

# 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: CMA Boon  
BIG-registraties: 19919299825  
Overige kwalificaties: EMDR Europe Practitioner  
Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog  
Persoonlijk e-mailadres: cindyboon@live.nl  
AGB-code persoonlijk: 94100359

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Boon Psychologie  
E-mailadres: info@boonpsychologie.nl  
KvK nummer: 81358628  
Website: info@boonpsychologie.nl  
AGB-code praktijk: 94065977

#### 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

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A

#### 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 psychologische behandeling voor 18 +/- volwassenen en ouderen binnen de basis generalistische GGZ. Basis GGZ gaat over behandeltrajecten die relatief kortdurend zijn en betrekking hebben op lichtere psychische klachten zoals:

Somberheid, Angsten (panieklachten, fobieën (angst voor spinnen, emetofobie (angst voor overgeven), angst voor honden, angst voor katten, angst voor bloed/ injecties, sociale fobie (angst voor negatieve beoordeling of afwijzing voor anderen) hoogtevrees, claustrofobie, rijangst, Overmatig piekeren, Dwangmatigheid of dwangklachten, Trauma's of ingrijpende gebeurtenissen, Lichamelijk onverklaarbare klachten voortkomend uit psychische spanningen, Ziekte-angst/hypochondrie, Spanningsklachten of burn-out klachten, Levensfase

problematiek, Gecompliceerde rouw, Problemen met het zelfbeeld (laag zelfbeeld, onzekerheid), Perfectionisme, moeite met loslaten en ontspannen, Studie- of werk gerelateerde problematiek, problemen na echtscheiding, problemen in samengestelde gezinnen.

In behandeling wordt voornamelijk gewerkt middels technieken uit de volgende therapiestromingen/

vanuit de kaders: Cognitieve gedragstherapie (CGT), EMDR, ACT, schematherapie, oplossingsgerichte therapie.

Er vindt geen systeemtherapie of partner relatietherapie plaats, wel kan een naaste/ partner / familielid (een enkele keer/ keren) worden uitgenodigd in het kader van de behandeling wanneer dit zinvol is met betrekking tot de hulpvraag en behandeling van de cliënt wiens behandeling centraal staat.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: CMA Boon

BIG-registratienummer: 19910963725

### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: CMA Boon

BIG-registratienummer: 19910963725

## **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)):**

Drs. S. Huijs, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr: 89063547625

Drs. E. Geleijnse, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr: 49915517525

Drs. P. Delsing, vrijgevestigd Psychotherapeut BIG nr: 89042307016

Drs. F. van den Bekerom, Klinisch psycholoog, BIG nr: 49049178925

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

Ter bespreking van verwijzingen, aanvragen en verstrekken van aanvullende informatie/ informatieoverdracht. Ik maak gebruik van het professionele netwerk als er een op- of afschaling van zorg kan plaatsvinden. Hierbij ondersteun ik cliënten om met de juiste behandelaar en of organisatie of instelling in contact te komen en verzorg ik de benodigde rapportage/ overdracht. Indien er aanvullend onderzoek nodig is om tot een goede diagnosestelling te komen adviseer en ondersteun ik de verwijzer t.b.v. verwijzing SGGZ of wanneer een psychiatrische consultatie noodzakelijk dan wel gewenst is. Indien een combinatiebehandeling aangewezen is neem ik contact op met de

betreffende huisarts voor het bespreken van een mogelijkheid voor medicatietherapie. Tevens in overleg voor vervanging en waarneming.

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

Boon Psychologie is een basis GGZ praktijk (GBGGZ) zonder crisisdienst of andere opvang voor crisisgevoelige problematiek. Cliënten die al in behandeling zijn, kunnen tijdens kantooruren contact opnemen om samen te zoeken naar mogelijkheden zoals opschaling naar de specialistische GGZ of hulp van de crisisdienst. In geval van (dringende) vragen, maar geen crisis, kan een cliënt altijd contact opnemen of een bericht via email sturen. Deze berichten worden op werkdagen tijdens kantooruren gelezen en zo spoedig mogelijk beantwoord. Er wordt naar gestreefd dit op werkdagen op dezelfde dag te doen. In geval van spoed, nood of crisis buiten kantooruren, in de avonduren of in het weekend is de eigen huisarts / huisartsenpost bereikbaar, indien nodig wordt de crisisdienst betrokken.

