

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: MAAC VAN Iersel

BIG-registraties: 39063915325

Overige kwalificaties: EMDR-practitioner, senior Schematherapeut i.o., Registerpsycholoog NIP Gezondheidszorg, Registerpsycholoog NIP Arbeid en Organisatie.

Basisopleiding: Master Psychologie Universiteit Utrecht en Leiden, Opleiding tot GZ-psycholoog Rino Zuid-Holland.

AGB-code persoonlijk: 94007053

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Martine van Iersel

E-mailadres: martinevaniersel@live.nl

KvK nummer: 17249706

Website: www.martinevaniersel.nl

AGB-code praktijk: 94056390

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 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:

Als regiebehandelaar ben ik verantwoordelijk voor het stellen van de indicatie op basis van intake (en diagnostiek). Ik stel samen met cliënt een behandelplan op en bewaak de voortgang van de behandeling. Ik coördineer het zorgproces en stem, indien nodig, af met verwijzers of andere betrokkenen. De behandelingen voer ik zelf uit. Indien er sprake is van een zorgvraag buiten de reikwijdte van mijn praktijk, verwijs ik door naar passende zorg elders. Eens per vijf jaar wordt mijn werkwijze getoetst middels een kwaliteitsvisitatie.

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 visie van mijn praktijk komt voort uit de bevindingen dat vooral een goede therapeutische relatie een psychotherapie effectief maakt. Het contact met cliënten in mijn eenmanspraktijk is laagdrempelig en ik streef naar het creëren van een veilige verbinding door middel van betrokkenheid, interesse en begrip voor het verhaal van cliënt.

Vanuit een transdiagnostische visie ga ik ervan uit dat mensen met psychische klachten meer baat hebben bij een persoonlijke aanpak dan bij een standaardbehandeling voor een afgebakende klacht.

In de behandelingen wordt integratief en persoonsgericht gewerkt. Het uitgangspunt is dat geen enkele therapievorm alle antwoorden heeft, en dat een flexibele, op maat gemaakte aanpak doorgaans effectiever is. Om aan de unieke behoeften van de cliënt te voldoen worden elementen en technieken uit verschillende evidence based psychotherapeutische stromingen dan ook gecombineerd: o.a. psychodynamische psychotherapie, persoonsgericht experiëntiële psychotherapie, schematherapie, systeemtherapie, cognitieve gedragstherapie, EMDR, en ImRs.

Mijn werkwijze is traumasensitief wat inhoudt dat ik oog heb voor de impact die ingrijpende gebeurtenissen op iemands gedrag, emoties en reacties kunnen hebben en dat ik dit in de behandeling mee neem.

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

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)

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: Martine van Iersel

BIG-registratienummer: 39063915325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: VPPMB: Vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten Midden-Brabant.

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

Verschillende huisartsen en praktijkondersteuners GGZ in de regio's Den Bosch en Tilburg, tevens collega's van PsyQ Den Bosch.

Intervisie en/of waarneming:

-Connezie, Margo van Vugt, GZ-psycholoog (99914900525)

-Visie Psychologiepraktijk, Bertien Mulders, GZ-psycholoog (19050101025)
-Therapiepraktijk Plan, Silvia de Wilde, GZ-psycholoog (79909523025), Psychotherapeut (99909523016)
-Psychotherapie Den Bosch, Hélène Bögels, GZ-psycholoog/Klinisch psycholoog (29048858225) Psychotherapeut (49048858216)
-Beishuizen psychologie, Jaap Beishuizen, GZ-psycholoog (19927147425)
-De Eik GGZ, Annelinde Rep, GZ-psycholoog

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

Wanneer er een indicatie bestaat voor psychofarmaca, of als er sprake is van een crisissituatie, overleg ik met de huisarts, uiteraard met toestemming van cliënt. Ook overleg ik met praktijkondersteuners GGZ, bijvoorbeeld om af te stemmen over de behandeling, of voor overbrugging (uiteraard ook na overleg met en toestemming van de cliënt). Ik verleen consultatie aan huisartsen en POH GGZ's over diagnostiek, indicatiestelling en behandeling. Wanneer een ander zorgprogramma of setting nodig is dan beschikbaar is in mijn eenmanspraktijk, overleg ik met toestemming van cliënt met de collega's van de betreffende praktijk/instelling en met de huisarts over doorverwijzing. Casuïstiekoverleg met collega psychologen vindt regelmatig plaats in intervisie of samenwerkingsverband.

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

Cliënten kunnen mij tijdens kantooruren bereiken via telefoon, voicemail of e-mail. In geval van crisis buiten kantoor tijden wordt cliënten geadviseerd contact op te nemen met de huisarts of huisartsenpost. De huisarts/huisartsenpost kan contact opnemen met de crisisdienst:

-Regio Tilburg: PrimaCura Huisartsen Spoedpost (085 536 0300)
-Regio Den Bosch: Huisartsenpost/spoedeisende hulp (088 876 5050)

Deze informatie wordt voor het intakegesprek naar cliënt toegestuurd per e-mail.

