

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: EN MULDER

BIG-registraties: 59929141316

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut (VGCT), EMDR Europe Practitioner (VEN)

Basisopleiding: Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94108870

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: EVE Psychologie

E-mailadres: info@evepsychologie.nl

KvK nummer: 99390094

Website: www.evepsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94069636

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
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 hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

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.:

Binnen mijn praktijk bied ik psychologische behandeling en coaching aan (jong)volwassenen vanaf 18 jaar, met milde tot matige psychische klachten. Behandelingen zijn in principe kortdurend en gericht op lichte tot matige psychische klachten die gerelateerd zijn aan zwanger worden, zwanger zijn, de bevalling en/of het prille ouderschap. Zowel vrouwen als mannen kunnen zich aanmelden. Ook zorgverleners die in hun werk te maken hebben met zwangerschap en/of bevallingen en daarin bijvoorbeeld traumatische ervaringen hebben meegemaakt, kunnen bij mij terecht. In de

behandelingen maak ik gebruik van onder andere cognitieve gedragstherapie en EMDR.
Behandelsessies kunnen zowel face-to-face in mijn praktijk als online via beeldbellen plaatsvinden.

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

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: Eva Mulders
BIG-registratienummer: 59929141316

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

- Mw. J. Louwers
Psychotherapeut BIG (49063311016)
- Mw. L.E.W. Verweij
GZ-psycholoog BIG (09066755925)
- Mw. J.M.C.G. Gerits
Psychotherapeut BIG (29054370816)
- Mw. M.A. Reijnders
GZ-Psycholoog BIG (49051434625)
- Mw. E.J.M. Beijer
Psychotherapeut BIG (79048153316)
GZ-/Klinisch Psycholoog BIG (59048153325)
- Dhr. D. Khasho
Psychotherapeut BIG (89915113916)
GZ-/Klinisch Psycholoog BIG (69915113925)
- Mw. D.K. van der Jagt
GZ-psycholoog BIG (69931867225)
- Mw. S. Marsé
Beeldend therapeut

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

Ik maak gebruik van dat professionele netwerk (tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming verleent) bij diagnose stelling, consultatie, medicatie, intervisie, intercollegiale toetsing, visitatie en verwijzing (onder meer in geval van een specialisme dat niet in onze praktijk aanwezig is).

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

Patiënten kunnen gedurende avond, nacht, weekend en crises terecht bij de dienstdoende huisarts van de cliënt of bij de huisartsenpost.

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

Nee, omdat

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:

- Mw. J. Louwers
Psychotherapeut BIG (49063311016)
- Mw. L.E.W. Verweij
GZ-psycholoog BIG (09066755925)
- Mw. J.M.C.G. Gerits
Psychotherapeut BIG (29054370816)
- Mw. M.A. Reijnders
GZ-Psycholoog BIG (49051434625)
- Mw. E.J.M. Beijer
Psychotherapeut BIG (79048153316)
GZ-/Klinisch Psycholoog BIG (59048153325)
- Dhr. D. Khasho
Psychotherapeut BIG (89915113916)
GZ-/Klinisch Psycholoog BIG (69915113925)
- Mw. D.K. van der Jagt
GZ-psycholoog BIG (69931867225)

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan twee lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Er vinden ieder jaar 11 bijeenkomsten plaats met mijn lerende netwerken. Iedere bijeenkomst wordt er gewerkt met een agenda en een aanwezigheidslijst en wordt er verslag gelegd van hetgeen er besproken is. De onderwerpen die besproken worden zijn o.a. reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking van indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over praktijkvoering, 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: <https://evepsychologie.nl/praktische-informatie>

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://evepsychologie.nl/praktische-informatie>

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://lvvp.info/wp-content/uploads/2022/09/Het-kwaliteitsbeleid-van-de-LVVP-2023-DEF.pdf>

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):

LVVP klachtenregeling
<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

Link naar website:

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2021/01/Klachtenregeling-LVVP-Wkkgz-december-2020.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens mijn afwezigheid kunnen patiënten terecht bij de waarnemer die vermeld wordt op mijn voicemail en e-mail afwezigheidsbericht.

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: <https://evepsychologie.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):

Aanmeldingen kunnen gedaan worden via het online aanmeldingsformulier op de website of telefonisch. Telefonische aanmeldingen worden ontvangen door Eva Mulders. Na aanmelding wordt telefonisch contact opgenomen met de cliënt voor een eerste screening, waarbij bekeken wordt of de hulpvraag aansluit op mijn aanbod en werkwijze. Als op basis van de eerste screening ingeschat wordt dat cliënt bij mij terecht kan, ontvangt de cliënt een screeningsvragenlijst, ter voorbereiding op de intake en voor verdere inschatting of de cliënt binnen mijn praktijk op de juiste plek is. Indien er sprake is van een wachttijd dan wordt de cliënt op de wachtlijst geplaatst en krijgt hij/zij bericht zodra er plek is voor een eerste intake. Voorafgaand aan de eerste afspraak ontvangt de cliënt per e-mail een kennismakingsbrief met informatie over mijn praktijk. Tijdens de eerste afspraak wordt kennisgemaakt, wordt informatie over de werkwijze binnen de praktijk gegeven en worden praktijkregels en afspraken doorgenomen. Ook wordt een begin gemaakt met de inventarisatie van de klachten en/of problemen. Zodra, na één of meerdere afspraken, een helder beeld is ontstaan van het probleem, de instandhoudende factoren en omgevingsfactoren wordt in overleg met de cliënt een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan krijgt de cliënt ook schriftelijk en wordt ondertekend. Er wordt gestart met de behandeling

wanneer dat verantwoord is, zodat een intake niet langer hoeft te duren dan nodig is. In principe is er geen wachttijd tussen intake en behandeling.

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:

Na de intake wordt een behandelplan opgesteld, welke in een adviesgesprek met de cliënt wordt doorgenomen. Hierbij worden de gestelde diagnose en de voorgestelde behandeldoelen en -methoden besproken en toegelicht. Ook wordt besproken hoe de behandeling en er grote lijnen uit kan gaan zien. In overleg met de cliënt wordt vervolgens een definitief behandelplan opgesteld, welke door cliënt en behandelaar ondertekend wordt.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord door middel van een evaluatiegesprek, die iedere 3 tot 6 maanden plaatsvindt. Hierbij wordt samen met de cliënt besproken hoe hij/zij de behandeling tot dan toe heeft ervaren, in hoeverre de in het behandelplan gestelde behandeldoelen reed bereikt zijn, welke hulpvragen er nog liggen, of de behandeling nog voortgezet moet worden en in hoeverre het behandelplan aangepast moet worden. Ook wordt tijdens de intakefase en daarna bij ieder evaluatiemoment de HONOS+ vragenlijst ingevuld door de regiebehandelaar.

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:

Eén keer per 3 tot 6 maanden.

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

De tevredenheid van de patiënt wordt in de eerste plaats gemeten door dit te bespreken tijdens de evaluatiegesprekken, die eens per 3 tot 6 maanden plaatsvinden. Daarnaast wordt aan het eind van de behandeling een evaluatievragenlijst afgenomen (CQi) bij cliënten, waarmee de ervaringen van cliënten gemeten worden. Ook worden cliënten na afloop van de behandeling gevraagd een evaluatie te schrijven op de site van ZorgkaartNederland.

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: Eva Mulders

Plaats: Eindhoven

Datum: 14-01-2026

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