

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: EG MAATKAMP-PIERIK

BIG-registraties: 39918018225

Overige kwalificaties: neuropsycholoog

Basisopleiding: Klinische neuropsychologie Universiteit Utrecht

Persoonlijk e-mailadres: egpierik@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94118958

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Maatkamp

E-mailadres: egpierik@hotmail.com

KvK nummer: 97199834

Website: under construction

AGB-code praktijk: 94069208

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:

Na aanmelding via de mail of het contactformulier, zal ik eerst telefonisch contact met de client opnemen om de hulpvraag en de gewenste doelen te bespreken. Dan kunnen we ook een inschatting maken of we een behandeling kunnen starten. Daarna wordt de client uitgenodigd voor een intakegesprek. De fase van intake betreft meestal 1 à 2 gesprekken.

Tijdens de intakegesprekken op de praktijk wordt er gezamenlijk een beeld gevormd van wat er speelt. Afhankelijk van de hulpvraag en gewenste doelen bespreken we welke behandeling hierbij het beste aansluit. Een gezamenlijk behandelplan vormt de basis van waaruit de behandeling verder wordt vormgegeven. Na de intakefase en na afronding wordt de verwijzer en de huisarts geïnformeerd over de diagnose, het behandelplan en de afronding mits de client toestemming geeft hiervoor.

Zowel tijdens de intakegesprekken als tijdens de behandeling mogen naasten aanwezig zijn wanneer daar door jou toestemming voor is gegeven en kan besproken worden hoe naasten helpend kunnen zijn voor het herstel.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Voor de volgende klachten kan de client bij de praktijk terecht:

angst / hyperventilatie / paniekaanvallen

klachten ten gevolge van een traumatische ervaring

stressklachten als gevolg van problemen thuis, op het werk of studie, met vrienden

gevoelens van onzekerheid / moeite ervaren met het voor jezelf opkomen

stemmingsklachten

slaapproblemen

moeite ervaren in je dagelijkse leven als gevolg van bijzondere veranderingen (levensfaseproblemen)

overspannenheid en burn-outklachten

mentale klachten ten gevolge van hersenletsel

rouw- en verlieservaring

Behandelvormen: CGT, ACT, EMDR, Oplossingsgerichte therapie, Interpersoonlijke psychotherapie

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: EG Maatkamp-Pierik

BIG-registratienummer: 39918018225

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)):

nog niet bekend

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

consultatie, diagnose, op- en afschaling, samenwerking, multi-disciplinair overleg, intervisie.

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

Patiënten kunnen zich voor acute hulp en in crisissituaties wenden tot de huisarts of de huisartsenpost. De huisarts kan inschatten welke zorg op dat moment nodig is en deze ook inschakelen, bijvoorbeeld de crisisdienst van de GGZ.

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

Nee, omdat: ik het geregeld heb zoals beschreven bij 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:

Eline Kocken, GZ-psycholoog, cognitief gedragstherapeut VGt[®], BIG 9930389225

HLM Roelofs, Psychotherapeute, BIG 59054733916

Suzanne Romijn, GZ-psycholoog, BIG 59919557625

Marjolein Hanson, Psychotherapeut, BIG 19052021116

Belinda van de Ruit, GZ-psycholoog, BIG 79032736525

Rianne Mütter-Penterman, GZ-psycholoog, BIG 49936608725

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

intervisie met vakgenoten

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.praktijkmaatkamp.nl/praktische-informatie>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: BIG register gz-psycholoog, en lid LVVP dus beroepscode/kwaliteitseisen LVVP.

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

<https://zoeken.bigregister.nl/zorgverlener/b70e9060-08a1-4158-a5d1-c6a4c8b093bc>

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):

Ik vraag mijn cliënten met klachten over mij met mij bespreekbaar te maken.

De praktijk is aangesloten bij de klachten-en geschillenregeling van de LVVP (Landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten). Wanneer er geen passende oplossing gevonden wordt, kan een klachtenfunctionaris van de LVVP bemiddelen.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ruud Vis, GZ-psychoog

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: Er zijn nog geen wachttijden, indien die er zijn zal ik deze melden op de website

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):

client kan via de huisarts een verwijzing regelen en kan vooralsnog via de website of via de mail contact met mij opnemen. Ik verwacht in de toekomst ook via Zorgdomein of telefonisch bereikbaar te zijn.

12b. Ik verwijz 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:

Ik schrijf een diagnostiekbrief/evaluatiebrief en/of afsluitbrief.

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

Behandelrapportages worden bijgehouden. evaluatiemomenten worden gerapporteerd.

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:

Ik zal hiervoor met regelmaat evaluatiemomenten inplannen.

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

Ik zal dit mondeling bespreken gedurende behandeling en aan het eind van de behandeling. In de toekomst verwacht ik gebruik te kunnen maken van ROM-metingen.

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: Evelien Maatkamp

Plaats: Overveen

Datum: 01-10-2025

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