

## 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: AE VAN GIEZEN

BIG-registraties: 09929361025

Overige kwalificaties: Universitair docent Universiteit Leiden Clinical Psychology, in het bezit van PhD (academische promotie). Basisopleiding EMDR

Basisopleiding: GZ psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94109511

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Positief Psychologie

E-mailadres: a.vangiezen@positiefpsychologie.nl

KvK nummer: 72403632

Website: www.positiefpsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94066455

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

Anne Van Giezen, BIG 09929361025

Positief Psychologie locatie Van Aremborgelaan 86, 2274 BW Voorburg

Positief Psychologie locatie Zeehosplein 43, 2225 MJ Katwijk aan Zee

#### 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 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:

Als regiebehandelaar binnen mijn vrijgevestigde praktijk op locaties in Voorburg en Katwijk geef ik invulling aan zowel de indicatiestelling als de coördinatie van het behandeltraject. Bij aanmelding verricht ik zelf de intake, waarbij ik ondersteund door gevalideerde meetinstrumenten tot een (voorlopige) diagnose kom conform de DSM-5-classificatie. In samenspraak met de cliënt beoordeel ik of behandeling binnen de generalistische basis-GGZ passend is en welke behandelvorm het meest aangewezen lijkt, gebaseerd op de aard en ernst van de problematiek. Indien nodig vindt afstemming plaats met relevante betrokkenen.

Gedurende het behandeltraject bewaak ik als regiebehandelaar de voortgang, coördineer ik de zorg en evalueer ik periodiek de behandeldoelen samen met de cliënt. Wanneer zich stagnatie voordoet of wanneer het klachtenbeeld significant verandert, heroverweeg ik de behandelroute en verwijz ik indien geïndiceerd door naar de specialistische GGZ. Ik draag zorg voor zorgvuldige verslaglegging en communicatie met verwijzers, uiteraard met expliciete toestemming van de cliënt.

Daarnaast ben ik aangesloten bij een lerend netwerk van vrijgevestigde GGZ professionals in in Katwijk (VGK), wat bijdraagt aan voortdurende professionele ontwikkeling. Ook neem ik deel aan een intervisiegroep, bestaande uit zowel GZ-psychologen als klinisch psychologen, waarin

indicatiestelling, casuïstiek en vakinhoudelijke thema's systematisch worden besproken ter borging van de kwaliteit van zorg. Verder ben ik aangesloten bij het NIP waar ik ook elke vijf jaar wordt gevisiteerd.

### **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.:**

De doelgroep van de praktijk betreft volwassenen (18+). Cliënten kunnen zich aanmelden met diverse klachten die passen binnen de generalistische ggz. Hierbij richt ik mij op volwassenen met onder meer depressie, trauma, angst, gestagneerde rouw, ontwikkelingsstoornissen, cognitieve klachten en somatoforme stoornissen. Ook met klachten die samenhangen met fertiliteitsproblematiek of psychische gevolgen van medische klachten zoals endometriose kan men bij mij terecht. Bij de behandelingen maak ik gebruik van Cognitieve gedragstherapie, EMDR, ACT, oplossingsgerichte technieken, systeeminterventies en technieken uit de schematherapie, Mindfulness en positieve psychologie. Voor ehealth wordt gebruik gemaakt van therapieland en online consulten zijn mogelijk.

Waar en indien mogelijk wordt de sociale omgeving van de patient betrokken bij de behandeling.

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

Angststoornissen

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: A.E. van Giezen

BIG-registratienummer: 09929361025

### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders:

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

Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met Dhr K. Jonker, Klinisch psycholoog, BIG 69042905316; Mw. J. Lansbergen, Psychotherapeut, BIG 39920793116 en GZ Psycholoog BIG 19920793125; Mw. P. Bouwmans, Klinisch Psycholoog, BIG 59046198116, Mw. J. Meyers, GZ-psycholoog, Kinder en jeugdpsycholoog NIP, orthopedagoog NVO BIG:29063369825 Mw. V. Hoogerdijk-Velberg, GZ-psycholoog BIG 49930498625

Verder ben ik aangesloten bij een lerend netwerk van vrijgevestigde GGZ professionals in Katwijk (VGK), wat bijdraagt aan voortdurende professionele ontwikkeling.

