

## 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: M VAN DE Wouw  
BIG-registraties: 69910738125  
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT  
Basisopleiding: psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: wouwmarike@hotmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94013851

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk De Helpen  
E-mailadres: info@mariekevandewouw.nl  
KvK nummer: 83836217  
Website: Psychologiepraktijkdehelpen.nl  
AGB-code praktijk: 94066491

#### Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Stichting 1nP  
E-mailadres: zorgadministratie@1np.nl  
KvK nummer: 24354564  
Website: www.1np.nl  
AGB-code praktijk: 73732302

#### Praktijk informatie 3

Naam Praktijk of Handelsnaam: Reflectief  
E-mailadres: Lisette@praktijkreflectief.nl  
KvK nummer: 84565632  
Website: https://praktijkreflectief.nl  
AGB-code praktijk: 94066737

#### 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

##### 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, middels intervisie, lerend netwerk bijeenkomsten en intercollegiaal overleg of consultatie. Ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

### **3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod**

Clënten 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.:**

(Jong)volwassenen kunnen bij mij terecht voor de behandeling van lichte tot matig ernstige psychische klachten. Samen met de cliënt (en diens naasten) brengen we de problemen in kaart, onderzoeken we oorzaken, verbanden en gevolgen en komen we samen tot een concreet behandelplan en behandeldoelen. Aan de hand hiervan help ik de klachten verminderen en/of help ik de cliënt (en diens naasten) om te gaan met de moeilijkheden die niet weg zullen gaan. Ik gebruik verschillende erkende methodieken in de behandeling van klachten, zoals Cognitieve GedragsTherapie, psycho-educatie, EMDR en Acceptance and Commitment Therapy (ACT). Binnen de behandeling werk ik oplossingsgericht en zullen we ons niet alleen focussen op de klachten, maar ook op persoonlijke mogelijkheden om zo goed mogelijk om te leren gaan met de problematiek.

ik bied behandeling voor onder meer

- omgaan met (de gevolgen van) ASS of ADHD
- enkelvoudig trauma,
- milde stemmingklachten,
- angststoornissen, waaronder overmatig piekeren
- stress gerelateerde klachten

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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: Marieke van de Wouw

BIG-registratienummer: 69910738125

### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

multidisciplinair Team032 Groningen Stad en Ommeland- 1nP

MD Miske, psychotherapeut PsyPraktijk MDM ( BIG-registratie: 59922569416)

J.W. Catsburg GZ-psycholoog (Big-registratie: 59063085025)

L. De Vries, Orthopedagoog Generalist Praktijk Reflectief (AGB:94014238)  
M. Stel, GZ-psycholoog Psychologiepraktijk Reflect (BIG registratie: 09915443425)  
I. Drenth, GZ-psycholoog CIR (BIG registratie: 99914131025)  
T. Genée, GZ-psycholoog Psychologenpraktijk Genée (BIG registratie: 79929842525)

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

Ik maak gebruik van het netwerk bij verwijzing (opschaling), collegiaal overleg en consultatie. Daarnaast hebben we periodiek (minimaal 4 keer per jaar) intervisie met de onderste 4, waarbij we werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging. In de intervisiegroep bespreken we casuïstiek, reflectie op eigen handelen en praktijkvoering. Het multidisciplinair team van 1NP heeft periodiek een lerend netwerk bijeenkomst.

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

Ik maak van tevoren een inschatting op crisis gevoeligheid. Is deze hoog dan verwijst ik de cliënt door naar een (gespecialiseerde) instelling. Gedurende de week, op mijn werkdagen tijdens kantooruren, ben ik bereikbaar voor cliënten die bij mij in behandeling zijn. Cliënten kunnen buiten mijn werktijden, na 17.00 uur of in het weekend met dringende vragen en crises terecht bij hun eigen huisarts, de huisartsenpost/doktersdienst Groningen: 0900-9229, crisisdienst UCP: 050- 3618880, UMCG terrein ingang 32, Lentis crisisdienst: 050-5223555, Hereweg 78a.

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

Nee, omdat: In de BGGZ volstaat het om met de cliënt zelf te bespreken wat te doen bij spoed.

