

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: Linda Verhoeven  
BIG-registraties: GZ-Psycholoog BIG 49029691625  
Overige kwalificaties: Cognitief Gedragtherapeut, EMDR  
Basisopleiding: Universitaire opleiding Psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94007976

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: ELP groep  
E-mailadres: l.verhoeven@elpgroep.nl  
KvK nummer: 62581848  
Website: www.elpgroep.nl  
AGB-code praktijk: 94001875

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:**

Belangrijkste hulpvragen in de praktijk betreffen; angstklachten, depressie, trauma, spanningsklachten, slaapproblemen, verwerkingsgerichte problematiek, werk- studieproblemen, onverklaarbare lichamelijke klachten; bij deze klachten is er bij medisch onderzoek geen oorzaak gevonden. Doelgroep: volwassenen. Behandelvorm: cognitieve gedragstherapie, EMDR, en elementen uit de Schematherapie. Hierbij wordt e-health als ondersteuning ingezet.

**3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: L. Verhoeven

BIG-registratienummer: 49029691625

##### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: M. Ernst

BIG-registratienummer: 49057726725

##### **Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: I. van der Vecht

BIG-registratienummer: 49917493125

##### **Indicerend regiebehandelaar 4**

Naam: B. Erenstein

BIG-registratienummer: 09912083225

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Linda Verhoeven

BIG-registratienummer: 49029691625

##### **Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Maria Ernst

BIG-registratienummer: 49057726725

##### **Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: I. van der Vecht

BIG-registratienummer: 49917493125

##### **Coördinerend regiebehandelaar 4**

Naam: B. Erenstein

BIG-registratienummer: 09912083225

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Sociaal wijkteam en jeugd- en gezinsteam

psychiater

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

Gezondheidscentrum Merenwijk Leiden

Gezondheidscentrum Stevenshof Leiden

Huisartsen Leiderdorp

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

Verwijzing van Huisarts of POH-GGZ

Doorverwijzing naar SGGZ

Structureel overleg met Huisartsen gedurende de behandeling en eventueel medicatie

Consultatie aan SWT en JGT

Samenwerking in GGZ zorgprogramma's

Overleg met POH-GGZ en andere disciplines in de eerste lijn.

EMDR

Gezinstherapie

**5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

De praktijk is een vrijgevestigde praktijk. De praktijk is overdag bereikbaar en op enkele avonden in de week geopend. We werken niet met crisispatienten. Bij crisis kunnen patiënten via de huisarts verwezen worden naar de crisisdienst.

(In crisis kan jeugd terecht bij jeugd en gezinsteam)

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

Nee, omdat: het met de regeling onder 5d voldoende geregeld is.

**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:**

Barbara Erenstein

Maria Ernst

Ingeborg van der Vecht

Ruth Quadvlieg

Jacomine te Veldhuis

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

De genoemde collega's maken deel uit van twee verschillende intervisiegroepen waaraan ik deelneem.

**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.elpgroep.nl/afspraak-en-kosten>

**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:

<http://www.elpgroep.nl/afspraak-en-kosten>

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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/LVVP-](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf)

[kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf)

## 9. Klachten- en geschillenregeling

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

In eerste instantie bij mijzelf (Linda Verhoeven). Als het niet lukt om er samen uit te komen bij de klachtenfunctionaris van de LVVP.

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-lienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

**10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

Een ander lid van de ELP maatschap neemt het over bij vakantie en ziekte

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

### 11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.elpgroep.nl/afspraak-en-kosten>

### 12. Aanmelding en intake

**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 patiënt/cliënt):**

Een van de maatschappleden beheert de telefoon en de website waar de aanmeldingen binnenkomen. Vervolgens verdeelt zij binnen twee dagen de aanmeldingen onder de collega's op basis van locatie en specialisme. De toegewezen behandelaar neemt zo snel mogelijk telefonisch contact op met de cliënt en maakt een afspraak voor een intakegesprek. Na het intakegesprek volgt de behandeling met dezelfde behandelaar.

**12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:**

Ja

### 13. Behandeling

**13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Bespreken en invullen behandelovereenkomst met betrekking tot afspraken en toestemming voor overleg.

Bespreken behandelplan met diagnose en behandeling met cliënt en huisarts

Evaluatie met behulp van ROM

Afsluiting en terugkoppeling naar de huisarts

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

Door middel van een behandelplan, evaluaties en ROM.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Na de intake en vervolgens na 6 en 12 sessies

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

Door middel van de SRS

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: Linda Verhoeven

Plaats: Leiden

Datum: 30-05-2022

**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