

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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 instelling: WelBewust Psycholoog  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Nobelstraat 2 A  
Hoofd postadres postcode en plaats: 3512EN UTRECHT  
Website: [www.welbewustpsycholoog.nl](http://www.welbewustpsycholoog.nl)  
KvK nummer: 74431196  
AGB-code 1: 22227618

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Maaïke Kamphuis  
E-mailadres: [info@welbewustpsycholoog.nl](mailto:info@welbewustpsycholoog.nl)  
Tweede e-mailadres  
Telefoonnummer: 030-2074447

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: [welbewustpsycholoogutrecht.nl/home/contact](http://welbewustpsycholoogutrecht.nl/home/contact)

### 4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

#### 4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

WelBewust Psycholoog is een psychologiepraktijk voor Generalistische Basis GGZ en Specialistische GGZ met 2 vestigingen in Utrecht. Wij bieden hulp aan (jong)volwassen vanaf 18 jaar op het gebied van angstklachten, depressieve klachten, trauma, stressklachten, problemen met zelfvertrouwen, assertiviteit en/of zelfbeeld, werk- of studieproblemen, rouwproblemen of problemen met vriendschappen en relaties.

Persoonlijke benadering, behandeling op maat en goede matching met een behandelaar vinden wij van groot belang. Dit betekent dat we werken vanuit de hulpvraag van de cliënt en aansluiten bij diens doelen. We hechten waarde aan een goede behandelrelatie tussen de cliënt en psycholoog en stemmen behandelmethoden af op de persoon. Wij werken hierbij met de meest effectieve en efficiënte behandelmethodieken en zetten hierbij nieuwste technieken, zoals digitale zorg (eHealth), in. Niet alleen gericht op het verminderen van klachten, maar het verbeteren van de kwaliteit van leven, bewustwording, zelfinzicht en meer controle over je eigen leven, op de lange termijn.

#### 4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Aandachtstekort- en gedrags  
Depressie  
Angst  
Persoonlijkheid  
Somatoform

#### 4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

#### **4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):**

#### **5. Beschrijving professioneel netwerk:**

WelBewust Psycholoog heeft samenwerkingen met verschillende huisartsenpraktijken in Utrecht. Tevens zijn wij aangesloten bij Huisartsen Utrecht Stad (HUS), een samenwerkingsverband van alle Utrechtse huisartsen.

Wij hebben contacten met diverse andere instellingen en kunnen desgewenst met hen overleggen ten behoeve van een vervolgbehandeling of doorverwijzing.

#### **6. WelBewust Psycholoog heeft aanbod in:**

de generalistische basis-ggz: GZ-psycholoog, psychotherapeut

de gespecialiseerde-ggz: GZ-psycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog

#### **7. Structurele samenwerkingspartners**

WelBewust Psycholoog werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):

Huisartsen Utrecht Stad (HUS), een samenwerkingsverband van alle Utrechtse huisartsen,  
<https://huisartsenutrechtstad.nl/>

## **II. Organisatie van de zorg**

#### **8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen**

WelBewust Psycholoog ziet er als volgt op toe dat:

##### **8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:**

Een hoge kwaliteit van zorg staat hoog in het vaandel bij WelBewust Psycholoog. Dit wordt op de volgende manier geborgd.

Beroepsregistraties, BIG-registratie en diploma's worden gecontroleerd van alle medewerkers.

WelBewust Psycholoog beschikt van elke medewerker over diens CV en kopieën van de originele diploma's. Er worden referenties opgevraagd bij een of meerdere eerdere werkgevers.

Voor elke functie bestaat een functieprofiel met een beschrijving van de functie, de vereiste vooropleiding en ervaring, en de vereiste kerncompetenties voor die functie.

##### **8b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:**

De zorgverleners volgen de zorgstandaarden en richtlijnen, te weten:

- richtlijnen van de beroepsgroep
- kwaliteitsstandaarden binnen de GGZ
- multidisciplinaire richtlijnen

Deze zijn aanwezig in een (digitale) bibliotheek beschikbaar voor alle zorgverleners. Aanvullend is een huishoudelijk reglement (mission statement) voor WelBewust Psycholoog opgesteld, hetgeen bij aanstelling van een nieuwe medewerker ondertekend dient te worden.