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

Nee, omdat: Cliënten ervan op de hoogte zijn gebracht dat ze in geval van crisis contact op kunnen nemen met de huisarts of 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:

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Ik maak daarnaast deel uit van het MDO/Kernteamoverleg van huisartspraktijk Breeuwer, Moonen, Jeuring. Voor het behouden van mijn

registraties als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging en registraties bij specialistische beroepsverenigingen neem ik deel aan enkele lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep:

-Conneczie, Margo van Vugt, GZ-psycholoog (99914900525)
-Visie Psychologiepraktijk, Bertien Mulders, GZ-psycholoog (19050101025)
-Therapiepraktijk Plan, Silvia de Wilde, GZ-psycholoog (79909523025), Psychotherapeut (99909523016)
-Beishuizen psychologie, Jaap Beishuizen, GZ-psycholoog (19927147425)
-De Eik GGZ, Annelinde Rep, GZ-psycholoog

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

Regelmatig 1 op 1 overleg bij vragen, tevens maandelijkse bijeenkomsten in twee intervisiegroepen:

-Een richt zich complexe casuïstiek en behandelvraagstukken, toetsen van indicatiestellingen, benchmarks en ontwikkelingen binnen het werkveld.

-In de andere intervisiegroep is uitgebreid aandacht voor reflectie op het eigen handelen bij persoonsgerichte behandelingen, tevens gezamenlijke nascholingen.

-In het kernteam wordt over complexe casuïstiek overlegd met huisartsen/POH GGZ's,

verslavingszorg en vertegenwoordigers uit het sociaal domein waarbij het doel is dat cliënt de meest passende zorg ontvangt (GB-GGZ, S-GGZ of sociaal domein), waarbij onnodige verwijzingen of overbehandeling worden voorkomen.

Binnen alle genoemde overleggen wordt gewerkt met notulen en een agenda.

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: <http://martine-van-iersel.webnode.nl/tarief-en-voorwaarden/zorgverzekering/>

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:

<http://cms.martine-van-iersel.webnode.nl/tarief-en-voorwaarden/>

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:

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode.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):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten in eerste instantie met mij bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling leiden, dan kan cliënt zich wenden tot de klachten en geschillenregeling van P3nl.

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling/algemeen>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevr. M. D. E. van Vugt

Mevr. S. de Wilde

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://martine-van-iersel.webnode.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):

Als regiebehandelaar worden alle stappen van aanmelding, planning, intake en behandeling door mijzelf uitgevoerd. Cliënten kunnen de praktijk voor een eerste contact bereiken per telefoon, e-mail of aanmeldformulier op de website. Op de praktijkwebsite kunnen cliënten vooraf informatie lezen over de praktijk. Deze informatie wordt ook toegestuurd met de uitnodigingsmail voor het intakegesprek. Cliënt wordt gevraagd om voor het intakegesprek een biografische vragenlijst en de verwijfsbrief aan te leveren. Tijdens een of enkele intakegesprek(ken) nemen we de klachten en hulpvraag door. Daarna kunnen gerichte vragenlijsten afgenomen worden. Op basis van de informatie uit de intake en vragenlijsten wordt het zorgvraagtype bepaald (mbv de HONOS+). In het volgende gesprek wordt een advies en behandelvoorstel doorgenomen, de afgesproken behandeling wordt vastgelegd in een

behandelovereenkomst, waarna de behandeling wordt gestart.

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfzer –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 verwijfzer), 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:

Mondeling:

De communicatie met de cliënt over de behandeling verloopt transparant en eenduidig. Als regiebehandelaar ben ik gedurende het hele behandeltraject het aanspreekpunt voor de cliënt.

Regelmatig wordt de voortgang van de behandeling geëvalueerd. Doorgaans, mits gewenst, betrekken we naasten.

Schriftelijk:

Cliënt treft in de GGZ Portal documenten aan zoals de verwijfsbrief en behandelovereenkomst en kan dit zelf downloaden.

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

Tijdens de gesprekken wordt de behandeling mondeling met de cliënt geëvalueerd. De voortgang van de behandeling wordt tevens middels de HONOS+, of online via Embloom gemonitord met (ROM)vragenlijsten gericht op de problematiek, hulpvraag en/of classificatie.

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:

De voortgang en effectiviteit van de behandeling wordt minstens eens per drie maanden geëvalueerd.

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

Regelmatig wordt dit mondeling met cliënt doorgenomen en mits gewenst en van toegevoegde waarde gestandaardiseerd o.a. middels SRS. Cliënten kunnen bij afsluiting van de behandeling de CQI in vullen (online via Embloom).

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: M.A.A.C. van Iersel

Plaats: Helvoirt

Datum: 7-12-2025

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