

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: 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 of Handelsnaam: Boon Psychologie
E-mailadres: info@boonpsychologie.nl
KvK nummer: 81358628
Website: info@boonpsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94065977

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 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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

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.:

De praktijk biedt psychologische behandeling voor 18 +/- volwassenen en ouderen binnen de basis generalistische GGZ en behelst behandeltrajecten die relatief kortdurend zijn. Vanuit een holistische visie (kijken naar de mens in zijn geheel in combinatie met zijn/haar klachten) worden wetenschappelijk bewezen en gefundeerde therapeutische interventies aangeboden. Middels een voor en met de client afgestemd behandelplan, wordt een traject geïndiceerd en kan betrekking hebben op psychische klachten zoals:

depressie, angsten, panieklachten, fobieën, overmatig piekeren, dwangmatigheid of dwangklachten, trauma's of ingrijpende gebeurtenissen, lichamelijk onverklaarbare klachten voortkomend uit psychische spanningen (SOLK), ziekte-angst/hypochondrie, gecompliceerde rouw, werk gerelateerde problematiek, relatieproblemen of problemen na echtscheiding en problemen in samengestelde gezinnen.

In behandeling wordt voornamelijk gewerkt met cognitieve gedragstherapie (CGT/ACT) en EMDR en worden de zorgstandaarden ggz gevolgd in relatie tot de specifieke klachten. Partner-relatietherapie wordt aangeboden. Bij jongvolwassenen die nog thuis wonen, worden ouders als mogelijk (deels) bij de behandeling betrokken. Bij volwassenen betrek ik graag de partner (deels) in het kader van de behandeling wanneer dit zinvol is met betrekking tot de hulpvraag en behandeling van de cliënt die centraal staat.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: 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. Y Verlaan, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr 69920916925

Drs. S. Moussa, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr 09925185925

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

Drs. S. Beijnen, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr 99059350525

Drs. I. Ruijs, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr 69052380525

huisartsen

praktijkondersteuners (POH)

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

Ik maak gebruik van het professionele netwerk ter bespreking van verwijzingen, indicaties, casuïstiek, het aanvragen en verstrekken van aanvullende informatie of informatieoverdracht of als er een op- of afschaling van zorg kan plaatsvinden. In intervisie krijgt dit o.a. vorm (6-7 bijeenkomsten per jaar), waar aan bod komt: reflectie op eigen handelen aan de hand van indicatieformulieren, reflectie op zorgverlening en praktijkvoering, reflectie op professioneel handelen en tevens ook in (inter)collegiaal overleg met verwijzers, poh en andere disciplines uit de regio. Indien er aanvullend onderzoek nodig is om tot een goede diagnosestelling te komen, adviseer en ondersteun ik de verwijzer t.b.v. doorverwijzing of consulteer collega's met een specifieke expertise of wanneer een psychiatrische consultatie noodzakelijk dan wel gewenst is. Indien een combinatiebehandeling

aangewezen is, neem ik contact op met de verwijzende huisarts voor het bespreken van een mogelijkheid voor medicatietherapie en wordt dit in samenspraak afgestemd.

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

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 telefonisch 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:

Intervisiegroep regio Venlo (6-7 bijeenkomsten per jaar) met collega-psychologen:

Drs. Y Verlaan, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr 69920916925

Drs. S. Moussa, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr 09925185925

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

Drs. S. Beijnen, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr 99059350525

Drs. I. Ruijs, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr 69052380525

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 (BIG) en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging (LVVP) neem ik deel aan een lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep.

Meermaals per jaar 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 van indicatieformulieren, reflectie op de praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden, casuïstiek bespreking/ indicatiestelling en deskundigheidsbevordering.

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
[https://www.boonpsychologie.nl/vergoedingen en tarieven](https://www.boonpsychologie.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

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

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):

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 of r.bakker@lvvp.info

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens vakantie en waarneming worden cliënten 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 afgebeeld. 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 tijdens vakantie of bij ziekte met volledige afwezigheid; drs. Susan Moussa (www.moussapsychologie.nl – Venlo)

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

Clënten 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.boonpsychologie.nl/praktijkinformatie/wachttijden/>

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):

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 en mijn praktijk. Zo ja, dan plannen we een afspraak in voor het intakegesprek. Tijdens het intakegesprek/ intakefase gaan we uitgebreider kijken naar uw klachten, hulpvragen en behandeldoelen, maar ook naar uw leefsituatie (thuisituatie, relaties, werk, gezondheid, etc). In een tweede gesprek 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 en de evaluatiemomenten.

Gesprekken kunnen op locatie (face to face) of online plaatsvinden via (beeld)bellen.

12b. Ik verwijz 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:

Bij aanvang behandeling, na intake, wordt een behandelovereenkomst opgesteld en wordt deze met cliënt besproken. Bij akkoord zal behandeling -zoals overeengekomen- worden uitgevoerd. Er vinden regelmatig evaluatiemomenten plaats met cliënt zelf (na 5-6 afspraken). Indien nodig worden nieuwe

afspraken gemaakt. Op verzoek van de cliënt kan de behandeling met een naaste(n) worden doorgenomen, maar enkel met diens 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 schriftelijk 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 verwijfsbrief, uitleg over de (gedeeltelijke) 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 no-show kosten bij te laat afzeggen. Tijdens de intakefase, ondertekent cliënt de praktijkafspraken en betalingsvoorwaarden voor gelezen en akkoord en geeft deze (wel/niet) schriftelijk toestemming voor terugkoppeling aan verwijzer.

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 (ZUNG), indien nodig worden nog aanvullende meer specifieke lijsten afgenomen (bijvoorbeeld de BDI, DES en zelftest PTSS). Het behandelplan wordt teruggekoppeld naar de verwijzer indien van toepassing en indien cliënt daarvoor toestemming geeft. De behandeldoelen worden samen met cliënt geformuleerd in het behandelplan. Bij aanvang traject wordt een OQ 45 ingevuld en besproken. Indien nodig wordt de voortgang besproken met samenwerkingspartners / verwijzer 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. Ook wordt bij de afsluiting mondeling en door middels van een vragenlijst de cliënt-tevredenheid geëvalueerd (CQi). Indien van toepassing vindt aan het eind van het traject overleg plaats met samenwerkingspartners/ verwijzer en wordt afgestemd over eventuele nazorg of doorverwijzing.

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:

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

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn 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. Indien van toepassing wordt het behandelplan bijgesteld door aanvulling op behandeldoelen en/of opschaling van het aantal geschatte behandel sessies.

Bij afsluiting wordt de cliënttevredenheid geëvalueerd (mondeling en eventueel aangevuld met een evaluatieformulier CQi, AKWA).

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: CMA Boon

Plaats: Venlo

Datum: 13-09-2025

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