De toepassing van deze zorgstandaarden en richtlijnen door zorgverleners wordt getoetst door de directie. Functioneren en deskundigheidsbevordering van behandelaars wordt besproken aan de hand van evaluatiegesprekken en vindt in ieder geval jaarlijks plaats.

##### **8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:**

Er wordt werkbegeleiding of supervisie aangeboden aan zorgverleners.

Eenmaal per maand vindt een intervisie bijeenkomst plaats. Tijdens deze bijeenkomsten komen casussen aan bod.

Bespreking van bevindingen en voortgang van cliënten vindt binnen een multidisciplinair overleg plaats op vaste momenten in elk behandeltraject binnen de SGGZ.

## **9. Samenwerking**

### **9a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:**

Ja

### **9b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen WelBewust Psycholoog is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

Er is altijd een klinisch psycholoog lid van het multidisciplinaire team en aanwezig bij het multidisciplinair overleg (MDO).

In het MDO wordt overlegd aan het einde van de intakefase en tussentijds bij crisis, stagnatie of verandering van het behandelplan. Bij de intakefase wordt het intakeverslag besproken in het MDO, de ROM-resultaten eventueel aanvullend testmateriaal (psychologisch onderzoek), hulpvraag van de cliënt, doelen van de behandeling en de voorgestelde interventies. Het behandelplan wordt vastgesteld via Shared Decision Making en wanneer er overeenstemming bereikt is, ondertekend door de cliënt. De cliënt krijgt een kopie van het behandelplan.

In het MDO wordt op casusniveau gesproken, door middel van e-mail en/of telefonisch en/of face-to-face contact. Hetgeen is overlegd wordt genoteerd in het dossier van de cliënt.

De bevindingen van het MDO worden door de (regie)behandelaar besproken met de cliënt en waar mogelijk diens familie/naastbetrokkenen.

WelBewust Psycholoog heeft voor alle handelingen rondom de zorg voor cliënten interne richtlijnen opgesteld. Deze richtlijnen zijn te raadplegen op de interne website toegankelijk voor alle medewerkers van WelBewust Psycholoog. Behandelaars volgen deze richtlijnen waardoor er een eenduidig beleid is en bij elke handeling kwaliteit geboden kan worden.

### **9c. WelBewust Psycholoog hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

Indien tijdens de indicatiestelling of de behandeling blijkt dat de zorgverlening aan de cliënt beter past binnen een volgend of voorliggend echelon, wordt met de regiebehandelaar (en binnen de SGGZ

zo nodig ook in het MDO) overlegd, en afgestemd met de cliënt.

### **9d. Binnen WelBewust Psycholoog geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

In principe gaat de regiebehandelaar over diverse keuzes in de behandeling. Bij een onoverbrugbaar verschil van inzicht tussen de regiebehandelaar en medebehandelaars, wordt dit besproken met een klinisch psycholoog in een MDO. Waar nodig zal deze zich laten adviseren door een relevante discipline (psychiater, psychotherapeut, klinisch psycholoog) uit het team dan wel een onafhankelijke deskundige van buitenaf. Bij voorkeur zullen de betrokken behandelaren tezamen worden gesproken door de klinisch psycholoog. Er zal worden gestreefd naar een uiteindelijke overeenstemming tussen de behandelaren over de te volgen behandelwijze. De verschillende opties zullen tevens aan de cliënt voorgelegd worden. Wanneer consensus niet mogelijk blijkt, zal de klinisch psycholoog beargumenteerd de eindbeslissing nemen.

## **10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens**

### **10a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**10b. 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

**10c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ DIS:**

Ja

## **11. Klachten en geschillenregeling**

**11a. De klachtenregeling is hier te vinden (kies een van de twee opties):**

Link naar klachtenregeling: <https://welbewustpsycholoogutrecht.nl/werkwijze-psycholoog/>

**11b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: P3NL

Contactgegevens: [www.klachtencompany.nl](http://www.klachtencompany.nl)

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: <https://welbewustpsycholoogutrecht.nl/werkwijze-psycholoog/>

## **III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt**

### **12. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://welbewustpsycholoogutrecht.nl/home/contact/>

### **13. Aanmelding en intake**

**13a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Clënten kunnen zich aanmelden voor behandeling bij WelBewust Psycholoog Utrecht via het aanmeldformulier op onze website.

