

## 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 DER HENGST  
BIG-registraties: 89923690625  
Basisopleiding: Universitaire master Psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94103851

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Persoon & Patroon - Psychotherapie Breda  
E-mailadres: m.vanderhengst@hotmail.com  
KvK nummer: 73470511  
Website  
AGB-code praktijk: 94064443

#### Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk "De Hoofdzaak"  
E-mailadres: m.vanderhengst@ppdehoofdzaak.nl  
KvK nummer: 17241134  
Website: www.ppdehoofdzaak.nl  
AGB-code praktijk: 94056814

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

Bredaseweg 59A  
Terheijden

#### 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  
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:

Alle cliënten die zich aanmelden worden telefonisch gescreend. Hierbij worden de hulpvraag en ervaren problematiek in kaart gebracht, evenals mogelijke risicofactoren en zorgbehoefte. Vervolgens wordt in datzelfde gesprek of, indien nog onduidelijk, aanvullende gesprekken vastgesteld of de hulpvraag passend is bij het zorgaanbod. Zo niet dan wordt de client terug verwezen naar de verwijzer en geadviseerd welke hulpverleners of instelling deze zorg wel kan bieden.

Indien de hulpvraag, problematiek en zorgbehoefte passend zijn bij het zorgaanbod dan zal de hulpvraag, aard van de problematiek en zorgzwaarte verder in kaart gebracht worden tijdens de intakefase. Uit deze intakefase volgt een behandelindicatie en diagnose waarna samen met de cliënt het behandelplan wordt vastgesteld. De behandeling wordt ten minste eens in de drie maanden

geëvalueerd en bijgesteld indien nodig of gewenst.

Indien er andere hulpverleners bij de client betrokken zijn, zowel binnen de praktijk als daarbuiten, zal, mits de client hier toestemming voor geeft, met hen overlegd en afgestemd worden om de behandeling zo goed mogelijk vorm te geven.

### **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.:**

Ik werk als Klinisch Psycholoog in de basis en specialistische GGZ. Dit betekent dat cliënten worden verwezen vanwege (een vermoeden van) de aanwezigheid van een psychische stoornis volgens de DSM-V. De klachten waar ik mij als Klinisch Psycholoog op richt zijn doorgaans persoonlijkheidsproblematiek, hieruit voortvloeiende onzekerheidsgevoelens, negatief zelfbeeld, faalangst, assertiviteitsproblemen, werkproblemen, conflicten met anderen en problemen met het verwerken van ingrijpende of traumatische (levens)gebeurtenissen. De behandelvormen die ik doorgaans gebruik zijn onder andere EMDR, Cognitieve gedragstherapie, IPT en schematherapie.

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

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

#### **Regiebehandelaar 1**

Naam: Mariëlle van der Hengst

BIG-registratienummer: 89923690625

#### **Medebehandelaar 1**

Naam: Mariëlle van der Hengst

BIG-registratienummer: 19923690616

Specifieke deskundigheid: Psychotherapeut

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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)):**

Persoon & Patroon - Psychotherapie Breda is een eenmanszaak. Als ZZP werk ik in eigen praktijk en in Praktijk van Roozendaal. Vanuit deze praktijken werk ik samen met de collega's werkend bij Psychologenpraktijk van Roozendaal: Leonie van Roozendaal, Klinisch psycholoog/ psychotherapeut (49913429425/ 69913429416), Milia van Hoek, GZ-psycholoog (69932173225), Coco Manders, orthopedagoog-generalist (69927050431), Laurine Hundscheid, GZ-psycholoog/psychotherapeut (89916509525/19916509516), Hanneke van Aalst, klinisch psycholoog/psychotherapeut

(19909562925/19909562916), Xandra Bakker, psychotherapeut (09063775816), Monique Kuijlen-Groeneveld (19054581230), Jacqueline Kerkhoff-Daenen, jeugdprofessional (SKJ geregistreerd). Verder werk ik samen met de huisartsen in de regio Breda en omgeving en hun POH-GGZ's

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

In intervisie en intercollegiaal overleg wordt indien nodig de diagnostiek, indicatie, behandelplan en verloop van de behandeling besproken. Daar waar nodig is er overleg met huisarts e/o psychiater over het gebruik van medicatie. Zo nodig wordt een patiënt doorverwezen voor consult.

