

## 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 VAN RIJN

BIG-registraties: 69917641625

Overige kwalificaties: GZ-opleiding, basis CGT, EMDR opleiding, basis schematherapie

Basisopleiding: Master Klinische Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: michellevanrijn90@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94119707

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologie Praktijk Vechtstreek

E-mailadres: michelle@psychologiepraktijkvechtstreek.nl

KvK nummer: 98033875

Website: www.psychologiepraktijkvechtstreek.nl

AGB-code praktijk: 94069486

#### 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

##### 2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Indicerend: Tijdens de intakefase worden de klachten, hulpvraag en DSM classificatie in kaart gebracht. besproken. Op basis van de richtlijn, de wensen van de client en de kennis van de regiebehandelaar wordt een behandelvoorstel wordt gedaan. Indien de client in behandeling komt, wordt in het

behandelplan de doelen in overleg vastgesteld en welke therapie hiervoor zal worden ingezet.

Coördinerend: er zijn structurele evaluatiemomenten gedurende een behandeling. Hier worden de doelen geëvalueerd, de voortgang van de therapie en de huidige klachten besproken. In overleg wordt besloten of de therapie doorgaat, gewijzigd wordt of afgesloten

#### 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.:**

Psychologie Praktijk Vechtstreek richt zich op het verlenen van psychologisch zorg aan volwassenen. De behandeling kan zich richten op verschillende soorten klachten in de basis GGZ zoals somberheid, angst, aanhoudende lichamelijke klachten, zelfbeeld, traumagerelateerde klachten, executieve functies en terugkerende disfunctionele patronen in gedachten, gedrag, emotieregulatie of omgang met anderen (persoonlijkheidsproblematiek). In de behandeling kan gebruik worden gemaakt van diverse methode, zoals EMDR, cognitieve gedragstherapie en schematherapie. Ik werk vanuit een persoonsgerichte, praktische en warme benadering.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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: Michelle van Rijn

BIG-registratienummer: 69917641625

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Fysiotherapeuten

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

Mevr. L.H.J. Phillipi (BIG: 29925673901)

Mevr. N. Schepers-Vermeij (BIG: 49915801104)

Mevr. E. Cüce (BIG 29936370025)

Mevr. J.J. Vos-Kranen (BIG 19936184325)

Mevr N. Blaauboer (BIG 99931901925)

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

Op het gebied van overleg, op- en afschaling van zorg, intervisie, samenwerking en consultatie.

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

Psychologie Praktijk Vechtstreek is alleen geopend op woensdag van 9 tot 17 uur. Dat betekent dat mensen die tijdelijk en acuut meer zorg nodig hebben, buiten de afgesproken consulten, aangewezen zijn op de spoedeisende hulp van een GGZ-instelling, de huisartsenpost, of de polikliniek van een ziekenhuis in de eigen regio.

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

Nee, omdat: Indien er sprake is van een crisis maak ik specifieke afspraken met de crisisdienst, HAP of huisarts.

**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:**

Mevr. N. Schepers-Vermeij (BIG 49915801104)

Dhr. F.J.M van Buchem (BIG 69921785701)

Mevr. N. Blaauboer (BIG 99931901925)

Daarnaast neem ik deel aan intervisie middels de LvVP.

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

Het lerend netwerk omvat deskundigheidsbevordering in de vorm van intervisie en casuïstiekbespreking.

**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.psychologiepraktijkvechtstreek.nl](http://www.psychologiepraktijkvechtstreek.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

[www.psychologiepraktijkvechtstreek.nl](http://www.psychologiepraktijkvechtstreek.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):**

Klachten- en geschillenregeling LVVP

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft>

[uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20versie%2029%20oktober%202014%20\(1\).pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft/uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20versie%2029%20oktober%202014%20(1).pdf)

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevr. N. Blaauboer of de eigen huisarts of POH-GGZ

**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.psychologiepraktijkvechtstreek.nl](http://www.psychologiepraktijkvechtstreek.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):**

Aanmeldingen komen binnen via het aanmeldformulier op [www.psychologiepraktijkvechtstreek.nl](http://www.psychologiepraktijkvechtstreek.nl). Naast het aanmeldformulier is ook een verwijfsbrief van een huisarts of regiebehandelaar van een andere praktijk of instelling noodzakelijk. Zodra de verwijfsbrief en het aanmeldformulier beiden binnen zijn, kijkt M. van Rijn of het aanbod van Psychologie Praktijk Vechtstreek aansluit bij de zorgbehoefte van de potentiële cliënt. Na deze eerste inschatting wordt de cliënt geïnformeerd over de procedures omtrent de intake, betaling en vergoeding. Bij een juiste match wordt een eerste gesprek, het intakegesprek, gepland. Het intakegesprek wordt gedaan door M. van Rijn (GZ-psycholoog/regiebehandelaar).

### **12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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:**

Op basis van de vastgestelde diagnose en de specifieke hulpvraag van de cliënt worden mogelijke behandelopties besproken. Samen met de cliënt wordt gekozen welke behandeling of interventies het beste aansluiten bij de situatie. Vervolgens worden de bijbehorende doelen geformuleerd en eventuele aanvullende afspraken vastgelegd in een behandelovereenkomst.

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

Tijdens de behandeling vinden tussentijdse evaluaties plaats tussen de behandelaar en de cliënt. Indien het bijdraagt aan het behandelproces, kunnen vragenlijsten of ROM-metingen worden ingezet. Veel cliënten ontwikkelen gedurende de behandeling meer inzicht in hun klachten. Dit kan op ROM-lijsten lijken op een toename van klachten, terwijl het in werkelijkheid gaat om een belangrijke stap in het bewustwordingsproces die nodig is om vastgeroeste patronen te doorbreken. Daarom is het essentieel om de resultaten van klachtenlijsten met zorg te interpreteren en samen met de cliënt te bespreken. Voor het volgen van de zorgvraagtypering wordt tijdens evaluatiemomenten gebruik gemaakt van de HoNOS+.

### **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:**

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling worden regelmatig geëvalueerd door de behandelaar, de cliënt en – indien van toepassing – diens naasten. Tijdens deze evaluaties wordt besproken of het gekozen behandeltraject het gewenste resultaat oplevert en of het aantal geplande sessies voldoende is. Wanneer de behandoelen zijn behaald, wordt beoordeeld of afsluiting van de behandeling passend is of dat er nieuwe doelen moeten worden geformuleerd. Bij stagnatie in de voortgang worden mogelijke oorzaken, evenals de motivatie en beschikbaarheid van de cliënt, opnieuw bekeken. Indien nodig worden de afspraken of het behandelplan aangepast. Binnen de generalistische basis-GGZ vinden deze evaluaties doorgaans eens per drie tot vier maanden plaats.

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

Het contact met de behandelaar wordt geëvalueerd gedurende de behandeling en tijdens een afsluitend gesprek. In het afsluitende gesprek wordt ook een tevredenheidsvragenlijst voorgelegd waarin cliënten onder andere met een cijfer de zwaarte van de behandeling kunnen aangeven, in hoeverre zij tevreden zijn over het behandelresultaat, en de behandelaar, en in hoeverre ze Psychologie Praktijk Vechtstreek zouden aanraden bij anderen.

## **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 van Rijn

Plaats: WEESP

Datum: 05-11-2025

**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