

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: W VAN DER WEL

BIG-registraties: 79929181325

Overige kwalificaties: Cognitief Gedragstherapeut VGct, EMDR therapeut VEN

Basisopleiding: WO Psychologie en Neuropsychologie (Universiteit Utrecht)

AGB-code persoonlijk: 94108954

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Welzijn Psychologenpraktijk

E-mailadres: info@psychologenpraktijkwelzijn.nl

KvK nummer: 87204037

Website: www.psychologenpraktijkwelzijn.nl

AGB-code praktijk: 94067096

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Mentem GGZ B.V.

E-mailadres: info@mentem.nl

KvK nummer: 99921030

Website: <https://mentem.nl/care/>

AGB-code praktijk: 94069859

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 (als ZZP-er) behoor tot een erkende regiebehandelaar-beroep (namelijk GZ-psycholoog), ik ben deskundig op het niveau dat past bij de problematiek van mijn doelgroep en kan zelfstandig een classificatie en diagnose opstellen alsook een behandelplan opstellen (incl. systematisch evalueren en vastleggen). Bij complexe(re) zorgvragen kan ik samenwerken of consulteren met collega's (via intervisie of vaste overlegstructuren) en/of met andere disciplines (zoals huisarts, psychiater of systeemtherapeut). Ik houd overzicht en regie over het proces en de kwaliteit van de behandeling, heb verwachtingsmanagement en transparantie richting cliënten hoog in het vaandel, en ben daarin duidelijk over wat wel en wat niet mogelijk is binnen mijn praktijk.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Bij Welzijn Psychologenpraktijk wordt zoveel mogelijk gewerkt met evidence-based interventies, met het doel klachtenreductie en terugvalpreventie. De meest voorkomende psychische stoornissen kunnen bij mij worden behandeld, zoals depressie, angststoornissen, somatisch symptoomstoornissen en traumastornoissen. Ik bied individuele, ambulante, cognitief gedragstherapeutische (CGT) behandeling aan bij volwassenen (18+) bij wie de klachten voldoen aan de DSM 5 beschrijving van een psychische stoornis (verzekerde zorg). Ook maak ik gebruik van EMDR. Continuïteit en commitment zijn erg belangrijk in mijn behandeling, net als de kwaliteit van de therapeutische relatie. Het is een hele actieve therapievorm met wekelijkse thuisopdrachten voor de cliënt. De familie kan betrokken worden in de behandeling, maar ik biedt géén relatietherapie of systeemtherapie aan. E-health toepassingen kunnen worden ingezet ten tijde van de wachttijd overbrugging tussen screening en intake, tussen intake en start behandeling, en ook tijdens de behandeling.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
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: Eline Rezai – van der Wel, GZ-psycholoog
BIG-registratienummer: 79929181325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Ik kan ook een systeemtherapeut of een psychiater consulteren

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

Met verwijzende huisartsen (en bijbehorende POH GGZ-ers) in de regio Almere. Ook werk ik nauw samen met collega GZ-psycholoog tevens EMDR practitioner en VGCT supervisor mevr. R. (Rixta) Vriend, BIG registratie nummer: 99559668525.

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

Voor overleg, in elke fase van de behandeling en met elk mogelijk doel. Bijvoorbeeld het informeren van de verwijzer na intake (of consulteren van de verwijzende POH GGZ) en ook zo bij einde behandeling en/of overdracht. Zowel bij indicatiestelling als afsluitende contacten (afschaling naar POH GGZ) of doorverwijzingen zoek ik daarin overleg en afstemming. Ook bij eventuele parallel behandelingen wordt overlegd i.h.k.v. passende afstemming, en wanneer medicatie uitgeschreven wordt tijdens de behandeling wordt daarin overlegd met de huisarts (bijv. om af te spreken wie

vooral zal monitoren). Consultatie met het netwerk vindt ook plaats bij twijfel over indicatiestelling, vastlopen behandeling of bij diagnostiekvragen.

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

Officieel communiceer ik naar cliënten dat zij op dergelijke momenten terecht kunnen bij hun huisarts, diens vervanger of de betreffende huisartsenpost, de achterwacht en/of crisisdienst (bij spoed). De arts bepaalt in overleg met de patiënt wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Indien er sprake is van crisisgevoeligheid gedurende de behandelsessies bij mij zal ik een proactieve rol innemen in het opzoeken van overleg met desbetreffende (huis)arts, naasten van patiënt en/of crisisdienst. In de praktijk ben ik zelf ook vaak beschikbaar voor contact in de avond.

