

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: MJ VAN LEEUWEN
BIG-registraties: 79923683025
Basisopleiding: Orthopedagogiek
Persoonlijk e-mailadres: de.marjolein@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94105334

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: M van Leeuwen psychologie
E-mailadres: info@mvanleeuwenpsychologie.nl
KvK nummer: 98972774
Website: www.mvanleeuwenpsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94069592

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 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:

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

Daarnaast neem ik deel aan een intervisiegroep, waarbij we ongeveer 6 keer per jaar samen komen en waar ruimte is om de indicerende en coördinerende rol in te brengen.

Tevens wil ik vanuit de LVVP gaan deelnemen aan een intervisiegroep, welke nog opgericht gaat worden.

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.:

Mensen kunnen bij mij terecht voor behandelingen van psychiatrische stoornissen, zoals posttraumatische stressstoornis of traumagerelateerde klachten, angststoornis, depressie, dwangstoornis, zelfbeeldproblematiek, levensfase problematiek of psychische problemen die

voortkomen uit klachten/ ziek zijn.

Mijn aandachtsgebieden zijn met name stress gerelateerde klachten (trauma). Graag wil ik toegankelijk zijn voor mensen die moeilijk leren, zwakbegaafd zij of een (lichte) verstandelijke beperking hebben.

Mijn behandel aanbod bestaat ook CGT, EMDR en schemagerichte interventies. Hierbij maak ik waar mogelijk gebruik van positieve CGT en oplossingsgericht werken.

Waar mogelijk maak ik gebruik van ondersteunend netwerk van de persoon, zoals familie of (ambulante) begeleiding.

In de nabije toekomst wil ik e-health gaan invoegen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: Marjolein van Leeuwen

BIG-registratienummer: 79923683025

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)):

Marlous Kwikkers - 09926957931

Geert-Jaap Welsing - 09919422525

Myrna de Noord - 79918268425

Caroline van Hartingsveldt - 59929010025

Kitty Tersmette

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

Gemiddeld 8 keer per jaar neem ik deel aan een intervisie groep waarin diverse casuïstiek ingebracht kan worden. Buiten intervisie zijn deze collega's beschikbaar om op casusniveau mee te denken.

Deze intervisiegroep werkt met een agenda, gestructureerde werkwijze voor intervisie en verslaglegging. Tevens wordt er jaarlijks een aanwezigheidslijst gemaakt.

In mijn netwerk beschik ik over contacten met collega's die in de specialistische GGZ werkzaam zijn.

Hen kan ik raadplegen en/of doorverwijzen voor opschaling.

Via de LVVP zal ik deelnemen aan intervisie t.b.v. indicatiestelling en coördinatie.

Tevens werk ik samen met huisartsen en POH van de cliënten.

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

Bij crisis verwijst ik naar de eigen huisarts van cliënten. Buiten kantoortijden zal ik verwijzen naar eigen de huisartsenpost. Procedure hiervan wordt bij intake besproken.

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

Nee, omdat: e.e.a. beschikbaar is via de huisartsenpost. Mocht een client op enige wijze voorspelbaar in crisis raken, kan ik de huisarts hierover informeren (met toestemming van de client) en kan deze indien nodig met HAP afstemmen voor beleid.

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. Kwikkers - 09926957931

G. Welsing - 09919422525

M. de Noord - 79918268425

K. Tersmette

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

Eens in de 6 weken tot tweemaandelijks vindt de intervisie plaats. Tussentijds is er tevens collegiaal contact voor overleg of consultatie mogelijk.

Er wordt gebruik gemaakt van een aanwezigheidslijst, agenda en verslaglegging. Binnen de intervisie staat reflectie op eigen handelen, de therapeutische relatie en praktijkvoering centraal. Ook worden ontwikkelingen binnen het werkveld uitgewisseld en gevolgd. Informatie vanuit de LVVP en ontwikkeling in richtlijnen wordt ingebracht.

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: www.mvanleeuwenpsychologie.nl

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij de klachtenfunctionaris van de LVVP:

CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem
(klachten@cbzk.nl).

De klachten- en geschillenregeling is te vinden via de link, welke hieronder is weergegeven.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

C.T.A. van Hartingsveldt, Gezondheidszorgpsycholoog, 59929010025

of

M.L.E. Kwikkers, Orthopedagoog-generalist, 09926957931

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: Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via <https://www.perfectmanage.eu/sites/15/13727/0/aanmelden> en kunnen deze telefonisch opvragen.

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):

Aanmelding kan plaatsvinden via de website of telefonisch. Contactpersoon is praktijkhouder, M. van Leeuwen. Via zorgmail kan verdere informatie worden uitgewisseld middels een aanmeldformulier. Na verwijzing via de huisarts zal afhankelijk van de wachttijd de cliënt voor intake worden uitgenodigd. De intake zal plaatsvinden met M. van Leeuwen. Zolang er nog geen intake heeft plaatsgevonden kan de client zich richten tot de huisarts.

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:

Na intake vindt een adviesgesprek plaats met de client, waarin verdere proces en de behandelindicatie en behandelplan wordt vastgesteld.

Doelen worden geëvalueerd aan de hand van vastgestelde evaluatiemomenten met de cliënt.

Indien gewenst door client of wanneer door behandelaar indicatie wordt gezien, worden naasten van client uitgenodigd bij het adviesgesprek.

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

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord: regelmatige evaluatiegesprekken gericht op de behandelinhoud, voortgang en behandelrelatie, gekoppeld aan doelstelling en hulpvraag. Hierbij wordt gebruik gemaakt van evaluatie middels vragenlijsten en ROM.

De zorgvraag wordt altijd getypeerd met de HONOS+.

Na afloop wordt een vragenlijst afgenomen om de clienttevredenheid te toetsen.

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:

Standaardperiode voor evaluatie is gemiddeld 8 weken. Indien geïndiceerd of gewenst zal eerder worden geëvalueerd.

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

Tevredenheid is een vast evaluatieonderdeel van de behandeling, driemaandelijks en aan het einde van het behandeltraject. Dit vindt plaats in gesprek met de cliënt.

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: M.J. van Leeuwen

Plaats: Voorhout

Datum: 26-01-2026

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