**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:**

1nP- multidisciplinair Team032 Groningen Stad en Ommeland

L. De Vries, Orthopedagoog Generalist Praktijk Reflectief (AGB:94014238)  
M. Stel, GZ-psycholoog Psychologiepraktijk Reflect (BIG registratie: 09915443425)  
T. Genée, GZ-psycholoog Psychologenpraktijk Genée (BIG registratie: 79929842525)  
I. Drenth, GZ-psycholoog CIR (BIG registratie: 99914131025)

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

Periodiek (minimaal 4 keer per jaar) intervisie met de onderste 4, waarbij we werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging. In de intervisiegroep bespreken we casuïstiek, reflectie op eigen handelen en praktijkvoering.

Het multidisciplinair team van 1NP heeft periodiek (minimaal 2 keer per jaar) een lerend netwerk bijeenkomst waarin we thema's bespreken en kennis en ervaringen uitwisselen. Dit lerende netwerk bestaat uit ten minste vier andere regiebehandelaren.

**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://psychologiepraktijkdehulp.nl/vergoedingen/>

**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://psychologiepraktijkdehulp.nl/kosten-behandeltarieven/>

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: [www.vgct.nl](http://www.vgct.nl), [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl), <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):**

Nederlands instituut voor Psychologen (NIP).

**Link naar website:**

Link naar website: [http://www.psynip.nl/contact-en-service/veelgestelde-vragen/clienteninformatie/wat-als-ik-ontevreden-ben-over-een-psycholoog\\_.html](http://www.psynip.nl/contact-en-service/veelgestelde-vragen/clienteninformatie/wat-als-ik-ontevreden-ben-over-een-psycholoog_.html)

### 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

L. De Vries

**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://psychologiepraktijkdehulp.nl/wachttijden/>

### 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):**

Mensen kunnen mij rechtstreeks bellen of mailen om te overleggen of ik plek heb en of ik een geschikt adres voor hen lijkt te zijn. De verwijzer kan ook contact met mij opnemen voor overleg omtrent een verwijzing en beschikbaarheid.

Daarnaast heb ik op mijn website een contactformulier dat ingevuld kan worden waar mensen gebruik van kunnen maken om zich aan te melden: [www.psychologiepraktijkdehulp.nl](http://www.psychologiepraktijkdehulp.nl).

Zodra ik bericht krijg, plan ik met client een belafspreek. In dit telefonisch contact maak ik een inschatting of en wat ik kan betekenen voor client en krijgt client ruimte voor vragen. Mochten we het beiden zien zitten, dan kan client zich met een verwijsbrief van de huisarts aanmelden bij mijn praktijk en plan ik een intake/ kennismakingsgesprek. Ik doe de intake en behandeling zelf.

**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:**

Na de intake wordt een behandelplan en diagnose opgesteld en deze wordt met cliënt besproken en ondertekend. Verder worden de afspraken in samenspraak ingepland op het liefst een vast tijdstip, zodat er weinig miscommunicatie ontstaat en wordt regelmatig (halverwege en eind) in de gesprekken geëvalueerd.

Alle schriftelijke communicatie die ik naar derden stuur (bijvoorbeeld verwijzer), wordt pas als de cliënt toestemming heeft gegeven opgestuurd. Mocht ik telefonisch willen overleggen met een derde dan zal ik dit alleen doen met toestemming van de cliënt.

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

De zorgvraag wordt altijd getypeerd met behulp van de HONOS+. Na het opstellen van het behandelplan en de geformuleerde doelen wordt vervolgens de voortgang gedurende het behandelproces voortdurend geëvalueerd in de gesprekken. Daarnaast op formele evaluatie momenten (begin-midden-eind) en middels ROM-metingen.

**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:**

begin-tussen-eind evaluaties middels gesprek, mocht het een langer durende behandeling zijn dan in ieder geval na zes weken.

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

via klanttevredenheidsvragenlijst en mondeling in tussentijdse gesprekken. En bij afronding behandeling.

### **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: Marieke van de Wouw

Plaats: Groningen

Datum: 18/07/2025

**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