

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: JM GOFFERJÉ-VERVOORT

BIG-registraties: 99910161825

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut

Basisopleiding: basis en vervolg opleiding EMDR

AGB-code persoonlijk: 94012721

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Psyhulp

E-mailadres: cgofferje@praktijk-psyhulp.nl

KvK nummer: 32168901

Website: www.praktijk-psyhulp.nl

AGB-code praktijk: 94059979

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

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

Er vindt een screening plaats na de aanmelding. Er wordt dan telefonisch contact gezocht met degene die zich heeft aangemeld. Past een client onvoldoende binnen de praktijk qua ernst en/of duur van de klachten, dan leggen we uit aan de client dat we onvoldoende voor hem of haar kunnen betekenen en verwijzen we deze terug naar de huisarts (wanneer nodig kan er dan ook contact met huisarts worden gezocht en worden meegedacht met client wat een meer passende plek zou zijn). Soms kan het toch nog voorkomen, dat er tijdens de intake duidelijk wordt dat de ernst en/of problematiek onvoldoende past, dan gelden dezelfde stappen als hierboven beschreven. Tijdens de intake wordt natuurlijk ook uitgezocht wat de hulpvraag is en welke behandelmethode daar het beste bij geschikt is.

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.:

De praktijk richt zich op mensen, waarbij er enerzijds een DSM diagnose kan worden gesteld en er anderzijds nog delen in hun leven redelijk tot goed lopen, zodat er over het algemeen kortdurend kan worden gewerkt. Omdat de praktijk niet is ingericht voor crisis situaties, letten we bij de aanmelding goed op de mogelijke aanwezigheid daarvan. Mensen met bv suïcidale gedragingen zullen worden terugverwezen naar de huisarts. Er wordt aan het begin van het traject een behandelplan opgesteld, dat op diverse momenten wordt geevalueerd. Er wordt gewerkt aan een duidelijk omschreven doel. Er wordt gebruik gemaakt van cognitieve gedragstherapie, elementen van schema gerichte therapie, EMDR, emotieregulatie, ACT en wanneer de client daar behoefte aan heeft e-health. In enkele gevallen wordt de familie/omgeving betrokken bij de behandeling, bv wanneer de client steun nodig heeft vanuit zijn omgeving, de client nog thuiswonend is, of client daar zelf behoefte aan heeft.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: Lucia Dokman

BIG-registratienummer: 69049909125

Regiebehandelaar 2

Naam: Sabine Semel

BIG-registratienummer: 29927085425

Regiebehandelaar 3

Naam: Coby Gofferje-Vervoort

BIG-registratienummer: 99910161825

Regiebehandelaar 4

Naam: Sandra Warga

BIG-registratienummer: 09910704825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Huisartsenpraktijken:

- Elinkwijk te Utrecht

- De Brug te Utrecht

- Ondiep te Utrecht

POH GGZ van de Huisartsenpraktijken Elinkwijk en de Brug

Psychosomatische therapeuten

Intervisiegroep

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

In een intervisiegroep wil ik bespreken: diagnose, indicatiestelling, behandelplan, vastlopende trajecten en wanneer te verwijzen.

Met huisartsen is er overleg over medicatie wanneer nodig, over het somatisch functioneren en wanneer er sprake is van een verwijzing naar SGGZ.

Met POH GGZ is er sprake van afstemming, wanneer advies is patient te verwijzen naar specialistische zorg en er vragen zijn over het psychosociaal functioneren.

Met psychosomatisch fysiotherapeuten vindt overleg plaats mbt doelstellingen behandelplan, afstemming en beloop.

Er is wanneer nodig ook overleg met bedrijfsartsen.

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

De behandelingen vinden plaats in de basiszorg. Uitgangspunt is dat patienten het redden met wekelijkse of 2 wekelijkse afspraken en er geen sprake is van crisis situaties. Wanneer het toch voorkomt dat het niet goed gaat met een patient, dan kan hij/zij mij bellen. Ik ben overdag en door de week bereikbaar op 06-14362990.

Is er sprake van een acute crisis, dan zal de huisarts betrokken worden. Voelt een patient zich in het weekend, s avonds of s nachts niet goed, dan kan patient rechtstreeks contact zoeken met de Huisartsen Post, die zal verwijzen naar de crisisdienst zo nodig.

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

Nee, omdat: In de BGGZ is dit niet noodzakelijk, omdat er bijna geen crisis situaties zijn.

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:

Janine Delver
Inge Schaap
Sabine Semel
Sandra Warga

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

Ik vorm een intervisie groep met Janine, Inge, Sabine, Lucia, waarbij we casussen bespreken waar we in vastlopen, we ook indicatiestellingen doen en sinds kort de richtlijnen per diagnose langslopen. Daarnaast vindt er ongeveer 6 keer per jaar een praktisch overleg plaats, over het functioneren van de praktijk, met alle collega's die daaraan verbonden zijn (Lucia, Sabine, Sandra)

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: <http://www.praktijk-psyhulp.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: <http://www.praktijk-psyhulp.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.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doks>

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):

In eerste instantie bij mij, eventueel nog bij Lucia Dokman en anders bij mijn beroepsvereniging LVVP.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lucia Dokman.

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: <https://www.praktijk-psyhulp.nl/wachttijden/>

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 client kan zich aanmelden bij Lucia Dokman of mbv aanmeldformulier van de website. Vervolgens zoekt Lucia telefonisch contact met client, om beter te kunnen inschatten of een client goed zit bij onze praktijk en ook nog wat mogelijke vragen kan beantwoorden. Client komt vervolgens op een wachtlijst te staan, waar alle regiebehandelaren toegang tot hebben. Als een regiebehandelaar ruimte heeft in haar agenda, zoekt zij zelf contact met client en plant een intake gesprek in. Er wordt een bevestigingsmail naar client gestuurd, waarin staat vermeld wat client dient mee te nemen naar het gesprek.

Als er geen klik is tussen client en regie behandelaar of de expertise van andere regie behandelaar nodig is, dan kan de client overstappen naar een andere regie behandelaar.

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:

Na de intake, maak ik op basis van wat besproken is een behandelplan dat ik in het eerst volgende gesprek met de client bespreek. Ik laat de brief voor de verwijzer door client lezen en wanneer deze akkoord is met de inhoud en toestemming heeft gegeven, verstuur ik deze naar de verwijzer. Ik probeer aan client uit te leggen wat de werkwijze van de gesprekken zal zijn. Client wordt op de hoogte gebracht van metingen die worden gedaan, de mogelijkheid om privacyverklaring of toestemmingsverklaring te tekenen. Ook bespreek ik met client wanneer er wordt geevalueerd.

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

Er wordt bij start van de behandeling (na de intake) een vragenlijst afgenomen. Dat gebeurt opnieuw aan het einde van het traject. In het behandelplan staan duidelijke doelen beschreven en deze worden om de vijf a zes sessies geevalueerd. Er kunnen op basis daarvan wanneer nodig aanpassingen worden gedaan.

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:

Zie ook mijn antwoord bij antwoord 14 f. Bij start van de behandeling nodig ik patient uit om het vooral kenbaar te maken als het traject op wat voor manier dan ook niet loopt. Ik vraag er zelf op vaste momenten naar.

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

Zie mijn antwoord bij 14f.

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: Coby Gofferje-Vervoort

Plaats: De Meern

Datum: 27-10-2025

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