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: CAM BAKKER
BIG-registraties: 69033023725
Overige kwalificaties: Cognitief Gedragstherapeut VGCt, Supervisor en leertherapeut VGCt, EMDR Europe Practitioner VEN, Psycho-traumatherapeut NtVP
Basisopleiding: Orthopedagogiek Universiteit Utrecht
Persoonlijk e-mailadres: Carolienbakker45@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94006417

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Menslief
E-mailadres: carolien@menslief.nl
KvK nummer: 09186771
Website: www.menslief.nl
AGB-code praktijk: 94055908

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

nvt

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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:
Ik vervul beide rollen in mijn 'eenmanspraktijk' en bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVPvisitatie.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Praktijk voor psychologische zorg (nu nog vallend onder generalistische basis ggz) voor volwassenen (18 +). Gespecialiseerd in de behandeling van angst- en trauma(gerelateerde) klachten waarbij ook sprake kan zijn van stemmingsklachten en lichte persoonlijkheidsproblematiek. Hierbij wordt in overleg met de client een keuze gemaakt uit de volgende (evidence based en practical based) behandelmethoden; cognitieve gedragstherapie (incl. imaginaire exposure en exposure in vivo),

EMDR, NET, Sensorimotor Psychotherapie, Schematherapie (met gebruik van veel experiëntiële technieken), mindfulness, ACT en oplossingsgerichte therapie. Een combinatie van verschillende methoden kan wenselijk zijn.
Tevens wordt er aandacht besteed aan de sociale context van de client (het systemisch perspectief) zowel ter ondersteuning als integratie van de behandeldoelen van de client.

Een behandeling kan NIET bij Menslief plaatsvinden wanneer er sprake is van:
- alcohol- of drugs verslaving
- crisissituatie
- ernstige eetstoornis
- ernstige persoonlijkheidsproblematiek
- psychotische stoornissen
- suïcidegevaar
- relatie- of gezinsproblematiek wat focus van behandeling moet worden
- problematiek waarbij van te voren te voorzien is dat er een lange of intensieve behandeling noodzakelijk is.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk
Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1
Naam: Carolien Bakker
BIG-registratienummer: 69033023725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Collega-docenten verbonden aan RCSW Nijmegen

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
C. Jeene; GZ:19058879325
M. Schmits; KP:19049610025 Psychotherapeut: 19049610016
I. van der Teems; GZ:59062321225
J. Roseboom; GZ: 69059895425 Psychotherapeut: 89059895416
U. Koster; KP:49049240725 Psychotherapeut: 69049240716
E. Bakker; GZ: 59919169825
A. Visscher; GZ:69046085925 Psychotherapeut:89046085916

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Collegiale intervisie (3 groepen; EMDR, Schema en SP); zowel mbt. diagnostiek, indicatie behandeling, interventies inhoudelijk en bij onvoldoende progressie in de therapie, waarbij we zowel reflecteren op clientfactoren als therapeutfactoren.
Consultatie en overleg met huisartsen/POH-ers; zowel mbt. diagnose, indicatie verwijzing en

behandeling, op- en afschaling, medicatie, (vervolg)verwijzingen
Consultatie en overleg met psychiaters; ivm. medicatie, op- en afschaling

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
In geval van crisis dient u zich binnen kantoortijd te wenden tot uw huisarts. Hij/zij kan desgewenst contact met mij opnemen. Buiten kantoortijd dient u zich te wenden tot de huisartsenpost Gelderse Vallei Ziekenhuis; telefoonnummer 0318-200800. Zij kunnen zonodig de crisisdienst inschakelen.
•Levensbedreigende situatie: Bel direct 112.
•Zelfmoordpreventie: Bel 0800 - 0113 of chat via 113.nl (24/7 bereikbaar).

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Nee, omdat: de gangbare werkwijze voldoende goed werkt en mijn clientpopulatie van dien aard is dat hier heel zelden gebruik van wordt gemaakt.

