

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: EM VAN DER Kamp
BIG-registraties: 19059585425
Overige kwalificaties: Klinisch Psycholoog BIG
Basisopleiding: Klinische Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94061149

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Vivend-i
E-mailadres: [REDACTED]
KvK nummer: 97531677
Website: www.vivend-i.nl
AGB-code praktijk: 94069274

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 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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's. Ik word hier elke vijf jaar op 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.:

In mijn praktijk behandeling ik volwassenen vanaf 21 jaar.

De problematiek waarvoor men zich kan aanmelden is divers: Angst en/of panieklachten, Dwangklachten, Depressieve of milde bipolaire klachten, Stress of trauma gerelateerde klachten na ingrijpende levensgebeurtenissen, Persoonlijkheidsproblemen, Eet en/of voedingsproblemen, omgaan met lichamelijke klachten, milde psychotische of klachten, lichte verslavingsproblemen en

Slaapproblemen

Bijzondere aandachts- en expertise gebieden: Angstklachten en stress en trauma gerelateerde klachten, lichamelijke klachten en persoonlijkheidontwikkeling

Behandelvormen: Ik behandel voornamelijk vanuit ontwikkelingsgerichte psychotherapieën zoals de psychodynamische psychotherapieën (AFT, ISTDP, TFP, MBT). Ook doe ik traumabehandeling en incidenteel schematherapie op indicatie

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: E.M. van der Kamp

BIG-registratienummer: 19059585425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

Anders: Dietiste

Orthopedagoog

Kinder en Jeugdpsychologen

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

Drie huisartsen en vijf collega psychologen van MC Spanderswoud en/of Psychologenhuis Hilversum:

GZ-psychologen: Mevr. D.S. BIG: 19918215925, Mevr. H.D. BIG: 29909219725, Mevr. P.E.M. BIG 89914259825,

Psychotherapeut: Mevr L.O. BIG: 69914611316

Psychiater: Mevr. P. K. BIG 89022138016

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

Collegae gezondheidszorgpsychologen en psychotherapeut van MC Spanderswoud Mevr. D.S., H.D., P.M.E. ,en L.O. voor consultatie, intervisie en verwijzing.

Collega psychiater Mevr. P. K. voor overleg en verwijzing voor medicatie en diagnostiek.

Minimaal zes maal per jaar is er gezamenlijk overleg en verder incidenteel overleg.

Verder incidenteel overleg met collegae huisartsen en paramedici Medisch Centrum Spanderswoud:

Collegae huisartsen voor verwijzing, diagnostiek, medicatie en indien nodig gezamenlijk overleg.

Collega Dietiste voor verwijzing en begeleiding

Collega Kinder Jeugd Psycholoog voor overleg en verwijzing en diagnostiek

Collega Orthopedagoog voor overleg verwijzing en diagnostiek

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

1. Indien nodig en op indicatie ben ik zelf beschikbaar. Voor vakantie maak ik - indien nodig - met collega's van MC Spanderswoud of Psychologenhuis Hilversum afspraken.

2. Overige crises via huisarts: naar avond- nacht- en weekenddienst huisarts

3. Indien nodig maak ik aparte afspraken met de psychiater.

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

Nee, omdat: er indien nodig individueel afspraken worden gemaakt

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:

Lerend netwerk bestaat uit de intervisiegroep Psychologenhuis Hilversum, te weten vier klinisch psychologen en een psychotherapeute

Mevr. A.S BIG: 39043347025, Klinisch Psycholoog

Dhr R. V BIG: 29035901116 Klinisch Psycholoog

Mevr. D.N. BIG 39060895525 Klinisch Psycholoog

Dhr. J.V BIG 59911635625 Klinisch Psycholoog

Mevr. T.B. BIG 99063028416, Psychotherapeut

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

Er zijn met het lerend netwerk 12 bijeenkomsten per jaar. Indien nodig is er ad hoc reflectie.

Er wordt een agenda gemaakt, er is een aanwezigheidslijst en er wordt altijd een verslag gemaakt.

Er wordt aan de hand van indicatieformulieren gereflecteerd op eigen handelen. Er is reflectie op de basis van beschikbare data en er is natuurlijk reflectie op de kwaliteitsstandaarden

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: Een actueel overzicht van contracten wordt gepubliceerd op de praktijkwebsite: www.vivend-i.nl . In verband met de startende praktijk heb ik nog geen contracten op 1 aug.25 jl. maar de contracten voor 2025 en 2026 zijn momenteel in aanvraag of zullen zsm worden aangevraagd.

