

# 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: Mw. M. van Slobbe-Smit  
BIG-registraties: 89058074325  
Overige kwalificaties: Therapeut NVPA  
Basisopleiding: Psychologie aan Universiteit Utrecht  
Persoonlijk e-mailadres: info@psychologiepraktijkmasjasmit.nl  
AGB-code persoonlijk: 94002384

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Masja Smit  
E-mailadres: info@psychologiepraktijkmasjasmit.nl  
KvK nummer: 66407311  
Website: www.psychologiepraktijkmasjasmit.nl  
AGB-code praktijk: 94062771

#### 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.:

Mijn praktijk richt zich op het verbeteren en/of herstel van de geestelijke gezondheid bij volwassenen. Het leveren van zorg op maat, passend bij de persoonlijkheid, de levensfase en hulpvraag staat bij mij op de voorgrond. Aanpak van problemen in het hier en nu staat op de voorgrond, met aandacht voor inzicht in de onderliggende dynamiek.

In de intakefase (1-2 gesprekken) probeer ik een beeld te krijgen van de hulpvraag, onderliggende problematiek en dynamiek, en stel ik samen met de cliënt de behandel focus en -aanpak vast. Ik begeleid mensen meestal kortdurend (5-12 gesprekken), en bied in sommige gevallen bij chronische problematiek (langdurige) laagfrequente steunend-structurende begeleiding.

Ik werk zowel vanuit het cliëntgerichte kader, waarin een empathische houding en betekenisgeving centraal staat als het psychodynamische kader waarin veel aandacht is voor de ontwikkeling van de persoonlijkheid in relatie tot zijn omgeving. Ook werk ik met technieken uit andere referentiekaders, zoals ACT, EFT (bij relationele problemen), schematherapie, praktische handvaten vanuit de CGT en EMDR bij traumaverwerking. Ik betrek regelmatig andere zorgverleners en/of mensen uit de directe omgeving van de cliënt, om een breder draagvlak te creëren voor het proces van de cliënt. Tot slot begeleid ik samen met collega mw. M. Dagers een wekelijkse psychodynamische psychotherapie, gericht op behandeling van sociale angstklachten die deel uitmaken van de persoonlijkheidsontwikkeling en voor wie groepstherapie als behandeling een duidelijke meerwaarde biedt voor hun ontwikkeling.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: M. van Slobbe-Smit

BIG-registratienummer: 89058074325

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: M. van Slobbe-Smit

BIG-registratienummer: 89058074325

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Sociale wijkteams in Culemborg

Zorggroep Gelders Rivierenland

De Vrijstad, collectief integrale zorg in Culemborg

Samenwerking met anderen acht ik van groot belang om optimale zorg te kunnen bieden. Ik neem deel aan allerlei bijeenkomsten op lokaal en regionaal overleg, waardoor er 'korte lijnen' zijn en ik op de hoogte blijf van nieuwe ontwikkelingen in de zorg in de regio.

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

Mw. M. Dagers psychotherapeut, BIG 99916730216

Mw. C. Houben psychotherapeut, BIG 79913489616

GZ-psycholoog, BIG 59913489625

Mw. L. van Wingerden psychotherapeut, BIG 59052094516

GZ-psycholoog, BIG 39052094525

Mw. E.A.G.M. van den Boom psychotherapeut, BIG 0905233316

GZ-psycholoog, BIG 99052133325  
Dhr. F. Smeets psychotherapeut, BIG 69910930416  
GZ-psycholoog, BIG 49910930425  
Mw. R. van Weering klinisch psycholoog, BIG 59059381825  
psychotherapeut, BIG 79059381816  
Mw. M. Zonder psychiater, BIG 39048447201  
Mw. G. Glazenburg psychotherapeut, BIG 39059080716  
GZ-psycholoog, BIG 09914183625  
Mw. M.P.G. Mous GZ-psycholoog, BIG 5905057342  
eerstelijnspsycholoog NIP  
Mw. J.C.J. André GZ-psycholoog, BIG 69056727725  
eerstelijnspsycholoog NIP

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

overleg over diagnostiek, indicatiestelling en behandeling  
verwijsmogelijkheden naar specialistische GGZ (of bepaalde expertise)  
consultatie over medicatie  
overleg over groepstherapie

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

Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/ ingeval van crisis terecht bij de huisartsenpraktijk of -post (HAP Tiel: 0900-7060504). Dit wordt altijd met cliënten besproken en extra benadrukt wanneer er sprake is van (een periode met) een hoge crisisgevoeligheid. Indien dat nodig lijkt, wordt met de cliënt besproken of een voormelding bij de huisarts en/of huisartsenpost nodig is om de drempel tot contact zoeken te verlagen.

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

Nee, omdat: aanmelding bij de crisisdienst altijd via de huisarts verloopt (zie ook 5d).

