

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: MJH VERDURMEN

BIG-registraties: 29914911425

Overige kwalificaties: Klinisch psycholoog, Psychotherapeut

Basisopleiding: masteropleiding psychologie

AGB-code persoonlijk: 94015969

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapie Verdurmen

E-mailadres: m.verdurmen@psychotherapiedemark.nl

KvK nummer: 97098027

Website: www.psychotherapiedemark.nl

AGB-code praktijk: 94069199

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

Badstraat 2, 4811 RM Breda

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
de gespecialiseerde-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.

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.:

Ik bied behandeling en psychodiagnostiek aan volwassenen (vanaf 18 jaar) met (terugkerende) stemmingsklachten, angstklachten, trauma gerelateerde klachten, klachten voortkomend vanuit rouw of verlies, klachten van overbelasting, identiteitsvragen, zelfbeeldproblemen, terugkerende problemen in relaties met anderen, zingevingsvragen en persoonlijkheidsproblematiek.

Ik vind het belangrijk om persoonsgericht te werken. Dit betekent dat we op zoek gaan naar de

betekenis van de klachten en onderzoeken welke factoren en patronen hieraan ten grondslag liggen. Ik ben opgeleid in verschillende behandelmethoden waaronder traumabehandeling (EMDR, Imaginaire exposure, Imaginatie met rescripting), Schematherapie (SFT), Cognitieve gedragstherapie (CGT), Affectfobie therapie (AFT), Emotionally Focused Therapy (EFT) en Acceptance and Commitment Therapy (ACT).

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Michelle Verdurmen
BIG-registratienummer: 29914911425

Regiebehandelaar 2

Naam: Michelle Verdurmen
BIG-registratienummer: 49914911416

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Psychotherapie van Hassel (BIG: 29923148425)

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collega psychologen en -psychotherapeuten
GGZ-instelling
Psychotherapie van Hassel (BIG: 29923148425)

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

- Met huisartsen / POH-GGZ / andere verwijzers overleg ik over de verwijzing van de cliënt. Hierbij bespreek ik met verwijzer de zwaarte en complexiteit van de problematiek en of ik vanuit mijn praktijk over de expertise beschik deze cliënt verder te helpen. Ook bespreek ik eventuele benodigde op- en afschaling van de zorg waarvoor overleg wenselijk is.
- Met collega psychologen overleg ik in het kader intervisie. Binnen intervisie staat reflectie op het eigen handelen centraal. Eventuele clientgegevens blijven anoniem.
- Indien opschalen van zorg of crisiszorg nodig is, overleg ik met huisarts en GGZ-instellingen met crisisdienst (bijv. GGZ Breburg) over passende hulpverlening.

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

Buiten de openingstijden van mijn praktijk kan de cliënt terecht bij de huisartsenpraktijk of buiten kantooruren bij de huisartsenpost. Deze zullen dan indien nodig de crisisdienst van de GGZ inschakelen.

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

Nee, omdat: Er zijn geen specifieke afspraken met een GGZ-crisisdienst, HAP of SEH. De voorzieningen van de huisartsenpost zijn al op grotere schaal (los van de praktijk) geregeld, hiervoor hoeven geen specifieke afspraken gemaakt te 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:

GGZ Breburg

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

Intervisie. Reflectie op eigen professioneel handelen. Uitwisselen informatie rondom behandeling, diagnostiek, indicatiestelling, praktijkvoering.

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.psychotherapiedemark.nl

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://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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 van de LVVP.

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:

de huisarts, POH-GGZ, Sanne van Hassel of er worden afspraken gemaakt met andere collega-psychologen.

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.psychotherapiedemark.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):

Ikzelf of mijn collega Sanne van Hassel ontvangt de telefonische of elektronische aanmelding van de cliënt. Hierna volgt een telefonische screening door mijzelf of mijn collega. Indien geïndiceerd wordt er vervolgens een intake op de praktijk locatie gepland. Op elk punt wordt met de cliënt de dan geldende wachttijd en eventuele alternatieven besproken. Indien na de telefonische screening en/of intake blijkt dat hulpvraag en -aanbod niet passen, wordt met de cliënt meegedacht over een alternatief en wordt cliënt, indien van toepassing, terug naar verwijzer of huisarts verwezen.

Zolang er nog geen intake heeft plaats gevonden kan de client zich richten tot de eigen huisarts.

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:

Na het intakegesprek wordt er samen met cliënt een behandelplan opgesteld. De doelen in dit behandelplan worden regelmatig geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. Indien cliënt toestemming geeft voor communicatie met de verwijzer, ontvangt deze na intake en bij afsluiting een rapportage. Indien gewenst of noodzakelijk kan er tussendoor ook contact plaatsvinden, bijvoorbeeld bij gewijzigd behandelbeleid, of eventuele doorverwijzing naar andere behandelvormen. We nodigen de naasten van cliënt uit om actief mee te denken met de behandeling wanneer cliënt dit wenst en hier toestemming voor geeft.

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

De voortgang wordt regelmatig besproken met de client aan de hand van evaluatiemomenten behandelplan. Eventueel kan ook gebruik gemaakt worden van klachtenlijsten of ROM-vragenlijsten om de voortgang te monitoren.

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:

elke 3 maanden en aan het einde van de behandeling. Indien nodig, bijv. als cliënt hierom vraagt, zal er frequenter worden geëvalueerd.

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

in principe doorlopend als gespreksonderwerp gedurende de therapie. Ook bij beëindiging van de behandeling zal hier nadrukkelijk bij stilgestaan worden. Daarnaast kan gebruik gemaakt worden van een vragenlijst die tevredenheid meet (CQi).

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: Michelle Verdurmen

Plaats: Breda

Datum: 04-08-2025

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