

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: CEW VAN GIESEN

BIG-registraties: 29913880516

Overige kwalificaties: gz-psycholoog (BIG 09913880525), psychotherapeut, zie BIG hierboven; clientgericht psychotherapeut (VPEP), senior schematherapeut; cognitief gedragstherapeut, supervisor, leertherapeut

Basisopleiding: Geestelijke Gezondheidskunde Maastricht

AGB-code persoonlijk: 94010452

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Zin Psychotherapie

E-mailadres: info@zinpsychotherapie.nl

KvK nummer: 69144001

Website: www.zinpsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94063383

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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVPvisitatie.

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.:

Ik geef behandelingen aan volwassenen, vanaf 18 jaar. Ik behandel uiteenlopende psychische klachten en problemen, van eenvoudig tot complex; van tijdelijke aard of langdurig.

Hieronder de tekst zoals deze op de website staat:

Je kan je aanmelden bij Zin met uiteenlopende vraagstukken en problemen, zoals bij voorbeeld:

- Vragen over wie je bent, waar je staat in je leven, vragen over welke richting je op wilt gaan.
 - Overlevingsstrategieën, hardnekkige patronen, die je ooit als overlevingsstrategie hebt ontwikkeld in je leven, maar die nu meer nadelen dan voordelen hebben en klachten veroorzaken of in stand houden. Denk bijvoorbeeld aan het altijd alles goed willen doen voor anderen (en daarmee jezelf wegcijferen); de lat altijd hoog leggen (en daardoor te weinig ontspannen), moeilijke situaties uit de weg gaan (en daardoor kansen laten liggen).
 - Wanneer je erg straffend of veeleisend naar jezelf bent, een zogenaamde innerlijke criticus hebt, die maakt dat je weinig zelfcompassie hebt en daardoor niet zo goed voor jezelf zorgt.
 - Het vermijden van emoties of juist overspoeld raken door emoties, waardoor je er niet bij stil kunt staan en daardoor bijvoorbeeld grenzen niet goed of pas te laat voelt.
 - Wanneer je keer op keer problemen ervaart in je relaties met anderen, bijvoorbeeld jezelf minder waard voelen in groepen, verlatingsangst of bindingsangst in relaties.
 - Wanneer je vaak besluiteloos bent, niet goed weet wat je wilt, moeite hebt om eigen verantwoordelijkheid te nemen.
 - Gebeurtenissen uit het verleden spelen een rol in je huidige leven, omdat je ze (nog) niet hebt verwerkt. Dit kan gaan om verlieservaringen, traumatische gebeurtenissen.
- Deze en andere vraagstukken kunnen zich uiten in kenmerken die passend zijn bij een DSM V diagnose. Je kan daarbij denken aan een angst- of stemmingsstoornis, een persoonlijkheidsstoornis, PTSS. Belangrijkste behandelvormen: Psychotherapie (integratief); persoonsgerichte experientiele psychotherapie, emotiegerichte therapie (EFT); Acceptance and Commitment therapy, mindfulness, Schematherapie, cognitieve gedragstherapie.

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

Angststoornissen
 Depressieve stemmingsstoornissen
 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: Christine van Giesen
 BIG-registratienummer: 29913880516

Regiebehandelaar 2

Naam: Christine van Giesen
 BIG-registratienummer: 09913880525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
 Collegapsychologen en -psychotherapeuten
 ggz-instellingen
 Anders: psychiater

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

Ik blijf werken aan het opbouwen van mijn netwerk als vrijgevestigde. Ik werk samen met o.a. Apanta GGZ. Veldhoven. In principe, wanneer de client hiervoor toestemming geeft, kijk ik altijd naar samenwerkingsmogelijkheden met de huisarts of andere behandelaren van de client. Met diverse collega-psychotherapeuten/ GZ-psychologen, psychiater wordt samengewerkt m.b.t. intervisie en intercollegiaal overleg. Ook heb ik regelmatig contact met poh-ggz en huisartsen.

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

2 intervisiegroepen voor overleg over dilemma's mbt cliënten, diagnostiek, eventuele door- of terugverwijzingen, medicatieconsulten; aanvullende behandelingen, toepassen kwaliteitsstandaarden, wet- en regelgeving, methodisch en professioneel handelen.

Schematherapie intervisiegroep: 12 x per jaar.

LVVP-intervisiegroep/ netwerkoeverleg: 8 tot 10 x per jaar.

Beide intervisiegroepen werken met een agenda, aanwezigheidslijst en notulen.

