

# 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: L.L. Moerbeek

BIG-registraties: 19920030225

Overige kwalificaties: MBT-basistherapeut

Basisopleiding: Klinische psychologie, Radboud Universiteit Nijmegen

AGB-code persoonlijk: 94100849

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Liza Moerbeek

E-mailadres: liza.moerbeek@ggzco.nl

KvK nummer: 92485251

Website: www.psychologenpraktijklizamoerbeek.nl

AGB-code praktijk: 94068079

#### 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  
de gespecialiseerde-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.:**

De praktijk biedt zorg aan volwassenen vanaf 18 jaar.

Men kan terecht met verschillende klachten zoals onder andere: somberheid en depressieve gevoelens, angst- en panieklachten, , onzekerheid, subassertiviteit en negatief zelfbeeld, vermoeidheid en aanhoudende lichamelijke klachten, onverwerkte traumatische gebeurtenissen of verlieservaringen, vastlopen in werk, studie of in de opvoeding, ongewenste gewoonten zoals (lichte) eetproblemen, levensfaseproblematiek en dwanghandelingen/steeds terugkerende nare gedachten. Ook persoonlijkheidsproblematiek, autisme, ADHD en agressieproblematiek wordt behandeld.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Alcohol  
Overige aan een middel  
Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Dissociatieve stoornissen  
    Genderidentiteitsstoornissen  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Seksuele problemen  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: L.L. Moerbeek  
BIG-registratienummer: 19920030225

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: L.L. Moerbeek  
BIG-registratienummer: 19920030225

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

Basispsycholoog

- Mevr. E. Bokhorst

GZ-psychologen:

- Mevr. M.M. Huls, BIG nr: 29909772125
- Mevr. B. Borrenbergs, BIG nr: 39066877125

Psychotherapeuten

- Mevr. M.M. Huls, BIG nr: 49909772116
- Mevr. B. Borrenbergs, BIG nr: 59066877116

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

- Consultatie met huisartsen/POH GGZ over voortgang van de behandeling, overleg bij vragen, evt intensievere behandeling, bij crisissituaties, indien nodig doorverwijzing en vervolgtraject, medicatie.
- Intervisie en (multidisciplinair) overleg met bovengenoemde collega's/huisartsen/overige instellingen over inhoudelijke zaken zoals diagnostiek, behandeltraject, behandelvorm, eventuele doorverwijzing en/of nazorg.

- Samenwerking voor cliënten indien nodig voor met coaching & loopbaanadvies en een systeemtherapeut.

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

De huisarts/de huisartsenpost, die zo nodig de crisisdienst van de GGZ inschakelt.

Kunt u mij niet bereiken en zijn er dringende zaken die niet kunnen wachten tot u wordt teruggebeld of tot de volgende afspraak, neem dan contact op met uw huisarts of de huisartsenpost.

In levensbedreigende situaties: bel 112.

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

Nee, omdat: afspraken gemaakt worden in voorkomende gevallen.

**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:**

Als vrijgevestigde werk ik monodisciplinair. Mijn lerend netwerk bestaat vanuit deze hoedanigheid uit bovengenoemde basispsycholoog/GZ- psychologen en psychotherapeuten.

Daarnaast werk ik als regiebehandelaar multidisciplinair in het Expertteam

Persoonlijkheidsstoornissen van ProPersona. Hierin werken meerdere psychiaters, klinisch psychologen, SPV'ers en GZ-psychologen. Dit is eveneens een lerend netwerk.

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

Zowel binnen mijn rol als vrijgevestigde (regie)behandelaar als die in het multidisciplinaire team bespreken we casuïstiek van lopende behandelingen en ook indicatiestellingen. Binnen de teamsupervisies van het Expertteam komt soms het persoonlijk functioneren aan bod. Daarnaast volgen we samen soms nascholing en delen de kennis.

Mijn praktijk is gevestigd in hetzelfde pand als dat van bovengenoemde collega's. Ik heb goede contacten met hen en we lopen regelmatig bij elkaar binnen voor advies, om ervaringen uit te wisselen en ontwikkelingen te bespreken.

**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: [www.psychologenpraktijkklizamoerbeek.nl](http://www.psychologenpraktijkklizamoerbeek.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://psynip.nl/beroepskwaliteit/richtlijnen/>

## 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/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij in eerste instantie mij. Samen zullen we dan proberen problemen op te lossen en/of eventuele misverstanden op te helderen. Mochten we er samen niet uitkomen dan verwijs ik naar de klachtenprocedure van het NIP.

**Link naar website:**

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/tuchtrecht/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

De GGZ Coöperatie waar ik bij ben aangesloten. Deze zal dan op zoek gaan naar vervanging door leden die eveneens bij de coöperatie zijn aangesloten, wanneer ik deze vervanging nog niet zelf geregeld heb met cliënten. In de praktijk zal de waarneming waarschijnlijk vaak gedaan worden door eerder genoemde collega's: E. Bokhorst, M. Huls en/of B. Borrenbergs. Op mijn site zal ik aangeven wie mij vervangt en waar u terecht kunt met vragen.