Ook neem ik deel aan een intervisiegroep, bestaande uit zowel GZ-psychologen als klinisch psychologen, waarin, indicatiestelling, casuïstiek en vakinhoudelijke thema's systematisch worden besproken ter borging van de kwaliteit van zorg.

Verder ben ik aangesloten bij de zorggroep Katwijk welke o.a. bestaat uit huisartsen, POH-GGZ, GGZ professionals, het sociale domein (zoals het wijkteam), fysiotherapeuten, diëtisten, apothekers en ergotherapeuten.

Een klinisch psycholoog is beschikbaar voor consultatie en overleg in de vorm mijn directe samenwerkende collega in Voorburg en in Katwijk, collega's vanuit de intervisiegroep en via de samenwerking met de VGK.

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

Mijn professionele netwerk gebruik ik voor op- en afschaling, diagnose, consultatie, medicatie advies. Wanneer de problematiek van de cliënt niet past binnen de GBGGZ verwijs ik, indien dit passend is, in veel gevallen door naar S-GGZ in de regio. Wanneer cliënt medicatie gebruikt overleg ik zo nodig met de huisarts of behandelend psychiater.

Ongeveer 5 keer per jaar vinden er intervisie bijeenkomsten plaats, waarin aandacht is voor het bespreken van indicatiestelling, casuïstiek en vakinhoudelijke thema's en borging van de kwaliteit van zorg. Hier worden een agenda, notulen en een aanwezigheidslijst voor bij gehouden

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

Cliënten kunnen terecht bij de huisarts/HAP gedurende avond/nacht/weekend/crises, cliënten worden daarover geïnformeerd bij in ieder geval het intake gesprek en extra bijvoorbeeld bij een (korte) vakantie.

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

Nee, omdat: Nee, omdat de reguliere afspraken met de HAP, GGZ-crisisdienst en de SEH de zorg voor cliënten voldoende waarborgen. Wanneer er sprake is van een verhoogd risico op crisis dan wordt cliënt doorverwezen naar een instelling of praktijk waar de zorg voor crisis gewaarborgd kan worden.

**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:**

Dhr K. Jonker, Klinisch psycholoog, BIG 69042905316

Mw. J. Lansbergen, Psychotherapeut, BIG 39920793116, GZ Psycholoog BIG 19920793125

Mw. P. Bouwmans, Klinisch Psycholoog, BIG 59046198116

Mw. J. van Leeuwen, GZ Psycholoog, BIG 79910804625

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

Wekelijks is er overleg/intervisie tussen collega's van psychologen praktijk Via Maris en praktijk LEV Ongeveer 5 keer per jaar vinden er intervisie bijeenkomsten plaats, waarin aandacht is voor het bespreken van indicatiestelling, casuïstiek en vakinhoudelijke thema's borging van de kwaliteit van zorg. Hier worden een agenda, notulen en een aanwezigheidslijst voor bij gehouden.

De praktijk is verder aangesloten bij de vrijgevestigden GGZ Katwijk met plenaire bijeenkomsten die een keer per kwartaal georganiseerd worden. Tijdens deze bijeenkomsten wordt (regionale) samenwerking, visie, rol en positie als vrijgevestigde, wet en regelgeving besproken.

Vanuit de Zorggroep Katwijk is er ook maandelijks een multidisciplinair overleg met huisartsen, psychologen, praktijkondersteuners GGZ en het sociaal domein waarin casuïstiek wordt besproken, waarbij ik ongeveer 1 keer per kwartaal aansluit.

## 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: [www.positiefpsychologie.nl](http://www.positiefpsychologie.nl)

## 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.positiefpsychologie.nl](http://www.positiefpsychologie.nl); [www.praktijklev.nl](http://www.praktijklev.nl); [www.viamaris.nl](http://www.viamaris.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:

[www.psynip.nl](http://www.psynip.nl); [www.praktijklev.nl](http://www.praktijklev.nl); [www.viamaris.nl](http://www.viamaris.nl); [www.positiefpsychologie.nl](http://www.positiefpsychologie.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):**

In geval van klachten of geschillen kunnen cliënten in eerste instantie contact opnemen met mij.

Mocht dit niet tot het gewenste resultaat leiden dan kan de klacht kenbaar gemaakt worden bij het

nederlands instituut van psychologen ( NIP). Ik heb daartoe een klachtenprocedure die te vinden is

op de website, <https://www.praktijklev.nl/algemene-voorwaarden/>

[www.viamaris.nl](http://www.viamaris.nl)

Komen we er niet uit dan zijn de volgende mogelijkheden beschikbaar:

NIP: [www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtenprocedure.html](http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtenprocedure.html)

LVVP: [www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar](http://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar)

**Link naar website:**

NIP: [www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtenprocedure.html](http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtenprocedure.html); LVVP:

[www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar](http://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar);

[www.viamaris.nl/informatie/klachtenprocedure/](http://www.viamaris.nl/informatie/klachtenprocedure/); <https://www.praktijklev.nl/werkwijze/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij;

op Lokatie Katwijk: Mevr. Hoogerdijk, Mw Bouwmans Lokatie Voorburg: Dhr Jonker; Mw Lansbergen;

**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.positiefpsychologie.nl](http://www.positiefpsychologie.nl); [www.viamaris.nl](http://www.viamaris.nl); [www.praktijklev.nl](http://www.praktijklev.nl)

### 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 telefonisch contact of door het sturen van een email bericht. De huisarts kan client verwijzen via zorgdomein of per mail. Via telefonisch contact of via de mail neem ik vervolgens contact op met de client om een intake gesprek te plannen. Zolang er nog geen intake gesprek heeft plaats gevonden kan de client zich wenden tot de huisarts. Na intake is er geen wachttijd tot behandeling.

**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:**

Voorafgaand aan het intakegesprek krijgt de cliënt de voorwaarden schriftelijk of per mail toe gestuurd en deze informatie wordt in het intakegesprek met de cliënt doorgenomen en voor akkoord getekend. Het behandelplan wordt opgesteld en gecommuniceerd met patiënt na een zorgvuldig intake proces, waar (indien wenselijk en indien toestemming daarvoor door patiënt) het systeem bij betrokken is. Ik evalueer regelmatig samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt en of de cliënt tevreden is met de behandeling. Bij (tussentijdse) vragen kunnen cliënten mij altijd mailen en/of bellen. Belangrijke informatie over de procedures in de praktijk, vergoedingen, rechten/plichten van therapeut en cliënt, zijn te vinden op de website [www.praktijklev.nl](http://www.praktijklev.nl), [www.positiefpsychologie.nl](http://www.positiefpsychologie.nl) en [www.viamaris.nl](http://www.viamaris.nl)

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

De zorgvraag van client wordt altijd getypeerd met behulp van de HONOS+. Bij aanvang van de behandeling zal het behandelplan in overleg met de client worden opgesteld. Het bespreken van de voortgang van de behandeling wordt geregeld geëvalueerd met client. Bij elke zitting wordt

stilgestaan bij het verloop van de klachten over voorgaande periode. Daarnaast evalueer ik regelmatig uitgebreider het verloop van de behandeling door cliënt te vragen hoe het klachtenverloop is en of hij/zij tevreden is met de behandeling. Hierbij ondersteund door het periodiek invullen van enkele vragenlijsten ( ROM). De resultaten van de voor- en nameting kunnen bij de evaluatie gebruikt worden. Daarnaast wordt cliënten gevraagd de CQI in te vullen bij het beëindigen van de behandeling. Deze vragenlijst geeft een indruk van de cliënttevredenheid.

**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:**

Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten, ) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor: aan het begin en einde van de behandeling en iedere 3-6 sessies  
Er wordt een voormeting en eindmeting verstuurd middels ROM en op indicatie tussentijds. In het diagnostisch proces worden er zo nodig vragenlijsten afgenomen.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier: Na beëindiging van de behandeling wordt cliënt gevraagd een vragenlijst in te vullen. Deze lijst geeft een indruk van de tevredenheid van de cliënt. Uiteraard vormt daarnaast de tevredenheid van de cliënt over de behandeling een vast onderdeel in de gesprekken.

## **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: A.E. van Giezen

Plaats: Den Haag

Datum: 8-6-2022

**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