-Huisartsenpost Venlo/Venray: tel: 0900-8818

-GGZ crisisdienst Venlo tel:088-1149494

-SEH VieCurie tel: 077-3205810

Deze informatie wordt besproken en staat tevens vermeld op de website.

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

Nee, omdat: de doelgroep binnen de praktijk geen specifieke afspraken vereist anders dan die al gelden op het moment dat er sprake is van een crisissituatie.

**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:**

Drs. S. Huijs, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr: 89063547625

Drs. E. Geleijnse, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr: 49915517525

Drs. P. Delsing, vrijgevestigd Psychotherapeut BIG nr: 89042307016

Drs. F. van den Bekerom, Klinisch psycholoog, BIG nr: 49049178925

Drs. C. Boon, vrijgevestigd GZ Psycholoog, BIG nr: 19910963725

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik veelal monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en waarborgen van de verplichtingen die daaruit voortvloeien en t.b.v. de eisen die gesteld worden bij visitatie van mijn beroepsvereniging, neem ik deel aan verschillende lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep.

Meermaals per jaar (gemiddeld 8 keer) neem ik deel aan intervisiebijeenkomsten, waar gewerkt wordt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging. De onderwerpen besproken binnen de intervisie zijn o.a.: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden, casuïstiek bespreking/ indicatiestelling, deskundigheidsbevordering etc.

**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.boonpsychologie.nl/vergoedingen-en-tarieven>

**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://www.boonpsychologie.nl/kwaliteit en kwaliteitsstatuut en](https://www.boonpsychologie.nl/kwaliteit-en-kwaliteitsstatuut)

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

## **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):**

Een cliënt kan met een klacht over mij of de behandeling terecht bij mijn beroepsvereniging (LVVP; klachtenfunctionaris ) en op grond van de wet BIG ook bij het Centraal / Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg. De benodigde informatie hierover staat beschreven op de praktijk-website.

U kunt voor informatie over regelgeving en tarieven bij klachten terecht bij het LVVP-bureau via telefoonnummer: 030-2364338 of via [t.ruijls@lvvp.info](mailto:t.ruijls@lvvp.info) of [r.bakker@lvvp.info](mailto:r.bakker@lvvp.info)

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-lienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij collega's vanuit praktijken aangesloten bij S.P.I.N. (Samenwerkende psychologen, psychotherapeuten en psychiaters Noord-Limburg).

De cliënten worden tijdig geïnformeerd en de betreffende informatie is dan ook op de praktijk-website terug te vinden. Met cliënten wordt afgesproken dat zij bij spoedeisende hulp (tevens in avond, nacht en weekend) contact dienen op te nemen met hun huisarts, dienstdoend arts of huisartsenpost.

Bij ziekte worden cliënten zo tijdig mogelijk afgebeld. Bij langdurige ziekte wordt met de cliënten afgesproken of de behandeling tijdelijk gestaakt kan worden of dat zij doorverwezen willen worden naar een collega-psycholoog. Met de betreffende psychologen-praktijk worden dan heldere afspraken gemaakt en de cliënt wordt bij aanvang van de behandeling goed geïnformeerd over de mogelijkheden.

Waarnemer: Drs. P. Delsing, vrijgevestigd Psychotherapeut BIG nr: 89042307016

**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: <https://www.boonpsychologie.nl/praktijkinformatie/wachttijden/>

## **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 telefonisch of via e-mail. Ik streef ernaar binnen twee werkdagen contact met u op te nemen. Vervolgens bespreken we kort uw hulpvraag om een eerste inschatting te kunnen maken of de problematiek passend is binnen de basis generalistische ggz. Zo ja, dan plannen we een afspraak in voor het intakegesprek. Tijdens het intakegesprek gaan we uitgebreider kijken naar uw klachten, hulpvragen en behandeldoelen, maar ook naar uw leefsituatie (thuisituatie, relaties, werk,

gezondheid, etc). In een tweede gesprek (intakefase) worden diagnose en behandelplan besproken en zal er een behandelplan worden voorgelegd ter accordering. Daarna start de behandeling. Bij bespreking van het behandelplan komen de volgende onderwerpen aan bod: diagnose, het behandelplan (waar richten we ons op en hoe doen we dat; m.a.w. de behandeldoelen en therapievormen), de vermoedelijke duur van het traject, de tarieven en de evaluatiemomenten. Gesprekken kunnen op locatie (face to face) of online plaatsvinden via (beeld)bellen.