Intercollegiaal overleg 1 op 1 met collega psychiater, gemiddeld 8 x per jaar

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

Tijdens mijn werkdagen kunnen cliënten tijdens kantooruren contact met mij opnemen. Als ik niet snel genoeg kan reageren, of buiten kantooruren en werkdagen, kunnen cliënten contact opnemen met hun huisarts of de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Bij een verwachte crisis zal specifiek over desbetreffende client contact worden opgenomen met de dan van toepassing zijnde instantie. Clienten die in behandeling zijn worden goed geïnformeerd hoe te handelen indien er sprake is van een 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:

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 een lerend netwerk met mijn collega's (psychotherapeuten, psychiater)

Namen van collega's uit mijn lerend netwerk: o.a.

Ilke van Oosten - 09916715816

Mandy Stommen - 19060797601

Maartje Stinstra van Heijkoop- Psychotherapeut BIG 19912357016; GZ psycholoog BIG 19912357025

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

Met elke intervisiegroep kom ik eens per 4-6 weken samen, in sessies van anderhalf uur. Wij werken met agenda's, noteren wie aanwezig is en er wordt een verslag gemaakt volgens het LVVP-model.

De onderwerpen die besproken worden zijn bijvoorbeeld: eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op praktijkvoering, delen van praktische zaken zoals invoering ZPM etc., kwaliteitsstandaarden. Daarnaast is er aandacht voor kwaliteitsverbetering en deskundigheidsbevordering op gebied van diagnostiek/ indicatiestelling en verschillende psychotherapievormen (waaronder schematherapie en Persoonsgerichte experientiele psychotherapie).

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

<https://zinpsychotherapie.nl/psychotherapie/> (onderaan deze pagina staat alles over dit onderwerp inclusief links naar documenten/ websites met tarieven)

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):

Als er klachten zijn hoop ik dat een client zich veilig genoeg voelt om dit met mij te bespreken, zodat we samen kunnen kijken naar een mogelijke oplossing. Wanneer dat niet mogelijk is, kan de client contact opnemen met de klachtencommissie van de LVVP (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten).

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:

Naam vervangend behandelaar: Ilke van Oosten

huisarts of een van mijn intervisiegenoten

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: <https://zinpsychotherapie.nl/psychotherapie/>

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):

Aanmelden en intake

Je kan je aanmelden via het contactformulier (link op website). Dan volgt er een korte telefonische

screening om samen in te schatten of client bij Zin Psychotherapie passende hulp kan verwachten. Vervolgens maken we een afspraak voor een intakegesprek. Of komt de naam van client op de wachtlijst en krijgt bericht, zodra er ruimte is voor intake. Je hebt hiervoor een verwijfsbrief van je huisarts nodig met als indicatie psychotherapie/ specialistische GGZ (of GB GGZ voor behandeling van milde en matig ernstige klachten), die je voorafgaand aan het eerste gesprek via beveiligde mail ZIVVER toestuurt. In de eerste twee gesprekken maken we nader kennis en op basis van wie je bent, wat je klachten zijn, je hulpvraag en verwachtingen stellen we een behandelplan op. Mocht duidelijk worden dat het therapieaanbod niet aansluit bij je vraag, dan denk ik met je mee over passende alternatieven.

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:

Het behandelplan neem ik samen met de client door. We plannen tijdens de behandeling, meestal op geleide van het door mij gehanteerde ROM systeem of andere gezamenlijk bepaalde vragenlijsten, evaluatiemomenten. Ik stuur de huisarts/ verwijzer na de intake en aan het einde van de behandeling een brief, mits de client hiervoor toestemming geeft. Client krijgt desgewenst een afschrift hiervan.

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

De zorgvraag wordt altijd getypeert met behulp van de HONOS+

Er zijn regelmatig voortgangsbesprekingen van de behandeling en regelmatige evaluatie, meestal gekoppeld aan de afname van tussentijdse vragenlijsten (ROM: OQ45) die de voortgang van de behandeling meten. Een keer per 3 maanden of 6 maanden, of eerder indien nodig.

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:

Eens in de 3 maanden n.a.v. de uitkomsten van de vragenlijsten (ROM) of andere vragenlijsten die we samen bepaald hebben passende bij de client, zoals de YSQ en SMI. Desgewenst vindt vaker een evaluatie plaats op verzoek van client of therapeut.

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

Over het algemeen mondeling, of via vragenlijsten als de WAV (werkalliantie vragenlijst) of de SBL (sessie beoordelingslijst).

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: Christine van Giesen

Plaats: Eindhoven

Datum: 08-7-2025

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