

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Monique Morcus  
BIG-registraties: 19061517325  
Overige kwalificaties: gezondheidszorgpsycholoog  
Basisopleiding: klinische neuropsychologie (doctoraal)  
Persoonlijk e-mailadres: monique@onlinepsychologie.nl  
AGB-code persoonlijk: 94010684

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Stroomlijn Online Psychologie  
E-mailadres: stroomlijn@onlinepsychologie.nl  
KvK nummer: 81409826  
Website: <https://www.onlinepsychologie.nl/>  
AGB-code praktijk: 94065950

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

#### 3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Ik werk als GZ-psycholoog in de Basis GGZ. Dit betekent dat cliënten worden verwezen vanwege (een vermoeden van) de aanwezigheid van een psychische stoornis volgens de DSM-5. De klachten waar ik mij als GZ-psycholoog op richt zijn doorgaans: angstklachten, stress-/spanningsklachten, burn-out, depressieve klachten, somberheid en moedeloosheid, concentratieproblemen, overmatig piekeren, gevoelens van onzekerheid, negatief zelfbeeld, perfectionisme, faalangst, assertiviteitsproblemen, identiteitsproblemen, levensfaseproblemen en zingeving.

Ik werk met (jong)volwassenen vanaf 18 jaar en maak onder andere gebruik van Acceptance and Commitment Therapy (ACT), Mindfulness, Cognitieve Gedrachts therapie (CGT), Oplossingsgerichte Therapie, EMDR en online behandeling (E-health).

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Slaapstoornissen  
Somatoforme stoornissen

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

### **Regiebehandelaar1**

Naam: Ellen Klerks (praktijkhouder)  
BIG-registratienummer: 89915668225

### **Regiebehandelaar2**

Naam: Iris van Bekkum  
BIG-registratienummer: 79919627725

### **Regiebehandelaar3**

Naam: Kim van der Linden  
BIG-registratienummer: 29919030125

### **Regiebehandelaar4**

Naam: Monique Morcus  
BIG-registratienummer: 19061517325

## **5. Professioneel netwerk**

### **5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:**

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

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

Ik ben als ZZP-er werkzaam bij psychologiepraktijk Stroomlijn Online Psychologie. De praktijkhoudster van deze praktijk is Ellen Klerks. Met haar en met de andere collega-psychologen die verbonden zijn aan de praktijk werk ik nauw samen. Er vinden regelmatig overlegmomenten plaats om met elkaar af te stemmen. De praktijk is verbonden aan ZORROO (Zorggroep Regio Oosterhout). Binnen het netwerk van deze zorggroep gericht op de GGZ vallen meerdere huisartsen, POH-GGZ's, GZ-psychologen, psychiaters en Psychosomatisch Fysiotherapeuten. Indien nodig is onderling overleg goed mogelijk.

### **5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Informeren van verwijzer na intake en bij einde behandeling  
Doorverwijzing vanwege indicatie voor intensievere behandeling  
Terugverwijzing voor nazorg  
Consultatie bij twijfel over indicatiestelling, vastlopen behandeling of bij diagnostiekvragen  
Afstemming bij gelijktijdige behandelingen op verschillende vlakken  
Diagnostische psychiatrische consulten/medicatievragen  
Crisissituaties/suïcidaliteit

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

In geval van crises gedurende avond/nacht/weekend dienen cliënten zich te melden bij hun eigen huisarts, diens vervanger of de huisartsenpost. De arts bepaalt, in overleg met de cliënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij/zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst vanuit een GGZ instelling aangewezen is en regelt dit indien nodig.

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

Nee, omdat: binnen de basiszorg crisissituaties waarbij bovengenoemde instanties ingezet zouden moeten worden in de praktijk erg weinig voorkomen. Binnen de specialistische zorg geldt het beleid van de desbetreffende instelling.

## **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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.onlinepsychologie.nl/praktische-zaken/vergoedingen-en-tarieven>

## **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: [www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl)

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP, te bereiken via: [klachten@nvgzp.nl](mailto:klachten@nvgzp.nl)

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-clients.pdf>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij Ellen Klerks, praktijkhoudster en/of mijn collega regiebehandelaren of hun huisarts.

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:  
<https://www.onlinepsychologie.nl/praktischezaken/wachttijden>

## 12. Aanmelding en intake

**12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

1. Huisarts stelt een vermoeden van een DSM stoornis vast met informed consent en verwijst naar de B-GGZ
2. Cliënt boekt zelf een kennismakingsafspraak in met "Stroomlijn" via de webagenda.
3. (Indien gewenst binnen 48u) telefonisch contact en eerste inschatting van de aanmeldingsproblematiek door psycholoog
4. Intake binnen 1-2 weken via beeldbellen of "analoog" (voorkeur cliënt)
5. In overleg met cliënt vindt een voorstel van een behandeltraject plaats

**12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

## 13. Diagnostiek

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: Monique Morcus

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

## 14. Behandeling

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: Monique Morcus

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: Monique Morcus

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Ik evalueer regelmatig samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt en of de cliënt tevreden is met de behandeling.

Indien de behandeling daartoe aanleiding geeft of noodzaak biedt, wordt het systeem van de patiënt betrokken in de consultatie en/of behandeling. Doel: effectievere aanpak en ondersteuning bij de doelstellingen van de behandeling.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Er wordt op minimaal drie momenten vragenlijstonderzoek gedaan, bij aanvang, halverwege en bij afsluiting van de behandeling. Minimaal wordt de OQ45 en/of de SQ-48 afgenomen.

**14g. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor: 4-8 weken (afhankelijk van de gekozen prestatie, kort, midden, lang)**

**14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

door bij afsluiting van de behandeling de CQi af te nemen (dit betreft de Consumer Quality Index ambulante GGZ en VZ, ofwel de CQi-GGZ-VZ-AKWA).

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: Monique Morcus

Plaats: Etten-Leur

Datum: 20-04-2021

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja