

# 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: Yvonne westerhof  
BIG-registraties: 77920943725  
Overige kwalificaties: Psycholoog NIP  
Basisopleiding: Klinische Psychologie en GZ-Psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: yvonne.romy@hotmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94109642

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Lichter Leven  
E-mailadres: info@lichterlevenpsycholoog.nl  
KvK nummer: 85487252  
Website: www.lichterlevenpsycholoog.nl  
AGB-code praktijk: 94066974

#### Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Meja  
E-mailadres: info@meja-psychologie.nl  
KvK nummer: 90489144  
Website: www.meja-psychologie.nl  
AGB-code praktijk: 94067719

#### 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  
Categorie B

#### 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.:**

Lichter Leven is gespecialiseerd in het behandelen van psychische klachten wegens medische aandoeningen, aanhoudende lichamelijke klachten, chronische stress, burnout, (peri)menopauzale klachten en aanhoudende problemen door versterkingsprocedures en sloop-herbouw in het aardbevingsgebied.

Naast psychologische behandeling voor cliënten (18+) is er lotgenotencontact mogelijk. Lichter Leven biedt kwalitatief goede zorg en een persoonlijke benadering op basis van gelijkwaardigheid, openheid en duidelijkheid.

Behandeling wordt geboden in de BGGZ, waar de client centraal hoort te staan. Binnen de praktijk wordt zoveel mogelijk evidence based gewerkt, maar daar waar nodig is maatwerk mogelijk en wordt op een onderbouwde manier afgeweken van de richtlijnen. Toegepaste interventies bestaan met name uit de cognitieve gedragstherapie, lichaamsgerichte psychologie, EMDR en systeemtherapie/relatietherapie. Daarnaast is de behandeling ook buiten mogelijk middels wandeltherapie of als dat passend is middels videobellen. De omgeving van de client (systeem) wordt betrokken bij de behandeling waar dat van toegevoegde waarde is.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Yvonne Westerhof

BIG-registratienummer: 79920943725

### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Yvonne Westerhof

BIG-registratienummer: 79920943725

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: bedrijfsartsen.

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

- huisartsen direct in de regio Groningen en Groningen Noord

- collega psychologen in de omgeving

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

Ik maak gebruik van mijn professionele netwerk voor consultatie, diagnose en beoordeling, doorverwijzing, en overleg over medicatie.

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

Buiten de openingstijden van de praktijk kunnen patiënten voor spoedgevallen terecht bij de huisartsenpraktijk of huisartsenpost. Het telefoonnummer is vermeld op het antwoordapparaat van huisarts van de cliënt. Als er zich een crisis voordoet dienen cliënten 112 te bellen of contact op te nemen met de SEH.

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

Nee, omdat: de praktijk crisisgevoelige patiënten, verslavingsproblematiek en psychotische problemen niet aanneemt of doorverwijst na de intake. Patiënten zijn op de hoogte van het feit dat de praktijk geen crisiszorg levert.

**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:**

Ik vorm een lerend netwerk met 3 GZ psychologen en 1 arts/psychotherapeut uit Groningen en Friesland:

Louis Zantema (AGB-code 94016391) Marjolein Smallenbroek (AGB-code 94107351), Marieke Wierenga (AGB-code 94017047) en Anne van Gils (BIG-nummer 79914738901 (arts), 49914738916 (psychotherapeut), AGB-code 94109834). In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 1 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik

mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven."

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

Er zijn 5 bijeenkomsten van de intervisiegroep per jaar. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en er wordt een verslag gemaakt. De onderwerpen die worden besproken in de intervisiegroepen: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

**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:

<https://www.lichterlevenpsycholoog.nl/tarieven-psychologie/>

**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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.lichterlevenpsycholoog.nl/>

**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):**

De praktijk is aangesloten bij het NIP (Nederlands Instituut van psychologen). Ik voldoe aan de kwaliteitscriteria van deze beroepsvereniging. Cliënten worden aangemoedigd om hun klachten rechtstreeks met mij te bespreken. Als desondanks ontevreden bent over de door mij geleverde zorg, en u komt er in gesprek met mij niet uit, dan kunt u een beroep doen op de klachtenprocedure van deze beroepsvereniging zoals dit op mijn website vermeld staat.

