

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: S VAN DER HEIDEN
BIG-registraties: 19912493325
Basisopleiding: WO psychologie
Persoonlijk e-mailadres: info@vivropsychotherapie.nl
AGB-code persoonlijk: 94100742

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Vivre psychotherapie
E-mailadres: info@vivropsychotherapie.nl
KvK nummer: 98717545
Website: www.vivropsychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94069536

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
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:

Elk jaar bespreek ik een minimum aantal indicatiestellingen met collega's in intervisie, conform de richtlijnen van de LVVP. 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.:

Binnen mijn kleinschalige praktijk bied ik psychotherapeutische behandeling aan voor mensen die passen binnen een vrijgevestigd kader. Dit wil zeggen dat cliënten niet hoog crisisgevoelig zijn, dat er geen sprake is van ernstige verslaving, of psychotische problematiek. Mijn expertise ligt bij angstklachten, stemmingsproblematiek, trauma-gerelateerde klachten en milde, voornamelijk internaliserende, persoonlijkheidsproblematiek. Familie/naasten worden bij de behandeling van de cliënt betrokken.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Simone van der Heiden

BIG-registratienummer: 19912493325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Huisartsen en POH-GGZ

Collega-psychologen en-psychotherapeuten in de nabije omgeving

GGZ-instellingen zoals Antes en Misi-NeuroPsy

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

Bij op- en afschaling zorg. Overleg over medisch traject.

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

Vivre psychotherapie heeft geen crisisopvang. Cliënt kan terecht bij de huisarts, huisartsenpost of de crisisdienst. Met mijn cliënten maak ik mondeling afspraken over bereikbaarheid. Ik ben telefonisch en via de mail bereikbaar. Cliënten die in crisis raken en daarbij een ernstig gevaar voor zichzelf en anderen vormen, zijn niet op zijn plaats in een vrijgevestigde praktijk. Dit wordt aan het begin van een behandeling onderzocht. Mocht hier sprake van zijn dan is behandeling in een GGZ-instelling noodzakelijk.

Cliënten die denken aan zelfmoord kunnen ook (anoniem) contact opnemen met 113 zelfmoordpreventie: 0800-0113 of via de chat op www.113.nl.

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

Nee, omdat: Het maken van afspraken voor een kleine praktijk die geen zorg biedt in categorie C & D lijkt overbodig/ is niet mogelijk.

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:

F.P. Tiddens-Tordoir

J. Brandt

A. Kebli

J. Bobbe-Hofmeester

E. ten Bloemendal

M. van den Dungen
C. Cassidy

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

Structureel vindt er intervisie plaats (1 keer per 4 weken) waarin geldende beroepscode, bestaande zorgstandaarden, richtlijnen en kwaliteitscriteria van LVVP worden besproken. Daarnaast wordt er gereflecteerd op therapeutische processen en gestelde diagnoses.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.vivrep psychotherapie.nl/tarieven

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.vivrep psychotherapie.nl/tarieven

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

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.psychotherapie.nl/217055286/Beroepscode>

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):

Indien de client ontevreden is over het contact of de hulpverlening kan de client dat bij mij aankaarten. De klacht zal serieus genomen worden en er zal getracht worden samen tot een oplossing te komen. Indien er niet tot een oplossing van de klacht gekomen kan worden, bestaat de mogelijkheid een klacht in te dienen bij de klachtencommissie van de LVVP, Postbus 13086, 3507 LB Utrecht. Bij de LVVP is een functionaris aangewezen, die zich bezig houdt met de afhandeling van klachten over haar leden.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregelingvolwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij mevrouw Tiddens-Tordoir, psychotherapeut/GZ-psycholoog. Mocht zij eveneens afwezig, dan wel niet bereikbaar zijn dan kunnen cliënten terecht bij hun huisarts of bij de POH-GGZ. Buiten kantoor tijden en in de

weekenden is de huisartsenpost beschikbaar voor cliënten. Er is overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten.

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: 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.vivrep psychotherapie.nl/tarieven

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):

De telefonische aanmelding en de intake wordt uitgevoerd door genoemde indicierend regiebehandelaar, tevens ook coördinerend behandelaar, S. van der Heiden.

Zolang er nog geen intake heeft plaatsgevonden kan cliënt zich richten tot de huisarts.

Aanmelden:

Overleg met je huisarts of een verwijzing naar mijn praktijk passend is. Je kunt je aanmelden middels het aanmeldformulier.

Kennismaking: na aanmelding zal er telefonisch of per mailcontact een eerste kosteloze screening plaatsvinden waarin we stilstaan bij je verwachtingen t.a.v. behandeling. Indien het aanbod van de praktijk aansluit bij je hulpvraag volgt er een intake welke doorgaans uit twee gesprekken bestaat. Er zal dan uitgebreider op jouw klachten worden ingegaan, aandacht zijn voor jouw achtergrond en levensloop. Daarnaast is de intake ook bedoeld voor kennismaking om vooral te kijken of er een klik is tussen ons. Een goede behandelrelatie met daarbij een gevoel van veiligheid is de basis voor het doen slagen van de behandeling. Mochten we niet tot een behandelovereenkomst komen dan zal ik met je meedenken over een aanbieder met een beter passend zorgaanbod en terugverwijzen naar verwijzer met het besproken advies.

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:

Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de client opgesteld door Simone van der Heiden, psychotherapeut/GZ psycholoog. Zij is gedurende de gehele behandeling het aanspreekpunt voor cliënten. De client is hierover geïnformeerd. Na het intakegesprek stuur ik in overleg met de client een afschrift van de beschrijvende diagnose en DSM-5 classificatie als brief naar de huisarts, tenzij de client daarvoor geen toestemming geeft. Ik draag zorg voor goede communicatie met de client en—indien van toepassing en met toestemming van de client- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Cliënten krijgen de gelegenheid om naasten uit te nodigen bij de gesprekken.

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

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk gemonitord door voortgangsbesprekingen, evaluaties van de doelen, vragenlijsten, ROM. Ik evalueer periodiek en tijdig met de client (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.

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 kortdurende behandelingen iedere 5-8 sessies Bij langdurende behandelingen na 8-10 sessies en opnieuw binnen 1jaar. Totaal minimaal 2x per jaar.

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

Het therapeutische proces mondeling bespreken.

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: Simone van der Heiden

Plaats: Rotterdam

Datum: 02-03-2026

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