evalueer met voor en nametingen de effecten van mijn therapie via ROM (verbonden aan Reflectum). Per 2022 gebeurt de zorgzwaartemeting middels de HONOS+ vragenlijst.

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:

Evaluatie gebeurt periodiek. Frequentie is afhankelijk van de complexiteit van de stoornis. Bij minder complexe korter durende behandelingen wordt eerder afgerond dus sneller geëvalueerd. In ieder geval wordt de voortgang ieder half jaar besproken. Bij afronding wordt in een deel van de gevallen

via ROM een nameting gedaan. Zoals genoemd gebruik ik de HONOS+ vragenlijst per 2022 om de zorgswaarte te meten. Dat gebeurt als nodig periodiek.

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

Omdat de behandelrelatie een van de belangrijke factoren zijn die het behandeldoel dienen, is het evalueren van tevredenheid in mijn praktijk een belangrijk gegeven. Het is daarom een vast onderdeel van de gesprekken. Met de patiënt wordt vaak geevalueerd hoe deze het gesprek en het traject ervaren heeft. Bij formele evaluatie en bij beëindigen van de therapie wordt dit uitgebreider gedaan. Steeds via het gesprek en in meer dan de helft van de gevallen ook via vragenlijsten.

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: mw. drs. M. van Eijk

Plaats: Maarsbergen

Datum: 1-12-2025

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