

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: L VISSER
BIG-registraties: 29049887925
Basisopleiding: Universiteit
AGB-code persoonlijk: 94008343

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Vivid B.V.
E-mailadres: info@psycholoogvenlo.nl
KvK nummer: 23076887
Website: www.psycholoogvenlo.nl
AGB-code praktijk: 94057160

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

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

Binnen mijn vrijgevestigde praktijk werk ik alleen. Ik ben verantwoordelijk voor het gehele behandeltraject van mijn cliënten, en vervult daarbij zowel de indicerende als coördinerende rol. Ik voer zelf de probleemanalyse, diagnostiek, indicatiestelling, uitvoering en evaluatie van de behandeling uit. Indien nodig wordt met mijn intervisiegroep of met andere externe professionals overlegd. Ik beschik een persoonlijke AGB-code en een eigen kwaliteitsstatuut, conform de voorwaarden van sectie II, setting 1 van het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ.

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.:

Vivid biedt kortdurende behandelingen bij psychische problemen zoals depressie, angst, stress en spanningsklachten, rouwverwerking, een laag zelfbeeld en problemen in de levenssfeer als gevolg van lichamelijke ziekte of niet-aangeboren hersenletsel. Hiertoe kunnen we verschillende behandelingen inzetten waaronder CGT, EMDR en ACT. Elke therapie start met twee individuele

gesprekken: het intakegesprek, gevolgd door de diagnose en het behandelplan, dat in het tweede gesprek besproken wordt. Er wordt samen bekeken welke therapie het beste bij de situatie en doelen van de cliënt past en welke therapievorm daarvoor het beste ingezet kan worden. Het behandelplan wordt door zowel cliënt als behandelaar ondertekend, zodat we zeker weten dat we er beiden achter staan. We bieden de volgende vijf therapievormen aan: persoonlijke gesprekken, online sessies (via beeldbellen), eHealth, groepstherapie en wandeltherapie. Familie en partner zijn welkom indien de cliënt daar prijs op stelt.

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

Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Drs. L. Visser
BIG-registratienummer: 29049887925

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)):

Deckers 01-025874
Craenmehr 1024176
Marell 25881
Baggen 7305
Dirix 01/020057

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

Afstemming met huisarts en intervisie met EFT-i psychotherapeuten, eerste en tweedelijnspsychologen. Hier gaat altijd expliciete toestemming van de patient aan vooraf.

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

We bieden uitsluitend behandelingen in de Basis GGZ en hebben geen crisisdienst. Dit staat vermeld in de schriftelijke informatie die patiënten voorafgaand aan de behandeling ontvangen.

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

Nee, omdat: we bieden uitsluitend behandelingen in de Basis GGZ

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:

Drs. L. Visser, Gz-psycholoog
Dr. R. van Knippenberg, Gz-psycholoog
Rowena den Hollander-Roeffen, Gz-psycholoog
Manon Zanders, Gz-psycholoog
Drs. Bo Peeters, Basispsycholoog.

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

Intervisie bijeenkomsten.

Materiaal delen zoals oefeningen voor patiënten

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.psycholoogvenlo.nl/nl/praktische-informatie>

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://www.psycholoogvenlo.nl/nl/praktische-informatie>

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:

www.psycholoogvenlo.nl

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):

Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ)

Link naar website:

<https://www.psycholoogvenlo.nl/nl/praktische-informatie>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

dr. Rosalie van Knippenberg

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: www.psycholoogvenlo.nl (en:

<https://www.vektis.nl/wachttijden-registreren/wachttijden-registreren-ggz>)

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 huisarts kan de patiënt aanmelden via Zorgdomein. Maar de patiënt kan zich ook rechtstreeks aanmelden via het formulier op de website. Dan wordt de patiënt gebeld om twee afspraken in te plannen. Alles verloopt rechtstreeks, behandelaar en patiënt spreken dit gezamenlijk af.

Elke therapie start met twee individuele gesprekken: het intakegesprek, gevolgd door de diagnose en het behandelplan, dat in het tweede gesprek besproken wordt. Er wordt samen bekeken welke therapie het beste bij de situatie en doelen van de cliënt past en welke therapievorm daarvoor het beste ingezet kan worden. Het behandelplan wordt door zowel cliënt als behandelaar ondertekend, zodat we zeker weten dat we er beiden achter staan.

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:

Alles verloopt rechtstreeks. Ik communiceer per telefoon, e-mail en whatsapp met mijn patiënten. Datgene wat naar anderen toe wordt gecommuniceerd (huisarts of naasten), wordt eerst aan de patiënt zelf voorgelegd.

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

Intakegesprek - diagnostische vragenlijsten en ROM-meting - behandelplan - behandeling - gezamenlijk opstellen terugkoppeling huisarts met behandelresultaat - ROM-meting en klanttevredenheidsvragenlijst.

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:

Bij elk gesprek evalueer ik bij aanvang en afsluiting.

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

Bij elk gesprek vraag ik na afloop hier naar. Aan het einde van de behandeling nemen we een digitale klanttevredenheidsvragenlijst af.

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: L. Visser

Plaats: Velden

Datum: 4 juli 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