

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: KEB WILBERS

BIG-registraties: 39913413525

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94016005

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psy Helmond: praktijk voor psychologie en psychotherapie

E-mailadres: info@psyhelmond.nl

KvK nummer: 56204795

Website: www.psyhelmond.nl

AGB-code praktijk: 94059790

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

nvt

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:

Binnen Psy Helmond werken 3 soorten BIG geregistreerde behandelaars: gz-psycholoog, psychotherapeut/gz-psycholoog en klinisch psycholoog.

Binnen de basis GGz vervult de Gz-psycholoog, de psychotherapeut/gz-psycholoog en de klinisch psycholoog de rol van indicierend en coördinerend regiebehandelaar.

Binnen de specialistische GGz vervullen de psychotherapeut/gz-psycholoog en klinisch psycholoog de

rol van indicierend en coördinerend regiebehandelaar.

Binnen de specialistische GGz vervult de gz-psycholoog ook de rol van de coördinerend regiebehandelaar.

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.:

Psy Helmond is een algemene praktijk, waarbij in principe iedereen welkom is. Psy Helmond werkt binnen kantoor tijden en biedt geen crisishulp aan. Bij (dreigende) crisis is hulp bij Psy Helmond dus niet aangewezen. Wij hebben de meeste ervaring met cliënten die worstelen met angst- en stemmingsklachten, burn-out, persoonlijkheidsproblemen en vragen rondom identiteit en zingeving.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: E. Ozbek

BIG-registratienummer: 39066664525

Regiebehandelaar 2

Naam: E.Ozbek

BIG-registratienummer: 59066664516

Regiebehandelaar 3

Naam: P. Willemsen

BIG-registratienummer: 79066635925

Regiebehandelaar 4

Naam: P. Willemsen

BIG-registratienummer: 99066635916

Regiebehandelaar 5

Naam: K. Coolen Wilbers

BIG-registratienummer: 39913413525

Regiebehandelaar 6

Naam: R.Frigge

BIG-registratienummer: 49920467825

Regiebehandelaar 7

Naam: R. de Werd

BIG-registratienummer: 29919089725

Regiebehandelaar 8

Naam: F.

BIG-registratienummer: 89933828325

Medebehandelaar 1

Naam: R. de Werd

BIG-registratienummer: 29919089725

Specifieke deskundigheid: gz-psycholoog

Medebehandelaar 2

Naam: R. Frigge

BIG-registratienummer: 49920467825

Specifieke deskundigheid: gz-psycholoog

Medebehandelaar 3

Naam: F. de Lange

BIG-registratienummer: 89933828325

Specifieke deskundigheid: Gz-psycholoog

Medebehandelaar 4

Naam: K. Coolen-Wilbers

BIG-registratienummer: 39913413525

Specifieke deskundigheid: Gz-psycholoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Andere hulpverleners binnen het gezondheidscentrum . via de huisartsen is het mogelijk om ook een psychiatrisch consult aan te vragen. POH GGZ.

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

De behandelaren van Psy Helmond werken nauw samen met andere zorgverleners in de regio. Ik werk nauw samen met andere disciplines in het gezondheidscentrum Brandevoort en met de ons omringende huisartsenpraktijken. In het bijzonder werken we samen met; huisartsenpraktijk Brandevoort, Mierlo-hout, Traverse en 't Heelhuis; in Nuenen: huisartsenpraktijk Laan ter Catten en medisch centrum aan de Berg; in Geldrop: huisartsenpraktijk de Kleine Dommel.

Met een aantal POH-GGZ collega's hebben we overleg momenten.

Ook met de andere hulpverleners binnen het gezondheidscentrum werken we samen; denk aan de fysiotherapeut, haptotherapeut en de orthopedagoog

Daarnaast werken we ook samen met onze collega psychologen en psychotherapeuten in de regio.

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

Overleg over indicatiestelling, verwijzing naar andere hulpverleners, samenwerking, overleg over medicatie.

