

# 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: Carmelita Relyveld

BIG-registraties: 890.500.85.425

Overige kwalificaties: NIP Lidmaatschap 209302

Basisopleiding: EMDR + vervolg + practitioner; Schematherapie basis + vervolg

AGB-code persoonlijk: 94009418

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor psychotherapie en EMDR

E-mailadres: c.relyveld@kpnplanet.nl

KvK nummer: 61652784

Website: www.psycholoogrelyveld.nl

AGB-code praktijk: 94057843

#### 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  
Categorie B

#### 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.:**

Klachten die psychologisch van aard zijn, zoals trauma, angst-, stemmings-, stress- of andere klachten, zijn vaak goed te begrijpen tegen de achtergrond van wat mensen meegemaakt en geleerd hebben. Mensen die hulp vragen willen vermindering van hun klachten. Ze willen weten waar de klachten vandaan komen. Soms is dat duidelijk, vaak ook niet. Mensen die hulp vragen willen verandering. Door samen te kijken naar de klachten, hun functie en ontstaansgeschiedenis, gaan we zoeken naar haalbare oplossingen.

Jongvolwassenen en volwassenen met lichte tot matige psychologische problemen kunnen bij mij terecht voor psychologische behandeling. Aan de hand van uw klachten breng ik samen met u in kaart wat er aan de hand is en maken we afspraken over een voor u passende behandeling. Ik heb

ruime ervaring met trauma gerelateerde klachten, angst – en stemmingsklachten, dwang, depressie en persoonlijkheidsproblematiek.

Voor klachten of problematiek op gebied van persoonlijkheid (o.a zelfbeeld, onzekerheid of angst- of panieklachten) wordt schematherapie eventueel in combinatie met EMDR eaangeboden. Voor depressieve klachten cognitieve gedragstherapie en voor traumaverwerking EMDR. Ook kan een combinatie van deze methodieken aangeboden worden afhankelijk van de problematiek.

Indien aan de orde en client geeft toestemming kunnen naasten worden betrokken bij de behandeling. Daarbij maak ik gebruik van de Ehealth programma's van Therapieland, zodat cliënten thuis mbv concrete opdrachten en handvatten verder kunnen oefenen.

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

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Carmelita Relyveld

BIG-registratienummer: 09008998225

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Carmelita Relyveld

BIG-registratienummer: 09008998225

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Naast huisartsenpraktijken en POH's (Het Huisartsteam Ketenpartners Halderberge, Breda, Etten Leur)) heb ik regelmatig contact met collega psychologen en - psychotherapeuten, evenals psycho somatisch fysiotherapeuten en indien aan de orde heb ik overleg met ggz instellingen als er sprake is van een verwijzing van de basisggz naar de s-ggz. Of omgekeerd.

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

POH huisartsen Sigrid Helmonds, Petra Elst, Patrick Smeekens, Christel Kronenberg, Elise Ros

Huisartsenpraktijken Oudenbosch, Hoeven, Rucphen, St. Willebrord, Etten Leur

Dietologie Zuiderpark, Svetlana van der Bom

Psycho somatisch fysiotherapie praktijk Ellen Vriens

Reintegratie, arbo, verzuim collega mw. Famke Hillenaar

Collega's psychotherapeuten, gz psychologen, klinisch psychologen: collega's van

psychologenpraktijk Psy-Go: Margot van der Molen, Marcel Quaak, Ellen Prins; verder: Erna

Huijskens, Annemiek van Daatselaar, Dennis Prinsen; collega's Halderberge psychologenpraktijk

Patrick Lazaroms, Marco van Noort.

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

Verwijzingen, collegiaal overleg, consultatie, medicatie, diagnostiek, evaluaties behandelingen

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

Bij mijzelf, de eigen huisarts, bij Huisartsenpost Roosendaal, crisisdienst van ggz WNB en crisisdienst ggz Breburg. Dit staat ook aangegeven op mijn website.

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

Nee, omdat: elke patient bij Het huisartsteam in avond, nacht of weekend terecht kan bij de Huisartstenpost en/of crisisdienst. Dit wordt ook met patiënten besproken als dat aan de orde is. Patiënten kunnen als eerste bij mij terecht en ik kan, indien aan de orde, doorverwijzen naar Huisartsenpost of crisisdienst. Dit staat ook gecommuniceerd op mijn website.