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:
M. Schmits; KP:19049610025 Psychotherapeut: 19049610016
I. van der Teems; GZ:59062321225
J. Roseboom; GZ: 69059895425 Psychotherapeut: 89059895416
U. Koster; KP:49049240725 Psychotherapeut: 69049240716
E. Bakker; GZ: 59919169825
A. Visscher; GZ:69046085925 Psychotherapeut:89046085916

De namen en BIG registratie van mijn collega's uit de Schema-intervisiegroep en Sensorimotor Psychotherapie-intervisiegroep heb ik hier niet bijgevoegd, desgewenst zijn deze bij mij op te vragen.

Psyzorg Gelderse Vallei; Vereniging voor samenwerkende psychologen en orthopedagogen in de regio Gelderse Vallei

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Elke intervisiegroep komt eens in de 6 weken (gemiddeld 8 x per jaar) gedurende 1,5 - 2 uur bij elkaar; face to face of online. Hier besteden we aandacht aan diagnostiek, indicatie behandeling, interventies inhoudelijk en bij onvoldoende progressie in de therapie, waarbij we zowel reflecteren op clientfactoren als therapeutfactoren. Hierbij maken we gebruik van verschillende intervisiemethoden en/of doen we rollenspelen. We houden presentielijsten bij.
Tevens wisselen we informatie uit mbt. praktijkvoering, accreditatie en herregistratie en bezoeken we jaarlijks gezamenlijk verschillende congressen; VEN, VGCt, ST, NtVP, CELEVT.
Daarnaast wisselen we informatie uit van verschillende vakbladen van de VGCt, VEN, NtVP

Psyzorg Gelderse Vallei, Vereniging voor samenwerkende psychologen en orthopedagogen in de regio Gelderse Vallei; wij houden elkaar op de hoogte van de ontwikkelingen in ggz-land (met input vanuit de LVVP), verwijzen (warm) naar elkaar door, en bij de ALV wordt ook altijd een spreker uitgenodigd.

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 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 behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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:
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):
Praktijk Menslief is aangesloten bij de klachten- en geschillenregeling van de landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen & psychotherapeuten (LVVP).
Mocht u onverhoopt een klacht hebben over de behandeling of de bejegening, dan nodig ik u uit om er met mij over te praten. Mocht dit niet voldoende zijn dan kunt u over uw klacht contact opnemen met de LVVP. Hier vindt u meer informatie over hoe te handelen bij een klacht over uw behandelaar;

Link naar website:
Https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Mw. drs. A. Visscher

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. Wachttijd 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).
Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):
U kunt u aanmelden op advies en doorverwijzing van uw huisarts (al dan niet in overleg met de POH-ggz), bedrijfsarts of een andere medisch specialist. Het is niet nodig om toestemming te vragen aan uw zorgverzekering. U kunt ook zelf het initiatief nemen. In beide gevallen kunt u zich rechtstreeks aanmelden, per e-mail of per telefoon.

Aanmelding per e-mail:
- E-mail: carolien@menslief.nl

- Dagelijks, 24 uur per dag.
- Vermeld uw naam, telefoonnummer en uw bereikbaarheid. Ik stel voor om informatie over uw hulpvraag te bewaren tot ons telefonisch contact omdat dit email-adres nog niet 'AVG-proof' is. Binnen 2 werkdagen wordt er desgewenst contact met u opgenomen.

Aanmelding per telefoon:
- Telefoonnummer: 0318-785500
- Op maandagochtend van 9.00- 10.00 uur wordt u direct te woord gestaan.
- Op andere momenten treft u de telefoonbeantwoorder, oa. omdat ik geen telefoon opneem wanneer ik met een client in gesprek ben.
- Spreek uw naam, telefoonnummer en uw bereikbaarheid in.
- Binnen 2 werkdagen wordt er desgewenst contact met u opgenomen.

