

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: M KUIJLEN-GROENEVELD
BIG-registraties: 19054581230
Overige kwalificaties: NVRG-14181 DAIMH
Basisopleiding: HBO-V
Persoonlijk e-mailadres: moniquekuijlen1@outlook.com
AGB-code persoonlijk: 91115805

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk van Roozendaal
E-mailadres: info@praktijkvanroozendaal.nl
KvK nummer: 69098107
Website: www.praktijkvanroozendaal.nl
AGB-code praktijk: 94063347

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 waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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:

Alle cliënten die zich aanmelden bij Praktijk van Roozendaal worden telefonisch gescreend. Hierbij worden de hulpvraag en ervaren problematiek in kaart gebracht, evenals mogelijke risicofactoren en zorgbehoefte. Vervolgens wordt in datzelfde gesprek of, indien nog onduidelijk, aanvullende gesprekken vastgesteld of de hulpvraag passend is bij het zorgaanbod geboden door Praktijk van Roozendaal. Zo niet dan wordt de client terug verwezen naar de verwijzer en geadviseerd welke hulpverleners of instelling deze zorg wel kan bieden.

Indien de hulpvraag, problematiek en zorgbehoefte passend zijn bij het zorgaanbod dan zal de hulpvraag, aard van de problematiek en zorgzwaarte verder in kaart gebracht worden tijdens de intakefase. Uit deze intakefase volgt een behandelindicatie en diagnose waarna samen met de cliënt het behandelplan wordt vastgesteld. De behandeling wordt ten minste eens in de drie maanden geëvalueerd en bijgesteld indien nodig of gewenst.

Indien er andere hulpverleners bij de client betrokken zijn, zowel binnen Praktijk van Roozendaal als daarbuiten, zal, mits de client hier toestemming voor geeft, met hen overlegd en afgestemd worden om de behandeling zo goed mogelijk vorm te geven.

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.:

Volwassenen en adolescenten kunnen in de praktijk terecht met AS1 en AS2 problematiek. Binnen de praktijk worden meerdere behandelvormen geboden. Te denken valt aan client gerichte inzichtgevende therapie, cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, EMDR en schematherapie, systeemtherapie en mentaliserend bevorderende therapie. Als ook partner relatie therapie.

Partners en gezins- of familieleden kunnen in de behandeling betrokken worden. Tevens wordt er een goed contact onderhouden met verwijzer en /of andere betrokken hulpverleners. De therapie kan ondersteund worden met E health modules, tevens kan er gebruik worden gemaakt van beeldbellen

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: Hanneke van Aalst

BIG-registratienummer: 19909562925

Regiebehandelaar 2

Naam: Xandra Bakker

BIG-registratienummer: 09063775816

Regiebehandelaar 3

Naam: Leonie van Roozendaal

BIG-registratienummer: 69913429416

Regiebehandelaar 4

Naam: Marielle van der Hengst

BIG-registratienummer: 19923690616

Regiebehandelaar 5

Naam: Mariëlle van der Hengst

BIG-registratienummer: 89923690625

Regiebehandelaar 6

Naam: Hanneke van Aalst

BIG-registratienummer: 19909562916

Regiebehandelaar 7

Naam: Leonie van Roozendaal

BIG-registratienummer: 49913429425

Regiebehandelaar 8

Naam: Laurine Hundscheid
BIG-registratienummer: 19916509516

Regiebehandelaar 9

Naam: Laurine Hundscheid
BIG-registratienummer: 89916509525

Regiebehandelaar 10

Naam: Coco Manders
BIG-registratienummer: 69927050431

Regiebehandelaar 11

Naam: Milia van Hoek
BIG-registratienummer: 69932173225

Medebehandelaar 1

Naam: Monique Kuijlen- Groenveveld
BIG-registratienummer: 19054581230
Specifieke deskundigheid: Systeemtherapie NVRG-14181

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)):

Hanneke van Aalst, klinisch psycholoog/psychotherapeut 19909562925/19909562916
Xandra Bakker, psychotherapeut 09063775816
Leonie van Roozendaal, Klinisch psycholoog 69913429416
Laurine Hundscheid GZ psycholoog 89916509525 psychotherapeut 10016509516
Coco Manders orthopedagoog generalist 69927050431
Marielle van der Hengst psychotherapeut 10023690616 klinisch psycholoog 89923690625
Milia van Hoek GZ psycholoog 87971364
Jacqueline Kerkhoff-Daenen, jeugdprofessional (SKJ geregistreerd).