Tevens kan de huisarts of POH-GGZ een cliënt aanmelden (bijv. via ZorgDomein).

Vervolgens neemt een medewerker van het secretariaat contact op met de cliënt voor het doornemen van de aanmelding (telefonische screening) en het maken van een eerste afspraak. Via e-mail ontvangt de cliënt alvast de nodige informatie over de praktijk en werkwijze.

De intake wordt gedaan door een regiebehandelaar (een GZ-psycholoog, klinisch psycholoog of psychotherapeut). Deze regiebehandelaar is tijdens de intakefase en voor aanvang van de behandeling het aanspreekpunt voor de cliënt.

**13b. Binnen WelBewust Psycholoog wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:**

Ja

### **14. Diagnostiek**

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen WelBewust Psycholoog is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze

wel/niet zelf de diagnose stelt):

Na ontvangst van de aanmelding van de cliënt neemt het secretariaat contact op voor het inplannen van een eerste afspraak. Deze eerste afspraak voor een intakegesprek wordt gepland bij een regiebehandelaar (een GZ-psycholoog, klinisch psycholoog of psychotherapeut), op basis van eerste beschikbaarheid, een eventuele voorkeur van de cliënt of gewenste expertise.

Als de uitvoerend behandelaar een psycholoog is, dan krijgt deze werkbegeleiding van een regiebehandelaar. De regiebehandelaar die de intake uitvoert draagt zorg voor het stellen van de diagnose

en stelt samen met de cliënt een voorlopig behandelplan op. Bij het opstellen van het behandelplan wordt

besproken of de huidige regiebehandelaar, voor cliënt en de behandelaar zelf, als meest passend wordt

bevonden. Hierbij wordt de cliënt de verschillende behandelmogelijkheden uitgelegd, zodat de cliënt weet

waarom en waarvoor hij voor een bepaalde behandelaar en een bepaalde behandelmethode kiest en wat hiervan voor- en nadelen zijn.

Voor de SGGZ geldt aanvullend dat de regiebehandelaar de diagnose en het behandelplan bespreekt in het MDO. (In de BGGZ is de regiebehandelaar verantwoordelijk om de diagnose en/of het behandelplan met een collega te bespreken wanneer de diagnostische vraag de eigen bekwaamheid overstijgt of wanneer de casus daar om andere reden om vraagt.)

De verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar zijn het contact onderhouden met de cliënt, aanspreekpunt zijn voor de cliënt, opstellen van een behandelplan met informed consent, zorg dragen voor een volledig dossier inclusief ROM-metingen en communicatie met derden.

## **15. Behandeling**

### **15a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):**

Tijdens de intake (en eventuele vervolgesprekken) worden gezamenlijk met de cliënt behandeldoelen opgesteld, mede op basis van de hulpvraag van de cliënt. Deze doelen worden schriftelijk verwerkt in een behandelplan. Gedurende dit proces wordt cliënt op de hoogte gebracht van de overwegingen van de regiebehandelaar (en eventuele inzichten vanuit het MDO) voor het aanbevolen behandelplan en de cliënt wordt geïnformeerd over verschillende behandelvormen en -methodieken die er zijn voor zijn/haar problematiek, zodat er sprake is van een gezamenlijk besluit en informed consent. Er vindt uitsluitend behandeling plaats nadat er overeenstemming is over het te volgen behandelplan.

In de BGGZ is de regiebehandelaar verantwoordelijk om de diagnose en/of het behandelplan met een collega te bespreken wanneer de diagnostische vraag de eigen bekwaamheid overstijgt of wanneer de casus daar om andere reden om vraagt.

Voor de SGGZ geldt dat de regiebehandelaar de diagnose en het behandelplan bespreekt in het MDO. De rol van het MDO is om de diagnose of het behandelplan aan te scherpen waar dat nodig wordt geacht. Het MDO is er mede voor verantwoordelijk om de juiste behandeling voor de klacht te vinden, om mis-match tussen cliënt en behandelaar te voorkomen en om cliënt te adviseren om naar een hoger of voorliggend echelon over te gaan als de problematiek daarom vraagt.

### **15b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):**

De regiebehandelaar monitort het verloop van het behandeltraject alsmede de diagnostiek en behandeling die wordt uitgevoerd door medebehandelaars, bijvoorbeeld een psycholoog. De regiebehandelaar fungeert gedurende het gehele behandeltraject, ook wanneer de cliënt (tijdelijk) bij een medebehandelaar in behandeling is, als eerste aanspreekpunt voor cliënt.