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

Nee, omdat: er geen noodzaak is voor (of behoefte is aan) specifieke afspraken met een crisisdienst. De patiëntenpopulatie waar ik mij op richt is namelijk niet tot minimaal crisisgevoelig, dus crisissituaties waarbij bovengenoemde instanties ingezet zouden moeten worden zullen in de praktijk erg weinig voorkomen.

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:

- Rixta Vriend (Psychologenpraktijk Vriend)
- Anita Wever (Psychologiepraktijk Anita Wever)
- Bouwman Psychiatrie te Almere
- Marjolein Hanson (Psychotherapiepraktijk Hanson)

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

Door zowel structurele bijeenkomsten als regelmatige ad hoc overleggen weten we elkaar te vinden bij vragen over diagnostiek en indicatiestelling, stagnaties in de behandelingen of andere therapie gerelateerde zaken (zoals tegenoverdracht, elkaar helpen tijdig af te sluiten, motiveren en verdiepen daar waar behoefte ligt).

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: <https://psychologenpraktijkwelzijn.nl/work/tarieven-vergoedingen/>

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://psychologenpraktijkwelzijn.nl/work/tarieven-vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

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.bigregister.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):

De klachtenfunctionaris die ingeschakeld wordt door de patiënt(e) na invulling van het klachtenformulier.

Link naar website:

<https://www.zzp-erindezorg.nl/klacht>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Rixta Vriend (99559668525) van Psychologenpraktijk Vriend
(<https://www.psychologenpraktijkvriend.nl/>)

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: <https://psychologenpraktijkwelzijn.nl/#verwijzers>

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):

Na ontvangst van de verwijsbrief (via ZorgDomein) neem ik binnen 1 á 2 werkdagen telefonisch contact op met de patiënt voor bevestiging van ontvangst verwijsbrief en de telefonische screening. Hierin licht ik, na inplannen van de intake bij groen licht na screening, ook toe dat ze een aantal mails krijgen, o.a. voor aanmaak patiëntenportaal (waar een Welkomstbrief met afspraakbevestiging intake voor hen klaar zal staan) en voor aanmaken van een e-health account op MyMindspace waar ze intussen aan de slag kunnen met een e-health programma. Als ZZP-er doe ik ook zelf de intake (en behandeling). Communicatie met cliënt loopt via telefoon (bellen of smsen), email, of beveiligd via berichtenuitwisseling op My Mindspace (e-health platform).

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:

Bij aanvang neem ik telefonisch contact op om enkele inhoudelijke en praktische zaken te bespreken. Dit is ook gelijk de telefonische screening. Hierin leg ik o.a. ook mijn bereikbaarheid uit en het beloop van de rest van het traject. In de Welkomstbrief die voor hen klaarstaat n.a.v. de screening leg ik ook uit wat ze kunnen verwachten van de intake en behandeling. En tijdens de intake wordt hier uiteraard opnieuw bij stilgestaan. Verwachtingsmanagement is key.

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

Bij aanvang wordt een klachtenlijst klaargezet (in te vullen voorafgaand aan de intake). Dezelfde vragenlijst wordt opnieuw ingevuld bij de evaluatie halverwege de therapie (bij sessie 5) en bij de laatste sessie van therapie (sessie 10). De twee evaluatiemomenten worden aan de hand van duidelijke systematiek gedaan. Hierin wordt o.a. vragenlijstscores meegenomen, maar ook de subjectieve therapie ervaring, de doelen, de commitment, de continuïteit, de therapeutische relatie, en het vervolg van therapie. Bij de afsluiting wordt ook gevraagd de CQi in te vullen en een review achter te laten op Zorgkaart NL. Bij het uitblijven van het invullen van de CQi en Zorgkaart NL worden er nog maximaal twee reminders gestuurd om deze vragenlijsten in te vullen.

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 sessie 5 (halverwege de therapie), of eerder wanneer daar inhoudelijke redenen toe zijn.

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

Dit is een vast onderdeel in de (evaluatie)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: Eline Rezai – van der Wel (GZ-psycholoog)

Plaats: Almere

Datum: 05-06-2025

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