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

In intervisie en intercollegiaal overleg wordt indien nodig de diagnostiek, indicatie, behandelplan en het verloop van de behandeling besproken. Waar nodig is er overleg met de huisarts e/o psychiater over het gebruik van medicatie. Zo nodig wordt een patiënt doorverwezen voor een consult

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

Patiënten kunnen overdag contact opnemen met de praktijk en of huisarts. Gedurende de avond/nacht/weekend en in geval van crisis, dienen ze contact op te nemen met de huisarts/huisartsenpost. Zij zullen inschatten of er een verwijzing naar de spoedeisende eerste hulp of ggz crisisdienst geïndiceerd is.

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

Nee, omdat patiënten kunnen zich tijdens kantooruren wenden tot de huisarts en buiten kantooruren tot de huisartsenpost

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:

Hanneke van Aalst, klinisch psycholoog/psychotherapeut 19909562925/19909562916
Xandra Bakker, psychotherapeut 09063775816
Leonie van Roozendaal, Klinisch psycholoog 69913429416

Heleen Buis 69909326625/39909162516

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

Alle zelfstandig werkende zorgverleners nemen deel aan intervisie zowel binnen de praktijk als daarbuiten met zorgverleners die ieder een ander expertise gebied hebben.

Hierbij volg ik supervisies vanuit de registratie norm van de beroepsvereniging NVRG, en het MBT kwaliteitsstatuut

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.praktijkvanroozendaal.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.nvrg.nl

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):

klachtenportaal zorg

Link naar website:

www.klachtenportaalzorg.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Coco Manders, orthopedagoog-generalist.69927050431

Milia van Hoek, GZ-psycholoog.69932173225

Leonie van Roozendaal 69913429416/49913429425

Mariëlle van der Hengst, Klinisch psycholoog/psychotherapeut (89923690625/19923690616)

Laurine Hundscheid, GZ-psycholoog/psychotherapeut (89916509525/19916509516)

Hanneke van Aalst, klinisch psycholoog/psychotherapeut (19909562925/19909562916)
Xandra Bakker, psychotherapeut (09063775816)

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: www.praktijkvanroozendaal.nl

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 cliënt en diens ouders verzorgers melden zich via de website of telefonisch aan. Vervolgens wordt er door een therapeut telefonisch contact gezocht om in te schatten of de hulpvraag passend is bij het aanbod van de praktijk. Indien dit zo is krijgt de cliënt informatie over de praktijk en wordt diegene op de wachtlijst geplaatst. Wanneer de cliënt bovenaan de wachtlijst staat krijgt hij-zij een uitnodiging voor intake evenals vragenlijsten en een aanmeldformulier toegestuurd. De cliënt dient zelf een verwijsbrief mee te nemen naar het eerste gesprek.

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:

Aan het eind van de intake en diagnostische fase vindt altijd een adviesgesprek plaats met de cliënt en/of ouders over de diagnostische conclusies en behandeladviezen. Indien eenieder het daarmee eens is worden behandelafspraken gemaakt die vast worden gelegd in een behandelplan en getekend door cliënt en of ouders en de behandelaar. Daarna gaat de behandeling van start. Ook gedurende de behandeling wordt de cliënt en zijn/haar ouders regelmatig geïnformeerd over het verloop van de behandeling en wordt er gezamenlijk geëvalueerd. De behandelaar staat altijd open voor vragen van de cliënt en of zijn ouders.

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

Bij aanvang wordt een ROM meting gedaan. De behandeling wordt regelmatig ongeveer eens in de 3 maanden geëvalueerd met de cliënt en ouders. Aan de hand van de doelen en de ROM. Gezamenlijk

besluiten wij dan de doelen voort te zetten of dat ze aangepast gaan worden. Aan het eind van de behandeling wordt de gehele behandeling geëvalueerd ook aan de hand van de ROM metingen

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:

3 maanden

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

Middels evaluatie gesprekken gedurende het proces van de behandeling en aan het eind van de behandeling

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 vervolgdadvies, 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: Monique Kuijlen- Groeneveld

Plaats: Terheijden

Datum: 29-08-2025

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