### **15c. De voortgang van de behandeling wordt binnen WelBewust Psycholoog als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

De voortgang wordt gemonitord door middel van ROM (SQ-48).

Tevens wordt tussentijds met de cliënt mondeling geëvalueerd en de voortgang van het behandelplan besproken. Indien dit overleg leidt tot een bijstelling van de behandelovereenkomst, wordt dit tevens schriftelijk vastgelegd.

In de SGGZ wordt ten minste elk half jaar geëvalueerd, maar eerder indien de regiebehandelaar daar noodzaak toe ziet.

**15d. Binnen WelBewust Psycholoog evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):**

Behandelingen worden op regelmatige basis geëvalueerd. Tenminste ieder half jaar (evt. gekoppeld aan een ROM-meting), maar eerder indien de regiebehandelaar daar noodzaak toe ziet. Er vinden ook evaluaties plaats na een afgeronde groepsbehandeling om het resultaat van de groepsbehandeling te

bespreken en te kijken of een behandeltraject voortgezet dient te worden. Indien nodig wordt het behandelplan tussentijds bijgesteld. Wanneer een DBC verlengd wordt en/of er een volgend basistraject wordt gestart, wordt het behandelplan aangepast en dient hierover opnieuw overeenstemming te worden bereikt met de cliënt.

Cliënten krijgen altijd de mogelijkheid aangeboden een naaste bij de behandeling te betrekken, ook bij dergelijke evaluaties of afrondingen.

**15e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen WelBewust Psycholoog op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Bij afronding van de behandeling door middel van een cliënttevredenheidsvragenlijst (CQi) en in een evaluatiegesprek.

Tevens wordt tussentijds aan de cliënt gevraagd hoe de behandeling ervaren wordt en wordt mondeling geëvalueerd.

## **16. Afsluiting/nazorg**

**16a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):**

De behandeling wordt afgesloten met een evaluatiegesprek. Voor aanvang hiervan wordt de cliënt gevraagd de klachtgerichte vragenlijst (ROM-vragenlijst) en een vragenlijst over de tevredenheid over de behandeling in te vullen. Mede aan de hand van deze ingevulde vragenlijsten, worden tijdens de afrondende sessie de behandeldoelen geëvalueerd en de vooruitgang en behaalde resultaten van de behandeling besproken. Ook is aandacht voor het zelfstandig voortzetten van vaardigheden en oefeningen na het therapietraject om het behaalde resultaat te behouden en een terugval te voorkomen.

Indien de cliënt (bij aanvang van de behandeling middels het invullen van de akkoordverklaring in de behandelovereenkomst) akkoord is met het terugkoppelen van bevindingen en behandelinhoudelijke informatie aan de verwijzer, wordt een terugrapportage voor de verwijzer opgesteld en verstuurd, waarbij eventuele adviezen voor vervolgstappen worden meegenomen. Indien de cliënt heeft aangegeven niet akkoord te zijn met het verstrekken van dergelijke informatie aan de verwijzer, wordt er geen terugrapportage verstuurd. In plaats daarvan wordt met de cliënt besproken hoe hij/zij eventueel zelf de verwijzer op de hoogte kan brengen, of zo nodig zelf vervolgstappen kan zetten, of eventuele vervolgbehandelaars kan informeren.

**16b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:**

In het geval van crisis kan de cliënt zich in samenspraak met de huisarts bij de crisisdienst melden. In het geval van een crisisgevoelige cliënt zal dit ook besproken worden met hem/haar in de laatste fase van de

behandeling en opgenomen worden in een signaleringsplan/terugvalpreventieplan.

In het geval van een terugval kan de cliënt zich in principe opnieuw bij ons aanmelden, na overleg met zijn/haar huisarts. Tenzij wij na afsluiting van het eerdere behandeltraject anders geadviseerd hebben (bijvoorbeeld in het kader van specifiek gewenste expertise).

#### IV. Ondertekening

**Naam bestuurder van WelBewust Psycholoog:**

Maaïke Kamphuis

**Plaats:**

Utrecht

**Datum:**

01-02-2021

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja

**Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl) toe:**

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.