

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: M BOVEN
BIG-registraties: 69925344516
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut
Basisopleiding: Medische psychologie
AGB-code persoonlijk: 94105544

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk Boven
E-mailadres: maritboven@hotmail.com
KvK nummer: 74408801
Website: www.lindehuys-oisterwijk.nl
AGB-code praktijk: 94064638

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 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
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 waar ik elke vijf jaar op getoetst word tijdens de LVVP-visite. Intervisie met collega's vindt maandelijks plaats.

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.:

Psychotherapie is een effectieve gespreksbehandelmethode waarbij samenwerking tussen cliënt en behandelaar centraal staat. Binnen de therapie hecht ik veel waarde aan het creëren van een veilige ruimte waar de cliënt mag zijn wie hij/zij is, zonder oordeel, zonder veeleisende verwachtingen. Als er vertrouwen is, kan de samenwerking ontstaan die nodig is in therapie. De cliënt is de deskundige op het gebied van de eigen beleving, ervaringen en behoeften. Bewustwording van eigen denken, voelen en handelen is daarbij belangrijk. Daarbij is de inzet van de cliënt even belangrijk als de

deskundigheid van de therapeut.

In mijn praktijk behandel ik volwassenen vanaf 18 jaar met een breed scala aan klachten/problemen, waaronder (langdurige) angst- en stemmingsklachten en persoonlijkheidsproblematiek. Cliënten kunnen bij mij terecht voor individuele psychotherapie, maar ook voor partner-relatietherapie. De behandelvormen die ik gebruik zijn cognitieve gedragstherapie, schematherapie, persoonsgerichte experiëntiële psychotherapie (waaronder EFT) en EMDR.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: Marit Boven

BIG-registratienummer: 69925344516

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Vrijgevestigde psychiaters, psychomotorisch therapeuten, haptotherapeuten, diëtisten, reiki therapeuten, osteopaten, etc (alles wat het lijf dient).

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

Mariëlle Holtermans-Rommès, gz-psycholoog/psychotherapeut; BIG nr. 59922403416,

Michella Vioen-Kolsteren, psychotherapeut; BIG nr. 49917769216,

Hilde van Eindhoven, psychiater; BIG nr. 19047944101,

Mark Bakker, psychotherapeut; BIG nr. 99917762316,

Niké Evers, gz-psycholoog

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

Wanneer ik twijfel aan een diagnose overleg ik eerst met directe collega psychotherapeuten/klinisch psychologen. Wanneer ik inschat dat medicamenteuze ondersteuning nodig is en/of wanneer een cliënt in crisis dreigt te raken schakel ik de hulp in van de huisarts en/of een psychiater. Bij te ernstige problematiek verwijs ik door naar een GGZ-instelling.

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

Cliënten kunnen buiten de openingstijden van de praktijk in geval van crisis terecht bij de huisartsenpraktijk/post. Zij schakelen indien nodig de GGZ crisisdienst in. Dit wordt in ieder traject gecommuniceerd bij aanvang van de therapie, net als het bestaan van 113(online).

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

Nee, omdat: Er zelden crisisgevoelige cliënten bij mij in behandeling zijn en er indien nodig korte communicatielijnen zijn met huisartsen en een psychiater.

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:

Mariëlle Holtermans-Rommes; BIG nr. 59922403416,
Michella Vioen-Kolsteren, psychotherapeut; BIG nr. 49917769216,
Niké Evers, gz-psycholoog

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

Onze samenwerking bestaat uit intervisie (maandelijks) en werkoverleg, waarbij zowel inhoudelijke als praktische zaken aan de orde komen ter verbetering van de zorg. Ook delen wij informatie en opgedane kennis met elkaar na het volgen van opleidingen en het bijwonen van symposia en congressen.

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://lindehuys-oisterwijk.nl/lindehuys/verzekeraars.php>

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.lindehuys-oisterwijk.nl/lindehuys/tarieven.php>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://lvvp.info/over/kwaliteit/>

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):

Landelijke Vereniging van Vrijgevestigd Psychotherapeuten

Link naar website:

<https://lvvp.info/over/kwaliteit/klachten-en-geschillenregeling-wkkgz/#wkkgz>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

De waarnemer kan verschillen en wordt in overleg met cliënten per vakantie of per afwezigheid afgestemd. Veelal zal dat Mariëlle Holtermans-Rommes betreffen.

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://www.lindehuys-oosterwijk.nl/lindehuys/marit.php>

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 door een aanmeldformulier op de website in te vullen. Indien zij zich telefonisch aanmelden, zullen zij aanvankelijk te woord worden gestaan door onze telefoniste op afstand (Phonecare) waarna ik ze terug bel. Cliënten worden dan alsnog gevraagd het digitale aanmeldformulier in te vullen.

De verdere communicatie verloopt vervolgens rechtstreeks met mij als behandelaar.

12b. Ik verwijz 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:

Een goede, transparante communicatie met mijn cliënten is belangrijk voor mij als therapeut. Ik ga hier dan ook zorgvuldig mee om.

Voorafgaand aan de intake informeer ik cliënten over mijn werkwijze, de inhoud van de intake en de afbakening met de behandel fase. Na de intake bespreek ik het behandelplan, waarin o.a. de diagnostische classificatie, de behandoelen en de behandelmethodiek staan. De duur en mogelijkheden van de behandeling worden besproken.

Indien cliënten hier mee akkoord gaan, starten de behandelgesprekken en hebben we met enige regelmaat een evaluatie. Gedurende mijn therapieën worden, in overleg met de cliënt, met regelmaat belangrijke naasten betrokken (zoals partners).

Daarnaast hebben mijn cliënten de mogelijkheid om via de beveiligde klantpagina van mijn website 24 uur per dag berichten te kunnen versturen. Daar is ook een dagboekfunctie te vinden en zijn de behandelovereenkomst en testresultaten in te zien.

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

De voortgang van het behandelproces wordt getoetst tijdens vaste evaluatiemomenten (meestal per half jaar) binnen een consult. Het behandelplan wordt hierbij bekeken en de initiële behandeldoelen worden aangehaald. Daarnaast ontvangen cliënten elke 2 tot 4 weken ROM metingen, specifiek voor zijn/haar klachten en situatie. De uitkomsten van deze metingen worden meegenomen in het evaluatiemoment.

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:

Informeel evalueer ik regelmatig en vind ik het belangrijk een sfeer in de therapie te creëren waarin open kan worden besproken hoe de therapie wordt ervaren door cliënten. Formeel evalueer ik, mede middels ROM, minimaal halfjaarlijks.

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

Na afronding van de therapie vult de cliënt een tevredenheidsvragenlijst in op de beveiligde klantpagina.

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: Marit Boven

Plaats: Oisterwijk

Datum: 30-10-2025

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