

## 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: HCM BERBEE  
BIG-registraties: 69053670401  
Basisopleiding: geneeskunde  
Persoonlijk e-mailadres: heidi\_berbee@hotmail.com  
AGB-code persoonlijk: 03069743

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: H.C.M. Berbee  
E-mailadres: info@heidiberbee.nl  
KvK nummer: 71633626  
Website: www.heidiberbee.nl  
AGB-code praktijk: 03040128

#### 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 waarbij 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 gespecialiseerde-ggz

##### 2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Specialistische GGZ, (consultatie in) de basis-GGZ en/of aan huisartsen, gynaecologen en cardiologen (het zgn H3-netwerk). Daarnaast bied ik zorg aan als aanvullende en/of vervolgbehandeling bij een psychologisch/ psychotherapeutische behandeltrajecten.

Verwezen worden naar de specialistische GGZ gebeurt via de huisarts of een andere BIG-geregistreerde zorgverlener.

#### 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 richt op volwassenen (18 + tot 70 jaar) met psychiatrische klachten (en in goed onderling overleg met ouders en verwijzer kinderen vanaf 12 jaar) waarbij speciale aandachtsgebieden de ontwikkelingsstoornissen zijn (autismespectrumstoornissen, AD(H)D) en bijkomende (comorbide) klachten (zoals angsten, stemmingsklachten, verslavingen etc).

Ik doe eveneens consultatie en algemene diagnostiek en ben onderdeel van het H3-netwerk ([www.h3-netwerk.nl](http://www.h3-netwerk.nl)) waarbij ik mij in het bijzonder richt op de diagnostiek en eventueel behandeling van psychische klachten bij vrouwen.

Behandeling is voor een groot deel gestoeld op onder respect en vertrouwen, zich gehoord en gezien voelen door steeds dezelfde behandelaar (immers, ik ben de enige behandelaar) en samen te komen tot een goede behandelovereenstemming gericht op klachtenvermindering en meer balans. Dat kan door samen de medicatie kritisch te evalueren en te optimaliseren, maar ook de goede psychoeducatie en door het betrekken van de context (zoals partner, gezin of werk).

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

Alle hoofddiagnoses

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Regiebehandelaar 1**

Naam: H.C.M. Berbee

BIG-registratienummer: 69053670401

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

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)):**

Mindfit (locatie Arnhem) en huisartsen/ POH's. Praktijk Relou (Arnhem) en klinisch en/of GZ-psychologen met een eigen praktijk waaronder:

Esther Lansdaal, klinisch psycholoog, psychotherapeut (BIG-nr: 4906652322 en 6906652321)

Joanne Tempelman, Nanne psychologie (BIG-nr: 09923106525)

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

Ik zal samen met de client bepalen of het nodig is de behandeling aan te vullen met bijv (een vorm van) psychologische, psychotherapeutische of systeembehandeling. Andersom is het mogelijk dat

een al ingezet psychologisch traject wordt aangevuld door mijn behandeling (bijv aanvullende diagnostiek, farmacotherapie).

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

Ik werk in principe niet buiten kantooruren, tenzij behandelcontacten buiten kantooruren zijn overeengekomen met mijn client(e). In het behandelplan nemen we op wat een client moet doen in spoed/crisissituaties en ik zal zo nodig een vooraanmelding doen bij een instantie die wel buiten kantooruren werkt. Buiten kantooruren kan een client terecht bij de huisartspost of de crisisdienst van Arnhem. Tijdens vakantie blijf ik in eerste instantie zelf bereikbaar voor lopende behandelingen of zorg ik voor goede waarneming bij een collega-psychiaters van mijn intervisiegroep Arnhem e.o. (intervisiegroep met 8 psychiaters).

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

Ja, welke: ik heb lang zelf gewerkt in de crisisdienst en ik ben goed bekend met de voorwaarden voor een goede samenwerking met de crisisdienst en/of huisartsposten.

**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:**

Intervisiegroep met psychiaters (11, psychiaters, maandelijkse bijeenkomsten) + intervisiegroep vrijgevestigde psychiaters (intervisie Arnhem e.o., totaal in psychiaters).