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

Zoals beschreven werken de behandelaren bij PsyHelmond alleen op afspraak en binnen kantoortijden. Wij bieden geen crisishulp. Voor spoedeisende vragen verwijzen wij u dus naar de huisarts, de huisartsenpost of de spoedeisende hulp. Clienten zijn hiervan op de hoogte

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

Nee, omdat: Hier zijn algemene afspraken van toepassing met GGz Oost Brabant en de GGzE

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:

In mijn rol als behandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. In de praktijk werken we nauw samen, bij Psy Helmond zijn werkzaam: Emel Ozbek, Paul Willemsen, Karlijn Wilbers, Ralf de Werd, Florence de Lange en Rachel Frigge.

Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan intervisie bijeenkomsten zowel binnen het team van Psy

Helmond als ook aan intervisie van de buitenpsychologen 2 keer per jaar 2 uur.

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

in totaal zijn er 8 bijeenkomsten van 2 uur

1. intervisie Psy helmond, 8 maal waarbij er een agenda en korte notulen worden bijgehouden en onderstaande onderwerpen worden ingebracht:

- indicatiestelling en toetsing
- delen van nieuwe inzichten
- bespreken professionele houding
- werkprocessen
- nieuwe beleid en nieuwe regelgeving

en 2 keer 2 uur intervisie buitenpsychologen

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://www.psyhelmond.nl/vergoedingen-en-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:

<https://www.psyhelmond.nl/vergoedingen-en-tarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Anders:

Anders: Big registratie met eisen rondom herregistratie, zie big register

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

<https://zoeken.bigregister.nl/zorgverlener/a4d40742-db66-48d7-b81f-762502394cb0>

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):

Therapie is mensenwerk en waar mensen werken worden fouten gemaakt. Het kan dus voorkomen dat u niet tevreden bent over uw behandeling of behandelaar. Als dat het geval is vragen wij u dit kenbaar te maken aan uw behandelaar. Wij kijken dan in een persoonlijk gesprek of we er uit kunnen

komen. U kunt iemand meenemen naar dit gesprek. Als dit gesprek geen oplossing biedt zijn er verschillende mogelijkheden. U kunt uw klacht bespreekbaar maken binnen het gezondheidscentrum. De centrummanager is het aanspreekpunt voor uw klachten. Zij kijkt dan met u

naar mogelijke oplossingen. Ook kunt u uw klacht voorleggen aan een externe klachtencommissie van de LVVP. De LVVP biedt de mogelijkheid om een LVVP-bemiddelaar in te schakelen. U kunt ook een formele klacht indienen bij de klachtencommissie van de LVVP. Meer informatie over de werkwijze en het klachtenreglement van de LVVP staat op de website van de LVVP.

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:

Bij afwezigheid van uw behandelaar in verband met vakantie of ziekte kunt u terecht bij een van de andere collegae binnen Psy Helmond. In de zeldzame gevallen dat alle behandelaren afwezig zijn, wordt vervanging door een collega in het centrum of de regio geregeld. Informatie hierover vindt u op onze website of krijgt u van uw behandelaar.

Wij voldoen aan de kwaliteitscriteria van de LVVP, waarin ook de overdracht is geregeld en vastgelegd in het geval van 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: <https://www.psyhelmond.nl/aanmelden/>

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 aanmeldprocedure is volgt geregeld:

Cliënten kunnen zich aanmelden door het invullen van het aanmeldformulier op de website. Cliënten

kunnen ook bellen zij worden dan te woord gestaan door een van de behandelaren of kunnen een voicemail inspreken en worden dan teruggebeld door een van de behandelaren.

Op de website kunnen ze informatie vinden met betrekking tot de behandelaren, behandelaanbod, tarieven, vergoedingen en werkwijze. Binnen het aanmeldformulier geven cliënten aan of ze wel of niet toestemming geven voor informatie-uitwisseling met de verwijzer (de huisarts en de POH-GGz).