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 behandelstarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.vivend-i.nl

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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Bij mij de praktijkhouder of bij de klachtfunctionaris van de LVVP. Omdat ik als behandelaar lid ben van de LVVP kunt u een beroep doen op de professionele klachtenfunctionarissen van CBKZ; zijn zij speciaal getraind om te bemiddelen. De klachtenfunctionaris is onafhankelijk en kiest geen partij. Het doel van de bemiddeling is om er samen uit te komen c.q. tot een oplossing te komen.

Klachtenfunctionaris LVVP op: (088) 0245 150 of via mail: klachten@cbkz.nl.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij afwezigheid worden cliënten op de hoogte gesteld omtrent de mogelijkheid voor waarneming en hoe ze contact kunnen opnemen met een waarnemer. Ik maak afspraken over waarneming met collegae Psychologen/Psychotherapeuten van MC Spanderswoud en van Psychologenhuis Hilversum.

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.vivend-i.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):

Wanneer u zich wilt aanmelden kunt u met mij telefonisch contact opnemen en/of een kort beveiligd aanmeldformulier op de website invullen. Na aanmelding volgt een telefoongesprek om te beoordelen over uw hulpvraag aansluit bij mijn expertise. Na een eerste inschatting tijdens telefonisch contact zullen we een afspraak maken voor een kennismakingsgesprek waarin u het

volgende meeneemt: verwijzing van de huisarts voor B-GGZ of S-GGZ, geldig legitimatiebewijs/ ID en gegevens van uw zorgverzekeraar

Intakegesprekken

Na het aanmeld en kennismakingsgesprek volgt de intake. Ik doe een of meerdere intakegesprekken waarin ik klachten en problemen inventariseer, een speciële anamnese uitvraag en een levensgeschiedenis. Ik probeer om de klachten te begrijpen in het kader van een ontwikkeling en actuele contextfactoren. Is er sprake van recente problematiek en/of ingrijpende gebeurtenissen? Is de klacht een uitdrukking van persoonlijke ontwikkeling of stagnatie? Op grond van de inventarisatie stel ik een diagnose en een behandelindicatie.

Adviesgesprek

Na deze intakefase volgt een adviesgesprek, waarin ik met u stilsta bij mijn bevindingen, een diagnose en een behandeladvies. Afhankelijk van de betekenis van de klachten maak ik samen met u een behandelplan, waarin we samen bespreken welke behandelinterventies het beste zouden passen om uw doelen na te streven.

De behandeling wordt ofwel gericht op de klachten ofwel op de persoonlijke ontwikkeling.

In het eerste geval is de behandeling meer supportief en valt meestal onder de B-GGZ traject in het tweede geval meer inzichtgevend en kan onder B-GGZ en S-GGZ traject vallen.

Doorverwijzing of aanvullend onderzoek:

Indien ik denk dat medicatie overwogen moet worden, zal ik dat met u bespreken en met u instemming verwijs ik naar huisarts of psychiater voor een consult.

Zou uit de intake gesprekken bij mij komen dat u klachten of problemen niet in mijn expertise vallen of elders beter geholpen kan worden, dan zal ik dat met u bespreken en zal ik doorverwijzen naar een praktijk in de regio.

In geval van vermoeden van een tijdelijke crisis maken we een crisisplan en ben ik zelf beschikbaar voor nood en/of licht ik de huisarts in per telefoon en zorgmail. In geval van ernstiger decompensatie verwijs ik (via de huisarts) of rechtstreeks naar reguliere GGZ.

Uiteraard blijf ik bij een doorverwijzing ter overbrugging beschikbaar.

U bent ten alle tijden zelf vrij te beslissen het therapieproces niet te starten of voort te zetten.

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:

Ik evalueer regelmatig het behandelplan en stel dat bij indien nodig

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

Ik voer voortgangsbesprekingen samen met u en met mijn collegae indien u daarmee instemt.

Ik neem een aantal vragenlijsten af, de zogenaamde Routine Outcome Monitoring (ROM). Daarin wordt op een andere manier naar uw klachten gekeken.

De zorgvraag typering wordt gevraagd door de zorgverzekeraar, deze vul ik in m.b.v. de Honos+ en ik bespreek de voortgang daarvan met u. De bedoeling hiervan is om de achterhalen op een objectieve manier of minder last van klachten hebt.

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:

Op individuele afspraak die wordt gemaakt bij aanvang van de behandeling; bij korte trajecten 12-24 weken iedere 2 maanden, bij langere trajecten 24> iedere 3 maanden

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

Vast onderdeel van gesprek tussentijds en aan het eind van de behandeling en via vragenlijst.

Bij afronding van de behandeling vraag ik om een vragenlijst in te vullen omtrent de tevredenheid met de behandeling: CQi (Consumer Quality Index) van AKWA. Tijdens de afrondingsgesprek zal dit ook mondeling worden besproken.

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: Elsa van der Kamp

Plaats: Hilversum

Datum: 23-08-2025

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