**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).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.psychologenpraktijklizamoerbeek.nl](http://www.psychologenpraktijklizamoerbeek.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):**

Aanmelden kan via de website: [www.psychologenpraktijklizamoerbeek.nl/aanmelden](http://www.psychologenpraktijklizamoerbeek.nl/aanmelden)

Aanmeldingen worden centraal verzameld door De GGZ Coöperatie. De GGZ Coöperatie informeert u over de verzekeringsvoorwaarden en controleert de verwijfsbrief. Indien u akkoord gaat met de voorwaarden en de verwijfsbrief is geldig dan wordt u op de wachtlijst bij mij geplaatst.

Ik nodig u dan vervolgens (zo snel als mogelijk) uit voor de intake/probleemanalyse waarna we een behandelplan opstellen en de behandeling van start gaat.

Wanneer u vragen heeft over de wachtlijst, of de wachttijd te lang vindt, kunt u altijd contact opnemen met De GGZ Coöperatie of uw zorgverzekeraar vragen om wachtlijstbemiddeling.

**12b. Ik verwijs 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 een schriftelijk verslag gemaakt van de intake/indicatiestelling/het behandelplan, wat na afronding aan cliënt wordt voorgelegd. Vaak digitaal, via een beveiligde mail. Indien client akkoord is wordt het verslag ondertekend. Na vaststelling van het behandelplan en overeenstemming over de start van het traject wordt, met toestemming van client, een korte brief verzonden aan de huisarts. Samen beslissen in overeenstemming met de AKWA ggz normen is van belang.

De voortgang van de sessies wordt regelmatig tijdens de sessies met client besproken en dit wordt in het dossier genoteerd. In het dossier worden alle zaken over de voortgang van de behandeling genoteerd.

Na afloop van de behandeling wordt opnieuw verslag uitgebracht aan de huisarts, als client daarmee akkoord gaat. Bij informatieverzoeken van derden wordt na overleg en met schriftelijke instemming van client informatie verstrekt.

Indien de behandeling onvoldoende effectief is wordt dit samen met client besproken en gezocht naar een andere behandelvorm in of buiten de praktijk.

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

De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+.

De voortgang van de behandeling wordt ongeveer elke vijf sessies met cliënt besproken.

ROM instrumenten (OQ-45) zijn bedoeld om de effecten van de behandeling te meten en worden in ieder geval bij het begin en bij afsluiting van de behandeling afgenomen. Indien nodig worden er andere vragenlijsten afgenomen om in kaart te brengen hoe het met cliënt gaat.

Mijn EPD heb ik laten koppelen met Embloom. Embloom biedt o.a. een verscheidenheid aan instrumenten ter ondersteuning van de diagnostiek en behandeling.

Aan het einde van de behandeling wordt de klanttevredenheid onderzocht met de CQI.

Indien de behandeling onvoldoende effectief is, wordt dit met cliënt besproken en worden andere behandelvormen in of buiten de praktijk besproken. Indien nodig en in overleg met de cliënt wordt overlegd met huisarts.

**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:**

Gedurende het behandeltraject wordt regelmatig met de cliënt gesproken over de voortgang, doelmatigheid en de effectiviteit van de behandeling. dan kunnen er bijstellingen worden gedaan. Meestal is dit ongeveer elke 5 sessies, maar daar kan vanaf geweken worden als er zorgen zijn over de voortgang.

Bij langer lopende behandelingen wordt de behandeling daarnaast elke zes maanden geëvalueerd (eventueel samen met of door een collega van psychotherapiepraktijk LEF) en bevindingen aangevuld

op het behandelplan: voortgang en effectiviteit van de behandeling, evalueren doelen, aanpassingen gewenst. Dit wordt vastgelegd in het dossier.

ROM-lijsten worden met regelmaat verstuurd en de resultaten worden met de cliënt besproken.

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

Met cliënt wordt ongeveer iedere vijf sessies besproken in hoeverre de vastgestelde doelen vorderen/gerealiseerd zijn en of er aanpassingen gewenst zijn in het behandelproces. In het laatste gesprek wordt met cliënt het traject geëvalueerd: hoe heeft men het contact met de therapeut en de behandeling ervaren, wat is het resultaat van de therapie, in hoeverre zijn de gestelde doelen bereikt en is er nog nazorg nodig?

Aan het einde van de behandeling wordt de cliënttevredenheid onderzocht met de CQI, een digitale vragenlijst. De resultaten worden vastgelegd in het dossier.

## **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: L.L. Moerbeek

Plaats: Nijmegen

Datum: 23-01-2024

**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