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

Patiënten kunnen overdag altijd contact opnemen met de praktijk of met hun huisarts. Gedurende de avond /nacht/weekend en in geval van crises dienen zij contact op te nemen met hun huisarts of de huisartsenpost. Zij zullen inschatten of een verwijzing naar de spoedeisende eerste hulp of ggz-crisisdienst geïndiceerd is.

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

Nee, omdat: Patiënten kunnen zich tijdens kantoor tijden wenden tot de huisarts en buiten kantoor tijden tot de huisartsenpost.

**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:**

Milia van Hoek, GZ-psycholoog (69932173225)

Coco Manders, orthopedagoog-generalist (69927050431)

Monique Kuijlen-Groeneveld (19054581230)

Leonie van Roozendaal, Klinisch psycholoog/psychotherapeut (49913429425/ 69913429416)

Laurine Hundscheid, GZ-psycholoog/psychotherapeut (89916509525/19916509516)

Hanneke van Aalst, klinisch psycholoog/psychotherapeut (19909562925/19909562916)

Xandra Bakker, psychotherapeut (09063775816)

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

Alle zelfstandig werkende zorgverleners nemen deel aan intervisie zowel binnen de praktijk als daarbuiten met zorgverleners die ieder een ander expertisegebied hebben.

Samen ontwikkelen we aanbod binnen de praktijk op basis van gevolgde (evidence-based) opleiding (t.b.v. herregistratie en ontwikkeling van expertisegebieden) en bespreken we het eigen functioneren.

**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 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: [www.persoonenpatroon.nl](http://www.persoonenpatroon.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:

[www.persoonenpatroon.nl](http://www.persoonenpatroon.nl)

## 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):**

Klachten over mij of mijn behandeling zijn altijd van belang om te bespreken, in eerste plaats met mij als behandelaar. Op deze wijze kan bekeken worden of er onderling tot een oplossing gekomen kan worden.

**Link naar website:**

<https://nip.nl/wp-content/uploads/2022/12/Klachtenformulier-NIP-regeling-1.docx>

### 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Leonie van Roozendaal, Klinisch psycholoog/psychotherapeut (49913429425/ 69913429416)

Hanneke van Aalst, klinisch psycholoog/psychotherapeut (19909562925/19909562916)

**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: [www.patroonenpersoon.nl](http://www.patroonenpersoon.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):**

De cliënt(en) melden zich via de website of telefonisch aan. Vervolgens wordt er telefonisch contact gezocht door de therapeut om in te schatten of de hulpvraag passend is bij het aanbod in de praktijk.

Indien dit zo is krijgt de cliënt nadere informatie over de praktijk en wordt op de wachtlijst geplaatst. Wanneer de cliënt bovenaan de wachtlijst staat, krijgt hij/zij een uitnodiging voor intake evenals vragenlijsten en een aanmeldingsformulier toegestuurd. De cliënt dient zelf de verwijfsbrief mee te nemen/toe te sturen bij het eerste gesprek.

**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:**

Aan het eind van de intake en diagnostiekfase vindt altijd een adviesgesprek plaats met de cliënt over de diagnostische conclusies en behandeladviezen. Indien de cliënt zich hier in kan vinden worden behandelafspraken gemaakt die vast worden gelegd in een behandelplan getekend door cliënt en de behandelaar. Daarna gaat de behandeling van start. Ook gedurende de behandeling wordt de cliënt regelmatig door de behandelaar geïnformeerd over het beloop van de behandeling en wordt er gezamenlijk geëvalueerd. De behandelaar staat altijd open voor vragen van de cliënt.

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

(zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij aanmelding wordt een ROM meting gedaan. De behandeling wordt regelmatig (ongeveer eens in de 3 maanden) geëvalueerd met de cliënt, mede aan de hand van ROM metingen en het behandelplan. Wanneer zowel de behandelaar als de cliënt tot de conclusie komen dat de behandeling verloopt conform de verwachtingen, wordt aan het behandelplan vastgehouden. Indien dit niet zo is wordt in overleg met de cliënt het behandelplan aangepast, zodanig dat alle betrokkenen ermee in kunnen stemmen. Aan het eind van de behandeling wordt er gezamenlijk geëvalueerd mede aan de hand van de ROM eindmeting.

**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:**

3 maanden

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

Middels evaluatiegesprekken die met enige regelmaat (om de drie maanden) plaatsvinden. Tevens een afsluitend evaluatiegesprek met de cliënt.

## **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: M. van der Hengst

Plaats: Breda

Datum: 01-09-2025

**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