**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 collega psychologen Halderberge

Drs. Marco van Noort

Drs. Patrick Lazaroms

Drs. Leo Rinck

Lerend netwerk collega psychologen en psychotherapeuten: van Psy Go: Marcel Quaak, Margot van der Molen, Ellen Prins, en verder Dennis Prinsen, Annemiek van Daatselaar, Erna Huijskens, Justine Moons

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

De lerend netwerken komen 1 x in de 6 weken bij elkaar. Ik maak deel uit van twee lerende netwerken.

We geven hier invulling aan door o.a: regelmatig overleg, elkaar informeren over de laatste ontwikkelingen op gebied van ggz en nieuwe methodieken, consultatie, reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking intakes en indicaties, reflectie op hoe praktijk en behandeling verder verbeterd kunnen worden en elkaar te informeren over de nieuwste ontwikkelingen op gebied van behandelingen.

We werken met een agenda en een verslaglegging.

**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://www.psycholoogrelyveld.nl/werkwijze/>

**7. Behandelarieven:**

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandelarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## **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):**

LVVP Klachtenregeling

P3NL: Klachten- en geschillen regeling psychische - en pedagogische zorg voor voor cliënten van solistisch werkende zorgaanbieders

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/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 vakantie of ziekte terecht bij de praktijkondersteuner (POH) van de huisartsenpraktijken

Sigrid Helmons

Petra Els

Patrick Smeekens

Christel Kronenberg

**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.psycholoogrelyveld.nl/werkwijze/>

### **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):**

Verwijzingen van huisartsen komen digitaal binnen via Viplive Calculus of rechtstreeks via de huisarts als de huisarts niet bij Viplive is aangesloten. Cliënten zijn door de POH of huisarts geïnformeerd naar wie ze doorverwezen worden. Ook kan het zijn dat cliënten een paar mogelijkheden aangereikt krijgen van de huisarts/POH en zelf een keus maken.

De telefonische aanmelding en intake wordt door mijzelf gedaan als behandelaar en tevens regiebehandelaar., Carmelita Relyveld, gz psycholoog. Ik neem telefonisch contact op met de client voor het maken van een afspraak voor intake/kennismaking. Tijdens de kennismaking/intake bespreken we de problematiek en hulpvraag van de client. Als deze past binnen de basis ggz, bespreken we welke behandeling geboden kan worden. Bij gezamenlijk akkoord voor start maken we een eerste behandelgesprek waarin we de doelen voor de behandeling verder bespreken. Client wordt bij de intake ingelicht over de financiering van de behandeling middels de zorgverzekeraar, het eigen risico, de Honos+ en informatie over privacy wat betreft gegevens. Ook wordt de klachten regeling besproken.

**12b. Ik verwijs 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:**

De zorgvraag typeer ik middels de Honos+ . Dit bespreek ik met client en de Honos + vul ik samen met client in. We bespreken de uitslag. Door regelmatige evaluaties met client middels voortgangsbesprekingen, behandelplan evaluaties, Honos+ en ROM draag ik zorg voor een goede communicatie met de client over het beloop van de behandeling.

Naasten worden uitgenodigd voor een gesprek op verzoek van de client of als ik in overleg met client heb geadviseerd naasten te betrekken en client zich daarin kan vinden.

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

De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de Honos+ welke ik samen met de client invul en de voortgang van de behandeling bespreek ik met client als vast onderdeel van de behandelgesprekken. De Honos+ wordt ook gebruikt bij regelmatige evaluaties evenals ook ROM zoals CQi, en ORS of OQ45

**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:**

Als standaardperiode hanteer ik hiervoor, bij de 5e behandelsessie en indien nog aan de orde na de 8e behandelsessie.

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

Meting van tevredenheid van mijn cliënten is een vast onderdeel van de behandelgesprekken. De vraag of client baat heeft bij de behandeling en met name of klachten voldoende verminderen is hierbij van belang en wordt gedurende het behandelproces steeds geëvalueerd. Verder middels regelmatige evaluatie van het behandelplan/-doelen en middels vragenlijsten als CQi en ORS of OQ45.

### **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: Carmelita Relyveld

Plaats: Oudenbosch

Datum: 8 november 2016

**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