Bereikbaarheid
U kunt overdag, in de avonden en in de weekenden terecht zoals hierboven is aangegeven.
Wanneer u in behandeling bent kunt u mij ook via het 'clientportaal van praktijkdata' bereiken, bijvoorbeeld in geval van: vragen, verslaglegging van huiswerkopdrachten ed.

Spoed en/of crisis
Binnen kantoortijd dient u zich te wenden tot uw huisarts. Hij/zij kan desgewenst contact met mij opnemen.
Buiten kantoortijd dient u zich te wenden tot de huisartsenpost; bel 0318-200800 Gelderse Vallei.
Zij kunnen zonodig de crisisdienst inschakelen
Levensbedreigende situatie; bel direct 112.
Zelfmoordpreventie; bel 0800 - 0113 of chat via 113.nl (24/7 bereikbaar).

Algemeen
In de intakefase (1- 4 gesprekken) wordt nader ingegaan op uw hulpvraag (uw klachten en krachten!) en welke doelen u met de therapie wilt bereiken. Bij de intake zijn voor u belangrijke anderen welkom, en desgewenst ook later tijdens de behandeling, zowel voor u ter ondersteuning als voor de integratie van uw behandeldoelen. Het 1ste intakegesprek wordt alleen in rekening gebracht als het de start is van een behandeltraject in mijn praktijk.
Wanneer u en ik beiden het gevoel hebbend dat het 'klikt' worden vervolgens de mogelijkheden voor behandeling met u besproken. Tevens maken we een inschatting van de tijd (en sessiefrequentie) die we denken nodig te hebben om uw doelen te bereiken. Dit wordt beschreven in een behandelovereenkomst die overigens in de loop van de behandeling bijgesteld kan worden.
Alleen met uw toestemming zal de verwijzer schriftelijk hiervan op de hoogte worden gesteld.

Tussen de intake en de start van de behandeling is geen sprake van een wachttijd.
Wanneer langdurige en/of multidisciplinaire hulp (zgn. gespecialiseerde ggz) wenselijk is, wordt u terugverwezen naar de huisarts.

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 indicerend 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:
Gedurende de behandeling zal samen met u, uw ontwikkeling in relatie tot de behandeldoelen (zoals beschreven in de behandelovereenkomst) gevolgd en geëvalueerd worden. Dit gebeurt altijd mondeling (veelal bij aanvang van elke sessie) en met gebruik van vragenlijsten aan het begin en einde van de behandeling en desgewenst ook tussentijds.
De zorgvraag zal bij aanvang getypeerd worden met behulp van de HONOS+, en de voortgang van de behandeling oa. met gebruik van de ORS, specifieke klachtgerichte vragenlijsten (bv. PCL, BDI) en een ROM vragenlijst.
Tevens zal onze werkrelatie aandacht krijgen. Dit gebeurt in ieder geval op mijn initiatief, (al dan niet met gebruik van een vragenlijst bv. SRS), maar u kunt hiertoe ook het initiatief nemen. Aan het einde van de behandeling met de CQI

Tijdens mijn spreekuur en/of via een beveiligd clientportaal kan u tussen de sessies door desgewenst contact met mij opnemen bijvoorbeeld in geval van: vragen, verslaglegging van huiswerkopdrachten ed.

Wanneer wij aan het einde zijn gekomen van de behandeling dan zal uw verwijzer door middel van een (uitschrijf)brief op de hoogte worden gesteld van het behandelverloop en de reden van afsluiten, of er zal een verzoek worden gedaan voor doorverwijzing. Dit gebeurt alleen met uw toestemming en akkoord met de inhoud van de brief.

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

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:
zie bij 13c

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
zie bij 13c
met gebruik van de SRS na elke sessie mondeling; elke 5e x schriftelijk

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 vervolgadvies, 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: Carolien Bakker
Plaats: Ede
Datum: 23-02-2026

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