Mindfit, kring Arnhem

Praktijk Relou (AGB-code: 94063591)

Autimaat (GGZ, Doetinchem)

Drs. Maaïke Kunst-Pol (AGBcode: 03 067124)

Mw. Joanne Tempelman, GZ-psycholoog Arnhem (AGBcode: 94066936 (praktijk))

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

Onderling werken wij samen in een veilige sfeer waarbij er ruimte is voor (kritische) feedback, elkaar bevragen en om te leren. In het aandachtsgebied van de ontwikkelingsstoornissen volgen de ontwikkelingen zich snel op en zijn er veel nieuwe inzichten. Door samen te blijven werken en bijscholingen te volgen houden wij elkaar op de hoogte van actueel behandelaanbod, valkuilen en nieuwe inzichten.

Doordat ik tevens werk bij Mindfit als psychiater-consulent houd ik mij op de hoogte van het brede aanbod van problematiek in de GGZ en de ontwikkelingen in de basisGGZ.

Ik neem deel aan 2 intervisiegroepen: een groep psychiaters richt zich deels op het voeren van een eigen praktijk, in de andere groep neem ik al langer deel aan de intervisie. In beide groepen wordt er gereflecteerd op problemen en vragen die er spelen rond behandelingen en praktijkvoering.

Tot slot werk ik veel samen met huisartsen (en POH's) waardoor ik aansluitingen blijf houden met de GGZvragen die bij hen spelen, waar zij tegen aanlopen in de praktijk m.b.t. GGZvragen en hoe we kunnen samenwerken om adequate zorg te kunnen leveren.

**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.heidiberbee.nl](http://www.heidiberbee.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie  
Visitatie  
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.nvvp.net](http://www.nvvp.net)

## 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):**

Cliënten bij mijzelf terecht bij klachten en/of geschillen. Bij aanvang van een behandeltraject zal ik de client(e) goed informeren over het klachtenrecht en op de stappen die hij/zij kan nemen indien. Omdat ik aangesloten ben bij de Nederlandse vereniging voor psychiatrie (NVvP) kan een client zich ook rechtstreeks melden bij <https://www.degeschillencommissie.nl>

**Link naar website:**

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken>

### 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Maaïke Kunst-Pol, psychiater (AGBcode: 03067124)

**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.heidiberbee.nl](http://www.heidiberbee.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):**

Cliënten kunnen zichzelf of via een verwijzer aanmelden voor een intake en verdere behandeling. Informatie over de stappen die een client of verwijzer moeten nemen om te verwijzen staat op de website. Ik zal dan zelf terugbellen waarna een eerste screening per telefoon plaatsvindt. Indien de problematiek passend is bij het omschreven behandeltraject van mijn praktijk, en bij ruimte voor nieuwe aanmeldingen, zullen we een intakegesprek inplannen waarbij we verder zullen kijken of het behandel aanbod passend is en er een goede match tussen ons is. Van de intake wordt een verslag gemaakt en desgewenst (met toestemming van de client) vindt er een terugkoppeling plaats naar de huisarts/ verwijzer. Indien we na het intakegesprek besluiten door te gaan met een diagnostiek- dan wel behandeltraject zal er een behandelovereenstemming worden opgesteld met behandel doelen.

**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:**

Omdat ik systemisch werken, zeker met de doelgroep cliënten met een ontwikkelingsstoornissen, zal ik altijd zelf met client bespreken dat ik het systeem ook bij de behandeling wil betrekken. Ik vind het in de behandeling van belang dat er zicht is op de context rond een client, maar ook dat er zicht op is hoe zij de klachten zien en/of tegen welke problemen zij aanlopen m.b.t. de klachten van een client. Indien een client hiervoor geen toestemming geeft zal ik hem/haar wijzen op het belang van het betrekken van het systeem.

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

Samen met een client maken we een behandelovereenkomst en deze zullen we elke 3 a 6 maanden na start behandeling evalueren, al dan niet samen met direct betrokkenen of partner. Buiten deze evaluaties kan client op ieder moment aangeven hoe de voortgang is en of ons behandelplan al eerder moet worden bijgesteld.

**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 tot maximaal 6 maanden na start behandeling (dus na intake en overeenstemming over het gemaakte behandelplan).

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

Eigenlijk stem ik ieder gesprek af of we nog overeenstemming hebben, maar in het bijzonder zal ik hier gericht navraag naar doen tijdens de evaluatie. Er is dan ruimte voor kritiek of feedback over de behandeling zelf maar ook over de behandelaar (ikzelf). Ik beschouw deze feedback als zeer waardevol en helpend om nog beter af te kunnen stemmen op wat een client nodig heeft om tot vermindering van zijn klachten te komen en zal regelmatig client uitnodigen mij feedback te geven.

### **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: Heidi Berbee

Plaats: Arnhem

Datum: 18-06-2024

**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