

# 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: M. Pereboom  
BIG-registraties: 99922127325  
Basisopleiding: Master  
Persoonlijk e-mailadres: malou.pereboom@gmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94102681

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Malou Pereboom  
E-mailadres: psychologiepraktijkpereboom@gmail.com  
KvK nummer: 87949784  
Website  
AGB-code praktijk: 94068264

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model 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.:

Ik bied ambulante behandeltrajecten aan in de BasisGGZ. Volwassenen met lichte tot matige psychische klachten kunnen zich aanmelden. Mensen met ernstige verslavingsproblematiek, floride psychotische klachten of ernstig suïcidaal gedrag kunnen helaas door mij niet geholpen worden. Waar nodig of gewenst kan de omgeving bij de behandeling worden betrokken. Ik werk voornamelijk met CGT, SFT, ACT of EMDR. Behandeling kan face-to-face plaatsvinden in de behandelkamer of in de natuur, via beeldbellen of via E-Health.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Depressie

Angst  
Persoonlijkheid

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Malou Pereboom  
BIG-registratienummer: 99922127325

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

Naam: Malou Pereboom  
BIG-registratienummer: 99922127325

#### **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)):**

K.M.H. Hamers - Konings BIG-registratie: 19919111925

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

op- en afschaling  
Indicering  
samenwerking bij casuïstiek  
diagnose  
consultatie

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpost. Op momenten dat de praktijk geopend is (doordeweekse dagen), kunnen patiënten terecht bij de praktijkhouder zelf. Bij een crisis zal altijd de eigen huisarts ingelicht worden. In overleg met patient als ook de huisarts zal vervolgens een aanmelding gedaan worden bij crisisdienst van de dichtstbijzijnde GGZ instelling.

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

Nee, omdat: verwacht wordt dat erik verwacht dat er weinig tot geen aanspraak gedaan zal hoeven te worden op deze dienstverlening.

##### **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:**

Mw. K.M.H. Hamers - Konings, GZ-psycholoog, BIG-registratie: 19919111925

Ik ben lid van de LVVP. en van een recent opgestarte intervisiegroep.

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

Deze intervisiegroep wordt vormgegeven conform de eisen van de LVVP. Om de 6 a 8 weken is er een twee uur durende digitale bijeenkomst. De structuur en inhoud van de bijeenkomsten zal nog verder vorm gegeven gaan worden. Thema's die aan de orde zullen gaan komen zijn indicatiestelling, diagnostiek, behandeling, kwaliteitsstandaarden, reflectie op eigen handelen en praktijkvoering. Er zal een aanwezigheidslijst worden bijgehouden.

#### **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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## **8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

## **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):**

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij Klacht & Company, via de LVVP.

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/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:

Naam: K.M.H. Hamers - Konings, GZ-psycholoog, BIG-registratienummer: 19919111925

**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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op

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

### **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 patient kan zich telefonisch aanmelden. De praktijkhouder zal een korte verkennende telefonische screening afnemen. Indien de problematiek passend lijkt zal een intakegesprek gepland worden. Tijdens dit anamnestic gesprek zal er een klachteninventarisatie plaatsvinden en een indruk verkregen worden van het huidige functioneren van de patient, als ook de hulpvraag en

uiteindelijke doelen. Afhankelijk van de uitkomst van het intakegesprek kan daarna een behandelplan worden opgesteld, danwel een terugverwijzing plaatsvinden naar de huisarts.

**12b. Ik verwijs 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:**

Ik sta voor een transparante aanpak en communicatie. De client kan beschikken over een papieren uitdraai van hun intake- en behandelgegevens, het behandelplan en de correspondentie naar verwijzers. Tijdens de intake wordt de client geïnformeerd over alle aspecten van de behandeling, o.a. over de klachtenregeling en het monitoren van de voortgang van de behandeling. Behandelingen worden regelmatig geëvalueerd en ik zal patiënten aanmoedigen om vragen of onduidelijkheden rondom de behandeling of praktijkvoering bespreekbaar te maken.

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

Tijdens de intakeprocedure zal de HONOS+ afgenomen worden.

Bij aanvang van de behandeling, in het midden en op het einde zullen voortgangsmetingen gedaan worden, tesamen met een evaluatief gesprek. Aan het einde van de behandeling zal de CQI ingevuld worden.

**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 elke 5 tot 10 behandelgesprekken

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

Bij afsluiting van de behandeling zal de patient gevraagd worden een CQI in te vullen.

### **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: M. Pereboom

Plaats: Maastricht

Datum: 06-05-2024

**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