### **12b. Ik verwijz 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:**

Bij aanvang behandeling, na intake, wordt een behandelovereenkomst opgesteld en wordt met cliënt

besproken. Bij akkoord zal behandeling zoals overeengekomen worden uitgevoerd. Er vinden regelmatig evaluatiemomenten plaats met cliënt zelf. Indien nodig worden nieuwe afspraken gemaakt. Op verzoek van de cliënt kan de behandeling met een naaste(n) worden doorgenomen, maar enkel met diens schriftelijke toestemming. De naaste(n) wordt uitgenodigd voor het gesprek in de meeste gevallen door cliënt zelf. Schriftelijke (eind)rapportage aan de huisarts of overdracht naar derden wordt met cliënt doorgenomen en cliënten geven hier expliciet toestemming voor. Indien gewenst ontvangt cliënt een kopie van een rapportage.

Bij aanmelding of na verwijzing vindt een telefonische kennismaking plaats. In het telefoongesprek komen de volgende onderwerpen standaard aan bod: bespreken van de aanmeldingsreden, aanwezigheid verwijsbrief, uitleg over de vergoedingen en tarieven, de wachttijden tot het intakegesprek en aanvang van de behandeling en de gehanteerde werkwijze. Het intakegesprek wordt schriftelijk bevestigd aan de cliënt via email en hierin staat beschreven welke documenten naar het eerste gesprek dienen te worden meegenomen en de route naar de praktijk. Tevens wordt gevraagd op tijd (minimaal 24 uur van te voren) af te bellen, mocht

men verhinderd zijn, waarbij uitleg is gegeven over de mogelijke kosten bij te laat afzeggen. Tijdens de eerste intake, ondertekent cliënt de afspraken en betalingsvoorwaarden voor gelezen en akkoord.

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

Bij de start van de behandeling wordt minimaal een vragenlijst afgenomen als klachtenmeting, indien nodig worden nog aanvullende meer specifieke lijsten afgenomen (bijvoorbeeld de BDI, DES en zelftest PTSS). Het behandelplan wordt besproken met samenwerkingspartners indien van toepassing en indien cliënt daarvoor toestemming geeft. De behandeldoelen worden samen met cliënt geformuleerd in het behandelplan. Gedurende de behandeling (indien langer dan 10 sessies durend) wordt doorgaans een tussenmeting gedaan middels de klachtenlijst (OQ45) en een mondelinge evaluatie.

Indien nodig wordt de voortgang besproken met samenwerkingspartners en indien van toepassing en indien nodig worden behandelstrategieën bijgesteld. Tevens wordt aan het eind van de behandeling de vragenlijst klachtenmeting opnieuw afgenomen (OQ45). De resultaten worden besproken met de cliënt. Tevens wordt bij de afsluiting mondeling en door middel van een vragenlijst de cliënt tevredenheid geëvalueerd (CQi). Indien van toepassing vindt aan het eind van het traject overleg plaats met samenwerkingspartners en wordt afgestemd over eventuele nazorg of doorverwijzing.

**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:**

Halverwege het geschatte behandeltraject (gemiddeld genomen na 5-6 gesprekken).

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

Door middel van tussentijdse evaluaties van de behandeling. Hierbij vraag ik om feedback van de cliënt en nodig cliënten uit om tevredenheid en eventuele ontevredenheid aan te geven. Bij afsluiting wordt de cliënttevredenheid geëvalueerd (mondeling en eventueel aangevuld met een evaluatieformulier CQ1 akwa).

## **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: CMA Boon

Plaats: Venlo

Datum: 24-06-2022

**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