**Link naar website:**

<https://www.lichterlevenpsycholoog.nl/praktijkinformatie-lichterleven/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

### **10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

Er is geen vaste vervangend behandelaar, maar bij afwezigheid door ziekte of vakantie zal client weten van mij en zal ook op mijn website te lezen zijn wie mij waarneemt.

### **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).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.lichterlevenpsycholoog.nl/contact/>

## **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):**

Verwijsbrief

Voor behandeling bij mij heb je een verwijsbrief van jouw huisarts of medisch specialist nodig. Indien je de behandeling volledig zelf wilt betalen, is een verwijzing van de huisarts niet nodig.

Aanmelding

Omdat ik meestal in gesprek ben, bestaat de kans dat je de voicemail krijgt als je belt. Laat dan alstublieft je naam en telefoonnummer achter, dan bel ik meestal nog dezelfde dag terug. Bij voorkeur stuurt je een email of maak je gebruik van het contactformulier op de website. Er volgt een korte telefonische intake/kennismaking waarbij een inschatting wordt gemaakt of ik passende zorg kan leveren. Zo ja, dan wordt een eerste gesprek gepland.

Wat kunt je verwachten na de aanmelding?

Diagnostiek:

In het eerste gesprek wordt gevraagd wat je klachten zijn en wat uw reden is voor aanmelding. De achtergrond van jouw klachten zal uitgebreid besproken worden. De hulpvraag wordt geformuleerd: wat wil je bereiken met de behandeling? Aan het eind van het eerste gesprek wordt in overleg besproken of behandeling passend is. Zo ja, dan wordt een afspraak gemaakt voor een vervolgesprek. Zo niet, dan wordt met je meegedacht over een passend alternatief.

In de intakefase wordt zo nodig gebruik gemaakt van psychologische vragenlijsten en/of registratieformulieren voor het bijhouden van uw klachten. Daarnaast kan toestemming gevraagd worden om je eerdere behandelgegevens op te vragen.

Behandeling:

Als de diagnostiek is afgerond en er is een indicatie voor behandeling dan wordt in samenspraak een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan omschrijft de klachten, het doel van de behandeling en de

behandelmethode. Ook praktische afspraken zoals duur van de gesprekken, het maken van huiswerk,

de kosten en andere afspraken zullen ter sprake komen. Tevens wordt een inschatting gemaakt hoe lang de behandeling zal duren. De behandeling zal starten als je akkoord bent met het voorgestelde behandelplan.

Afronding:

De behandeling wordt op voorgesproken momenten geëvalueerd. Aan het eind van de behandeling wordt samen met jou een terugvalpreventieplan gemaakt. Dit verkleint de kans op het terugkomen van de klachten. Na afloop van de behandeling ontvangt de verwijzer schriftelijk bericht (uiteraard alleen met jouw instemming).

Alle gesprekken duren in principe 45-60 minuten tenzij anders overeengekomen.

**12b. Ik verwijz 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:**

Client wordt bij de intake gevraagd of er toestemming is om informatie met de verwijzer te delen. Indien akkoord, zal na de intake een korte brief naar de huisarts gaan en bij afsluiting zal wederom een schrijven naar de huisarts gaan. Indien behandeling langer dan een jaar duurt, zal er ook sprake zijn van tussentijdse correspondentie. Bij informatieverzoeken van derden wordt na overleg met schriftelijke instemming van client informatie verstrekt.

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

De HONOS+ vragenlijst wordt standaard afgenomen voor zowel de zorgvraagtypering en ook als ROM instrument ter evaluatie en voortgang behandeling. Het interval is afhankelijk van het vastgestelde zorgvraagtype, maar is minimaal een keer per jaar. Als de behandeling onvoldoende effectief is zal dit met client worden besproken en worden andere behandelvormen in of buiten de praktijk gezocht, desgewenst in overleg met de huisarts.

**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 de intake worden ook afspraken gemaakt over evaluatiemomenten. Dit is afhankelijk van de ingeschatte duur van de behandeling, maar is ten minste jaarlijks

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

Bij afsluiting zal gevraagd worden naar de tevredenheid van de client en dit wordt geregistreerd in het evaluatieformulier.

### **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: Yvonne Westerhof

Plaats: Ten Boer

Datum: 28-05-2024

**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