Clïënt kan ook aangeven of hij/zij toestemming geeft voor casuïstiek bespreking binnen het psychosociaal overleg van gezondheidscentrum Brandevoort of gezondheidscentrum Mierlo-Hout. Als de aanmelding binnen is gekomen wordt cliënt gebeld door een van de behandelaars. De behandelaar informeert cliënt nogmaals over de wachttijd, ROM metingen en bespreekt of er behoefte is aan overbrugging door POH-GGZ.

90% van de verwijzingen komt binnen via zorgdomein, als dit niet het geval is wordt de verwijfsbrief vaak per post aangeleverd.

Indien er twijfel is over de indicatie worden er nog een aantal zaken uitgevraagd. Als blijkt dat cliënt niet geïndiceerd is voor hulp bij Psy Helmond geven we advies over een mogelijk alternatief en verwijzen we terug naar de huisarts. Dit koppelen we vervolgens, met toestemming van de cliënt, terug aan de verwijzer.

De Gz-psychologen binnen de praktijk werken met name in de BGGZ.

In de SGGZ kan in overleg met client en Indicerende regiebehandelaars de Gz psycholoog ook ingezet

worden als medebehandelaar. Vaak betreft het klachtgerichte behandelingen die langer duren dan de bggz kan bieden.

12b. Ik verwijfs 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 afronding van de intake wordt met client besproken of de toestemming voor overdracht van informatie nog steeds geldt en indien dit het geval is ontvangt de verwijzer een startbrief behandeling. Client kan een afschrift krijgen van de brief of van zijn behandelplan. Client mag een naaste meenemen naar de behandelsessie, intake, advies of evaluatiegesprek.

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 de praktijk als volgt gemonitord:

Specialistische GGZ: evaluatie vindt plaats om de drie of 6 maanden (afhankelijk van de casus)

middels ROM-meting (SQ48), eventueel zorgtypering en bespreking met cliënt. Vanaf 2022 wordt de

zorgvraag getypeerd met behulp van de HONOS+ en de voortgang wordt besproken met cliënt.

Tijdens evaluatiemomenten wordt de regiebehandelaar (indicerende regiebehandelaar betrokken), de frequentie hiervan is afhankelijk van de complexiteit van de casus.

Hierbij wordt ook nagegaan of voortzetting behandeling aan de orde is.

Basis GGZ: bij Basis GGZ behandeling wordt de voortgang van de behandeling van sessie tot sessie met cliënt besproken. Vanaf 2022 wordt de zorgvraag getypeerd met behulp van de HONOS+ en de voortgang wordt besproken met client. Evaluatie, met ROM-meting (SQ48 en CQI), zorgtypering, vindt plaats aan het einde van het traject.

Uiteraard is evaluatie een dynamisch proces is, wat we steeds doen als daar behoefte aan is. Binnen onze setting kan op gepaste wijze intercollegiaal overleg ingezet worden; denk hierbij aan overleg met de psychotherapeut of klinisch psycholoog ten behoeve van de behandeling. Client wordt hierover geïnformeerd.

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:

In de SGGZ wordt er bij aanvang de zorgtypering en start meting rom (SQ48) afgenomen, hierna wordt na 3 of na 6 maanden een evaluatie gepland (afhankelijk van de casus), de indicierend regiebehandelaar sluit hierbij aan. Een evaluatie kan ook altijd eerder plaatsvinden als hier behoefte aan is door een van de partijen

In de BGGZ wordt er bij aanvang de zorgtypering en start meting rom (SQ48) afgenomen, omdat de BGGZ kort is vind niet perse een tussenevaluatie plaats, indien nodig wordt dit wel gepland.

Er is wel altijd een eindevaluatie

Binnen onze setting kan op gepaste wijze intercollegiaal overleg ingezet worden; denk hierbij aan overleg met de klinisch psycholoog of psychotherapeut

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

Uiteraard is evaluatie een dynamisch proces is, wat we steeds doen als daar behoefte aan is.

Standaard meten we de cliënttevredenheid aan het einde van de behandeling met de CQi.

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: Karlijn Wilbers

Plaats: Helmond

Datum: 24-06-2025

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