

# 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: F. van den Bekerom

BIG-registraties: 49049178925

Overige kwalificaties: VGCT, Orthopedagoog generalist, psycholoog NIP, Orthopedagoog NVO;

Beroepsbekwaamheidsregistratie NVO: AlgemeenBeroepsbekwaamheidsregistratie NVO:

PsychodiagnostiekBeroepsbekwaamheidsregistratie NVO: BehandelingEMDR-therapeut,

Schematherapeut, Mindfulness-therapeu

Basisopleiding: Universitair Sociale wetenschappen, Orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94006120

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Van den Bekerom

E-mailadres: info@ppvdb.nl

KvK nummer: 55529909

Website: www.ppvdb.nl

AGB-code praktijk: 94059586

#### 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  
de gespecialiseerde-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.:**

Ik heb gekozen voor een kleinschalige gespecialiseerde praktijk omdat ik de relatie met de cliënt in de behandeling voorop stel. Op die manier kan ik samen met de cliënt optrekken en naast de cliënt blijven staan. Mijn ervaring is dat een behandeling die nauw aansluit bij de cliënt en waarbij de cliënt zich herkend voelt, meer kans van slagen heeft en tot grotere tevredenheid bij de cliënt leidt. Op deze manier kan ik een cliënt in alle breedte van zijn/haar problematiek bedienen. Daarbij maak ik

gebruik van de reguliere behandeltechnieken, waarbij gebruik van de sterke kanten en kwaliteiten van een cliënt een steeds terugkerend element is. Indien zinvol en haalbaar wordt de sociale omgeving bij de behandeling betrokken.

Behandelvormen:

- Cognitieve gedragstherapie
- ACT
- Oplossingsgerichte therapie
- EMDR
- Mindfulness
- Schematherapie
- Internettherapie

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: F.L.M.H. van den Bekerom

BIG-registratienummer: 49049178925

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: F.L.M.H. van den Bekerom

BIG-registratienummer: 49049178925

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

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

huisartsen regio Noordoost Brabant en Noord Limburg (incl. POH GGZ)

Psychologengroep:

-NMV: Noordelijke Maasvallei (GZ-psychologen en Klinisch psychologen)

-SPiN: Samenwerkende Psychologen in Noord-Limburg (GZ-psychologen en Klinisch psychologen)

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

op- en afschaling, diagnose, consultatie, medicatie, overleg, vervanging, waarneming, verwijzing

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

mijzelf: 06-20936229

huisartsenpost Venlo/Venray: 0900 8818

huisartsenpost Boxmeer: 0900 8880

GGZ-crisisdienst Land van Cuijk en Noord Limburg: (0485) 847 250

GGZ-crisisdienst Venlo: (088) 114 94 94

SEH Viecuri: (077) 320 58 10

SEH Maasziekenhuis Pantein: (0485) 845 000

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

Ja, welke: via psychologengroep NMV, verder wordt dit onderwerp op dit moment uitgewerkt binnen het project Regionale GGZ

**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:**

Psychologengroep SPIN

Collega psychologen Universitair Medisch Centrum Radboud Nijmegen

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 2 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:**

- 15 bijeenkomsten van uw intervisiegroep(en) per jaar.

- we werken met een agenda, aanwezigheidslijst, verslag.

**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://psychologenpraktijkvandenbekerom.nl/tarieven-en-vergoeding/>

**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://psychologenpraktijkvandenbekerom.nl/tarieven-en-vergoeding/>

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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://psychologenpraktijkvandenbekerom.nl/dossier-en-privacy/><https://psychologenpraktijkvandenbekerom.nl/de->

praktijk/http://www.bigregister.nl/https://www.lvvp.info/  
redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\_uploader/userfiles/files/LVVP-  
kwaliteitscriteria.pdf.http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/beroepscode.html  
HTTP://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-  
beroepscode.htmlhttps://www.nvo.nl/beroepscode-en-tuchtrecht/tuchtrecht.aspx

## 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):**

Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij:

Klachtencommissie LVVP Postbus 13086 3507 LB Utrecht

e-mail: klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

Link naar website: <https://www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klachtenregeling-voorclienten?q=klachtencommissie>

#### **Link naar website:**

<https://psychologenpraktijkvandenbekerom.nl/dossier-en-privacy/>

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20)

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's psychologengroep Maasvallei

Collega's psychologengroep SPIN

### **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://psychologenpraktijkvandenbekerom.nl/>

### **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):**

De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

<https://psychologenpraktijkvandenbekerom.nl/werkwijze/>

Aanmelden De aanmelding vindt plaats per formulier door middel van de knop 'Aanmelden' op deze website. Een afspraak voor een intakegesprek kan pas gemaakt worden als u een verwijsbrief hebt van uw huisarts. U dient deze verwijsbrief van te voren toe te sturen. Wanneer de verwijsbrief is ontvangen, wordt er een afspraak gemaakt voor een intakegesprek, welke schriftelijk wordt bevestigd. In deze schriftelijke bevestiging vindt u een beschrijving van de overige benodigde documenten, die u mee dient te nemen naar het intakegesprek. Vervolgens volgt het intake gesprek met dhr. F. van den Bekerom. Binnen dit gesprek wordt de hulpvraag besproken, worden er nadere gegevens gevraagd en wordt de procedure verder toegelicht. Door middel van gesprekken en soms ook door middel van een psychologisch onderzoek wordt er een beeld gevormd van wat er precies

aan de hand is. Bij lichamelijke klachten wordt zo nodig (na uw schriftelijke toestemming) overlegd met de behandelend arts. Als er voldoende gegevens verzameld zijn, wordt er een advies gegeven en/of een behandeling voorgesteld. Dit is meestal na één of twee gesprekken.

**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:**

de voorgestelde behandeling wordt vastgelegd in een behandelplan dat met toestemming van cliënt teruggekoppeld wordt naar de huisarts. De inhoud van dit behandelplan wordt samen met cliënt vastgesteld en kan gedurende de behandeling in overleg met cliënt ook nog worden bijgesteld. In dit behandelplan wordt tevens de sociale omgeving betrokken.

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

Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten en evt. medebehandelaren de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor 3 maanden

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier minimaal aan het einde van de behandeling mbv CQI (Consumer Quality Index)

**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:**

meestal per sessie, maar in iedere geval iedere 6 sessies.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):** iedere sessie mondeling en aan het einde mbv de CQ-i

### **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: F.L.M.H. van den Bekerom

Plaats: Arcen

Datum: 06-05-2022

**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