**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:**

Regionale intervisiegroep:  
Dhr. F. Smeets psychotherapeut BIG 69910930416  
GZ-psycholoog, BIG 49910930425  
Mw. M. Zonder psychiater, BIG 39048447201  
Mw. G. Glazenburg psychotherapeut, BIG 39059080716  
GZ-psycholoog, BIG 09914183625

Intervisiegroep ontstaan vanuit 'de eerste lijns' zorg:

Mw. M.P.G. Mous GZ-psycholoog, BIG 5905057342  
eerstelijnspsycholoog NIP  
Mw. J.C.J. André GZ-psycholoog, BIG 69056727725  
eerstelijnspsycholoog NIP

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

Beiden intervisiegroepen hebben ongeveer 8 bijeenkomsten per jaar, waarin wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging van elke bijeenkomst.

In de intervisie komt o.a. het bespreken van indicatiestellingen, vragen over lopende behandelingen, incidenten/calamiteiten, reflectie op eigen handelen en persoonlijk functioneren aan bod en wordt informatie gedeeld nav volgen van bijscholing, lezingen, gelezen vakliteratuur, etc.

## **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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## **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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.psynip.nl/registraties/nip-registraties/registerpsycholoog-nip/voorwaarden-registerpsycholoog/>

## **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 klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij, En wanneer dat niet tot een wenselijke uitkomst leidt, kunnen cliënten terecht bij een klachtenfunctionaris van het College van Toezicht van het NIP.

Contactgegevens:

mail: [collegevantoezicht@psynip.nl](mailto:collegevantoezicht@psynip.nl)

telefoon: 030-820 15 75

**Link naar website:**

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte in principe terecht bij mijn naaste collega's , mw. M. Daggens en/of mw. C. Houben.

**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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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):**

Cliënten kunnen zich via het contactformulier van [www.psychologiepraktijkmasjasmit.nl](http://www.psychologiepraktijkmasjasmit.nl) of telefonisch aanmelden via 06-53775026. Het streven is om binnen 1-2 werkdagen contact op te nemen. Het contact verloopt via de praktijkhouder/behandelaar zelf. Er is een korte telefonische kennismaking en screening (ong. 20 min) om te checken of er een goede match is qua hulpvraag en zorgverlening, en uitleg over vergoeding. Vervolgens wordt er een afspraak gemaakt voor een intake, of advies gegeven als een andere zorg beter lijkt te passen. Na 1-2 intakegesprekken wordt in het adviesgesprek de beschrijvende diagnose, de DSM-V classificatie en het voorstel voor behandelplan besproken met de cliënt en in overleg eventueel bijgesteld. De cliënt krijgt een kopie van dit plan mee.

### **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:**

Er wordt regelmatig een terugkoppeling gegeven en gevraagd over het behandelproces: dit is een belangrijk hulpmiddel bij de behandeling en dat wordt ook bij aanvang uitgelegd. Daarnaast wordt de cliënt geïnformeerd over de mogelijkheden en voordelen van een informatief gesprek met diens naasten. Zo bestaat er de mogelijkheid om (iemand uit) het systeem van de cliënt eenmalig uit te nodigen om kennis te nemen van het proces en meer onderling begrip te creëren. Ten behoeve van het proces kunnen deze gesprekken ook vaker worden ingezet. Bij afsluiting van de behandeling wordt (liefst) samen met de cliënt een korte behandelrapportage naar de huisarts en/of andere verwijzers opgesteld, als de cliënt dat wenst en kan de cliënt desgewenst ook zelf een kopie van het verslag ontvangen.

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

De zorgvraag wordt met behulp van de HONOS+ getypeerd en de voortgang van de behandeling wordt besproken met de cliënt. Rond het tiende behandelgesprek is er een voortgangsbespreking en wordt er geëvalueerd op de gestelde doelen en manier van werken. Als er verschuivingen zijn met betrekking tot inzicht en gewenste doelen die te maken hebben met de oorspronkelijke klachten, kan het behandelplan worden bijgesteld.

ROM lijsten worden bij aanvang en afsluiting ingevuld.

Wanneer het behandelplan echt een andere richting krijgt doordat de eerstgenoemde klachten sterk

verminderd zijn, maar er andere onderliggende problematiek zichtbaar wordt, geef ik advies over een vervolgtraject aan de cliënt en aan de verwijzer mits de cliënt daarmee instemt.

**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:**

Korte evaluatie na ongeveer 5 -7 behandlesessies om te bepalen of we op de goede weg zijn.

Uitgebreidere evaluatie na ongeveer 10-12 sessies om te bepalen hoe de voortgang is en of de zorg nog passend en nodig is of bijgesteld moet worden.

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

De tevredenheid van cliënten worden bij de evaluatiemomenten vanzelfsprekend meegenomen, maar ook op andere momenten tussendoor. Aan het eind wordt het gehele proces geëvalueerd, en gevraagd naar specifieke plus- en verbeterpunten.

## **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: M. van Slobbe-Smit

Plaats: Culemborg

Datum: 27-06-2022

**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