

## 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: F BETTONVIEL

BIG-registraties: 59920416125

Overige kwalificaties: geen

Basisopleiding: WO psychologie

AGB-code persoonlijk: 94101164

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Bettonviel en De Jager

E-mailadres: info@psychologenbemmel.nl

KvK nummer: 96472065

Website: www.psychologenbemmel.nl

AGB-code praktijk: 94069051

#### 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 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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

#### 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.:

Onze praktijk richt zich op de basis-GGZ, met zorg voor volwassenen met lichte tot matig ernstige psychische klachten, zoals angst- en stemmingsstoornissen, stressgerelateerde problematiek en trauma gerelateerde problemen. Wij hanteren een evidence-based werkwijze, met cognitieve gedragstherapie en andere bewezen effectieve interventies als uitgangspunt.

De behandeling is kortdurend, doelgericht en afgestemd op de hulpvraag van de cliënt.

Waar passend maken wij gebruik van eHealth-toepassingen, zoals online modules van Embloom ter

ondersteuning van de therapie.

Wij werken transparant en samen met de cliënt, waarbij eigen regie en herstel centraal staan. Indien nodig wordt de directe omgeving of familie betrokken, mits dit bijdraagt aan het herstelproces.

De praktijk hecht aan een laagdrempelige en persoonlijke benadering, met korte lijnen en continuïteit van zorg. Wij richten ons nadrukkelijk niet op complexe of crisisgevoelige problematiek, maar verwijzen in dat geval tijdig door. De cliëntenpopulatie bestaat uit volwassenen uit de regio, met uiteenlopende achtergronden en levensfasen. Missie is om laagdrempelig GGZ te bieden dicht bij huis, zonder lange wachttijd. De praktijk onderhoudt korte lijnen met verwijzers en andere eerstelijns zorgaanbieders in de directe regio. Het doel is herstel en om mensen weer zelfredzaam te maken en in hun kracht te zetten

### **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

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)

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: Saskia de Jager

BIG-registratienummer: 39052096125

### **Regiebehandelaar 2**

Naam: Joka Speth

BIG-registratienummer: 19912421525

### **Regiebehandelaar 3**

Naam: Freek Bettonviel

BIG-registratienummer: 59920416125

## **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)

Anders: fysiotherapeut, haptotherapeut, cesartherapeut, ergotherapeut, dietist, wijkverpleging

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

S. de Jager Big nummer: 39052096125

C.G. Hofs Big nummer: 39042475025

J. Speth Big nummer: 19912421525

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

Binnen onze praktijk maken wij structureel gebruik van ons professionele netwerk voor consultatie, samenwerking en zo nodig op- of afschaling van zorg, tenzij de cliënt hier geen toestemming voor geeft.

Wij nemen deel aan een intervisiegroep 2 keer per maand bijeenkomt, waarin we werken met een vaste agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging.

Tijdens deze bijeenkomsten staat de reflectie op eigen handelen centraal, onder andere aan de hand van het bespreken van indicatie- en behandelplannen.

Daarnaast worden kwaliteitsstandaarden en richtlijnen toegepast en besproken en wordt stilgestaan bij nieuwe ontwikkelingen binnen de basis-GGZ.

Ook benutten we de intervisie om te reflecteren op praktijkvoering en uitkomsten van zorg, waar mogelijk ondersteund door beschikbare data (van oa het KIGB)

Bij complexe diagnostiek of vragen rond medicatie zoeken wij laagdrempelig consultatie en samenwerking met huisartsen, psychiaters en collega-psychologen binnen ons netwerk.

Op deze manier borgen wij dat onze zorg evidence-based, transparant en van hoge kwaliteit blijft.

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

Voor crisis buiten werktijd kunnen patiënten terecht bij de huisartsenpost Arnhem Zuid (0900 1598); deze verwijst indien nodig door naar de crisisdienst van de GGZ Arnhem of Nijmegen

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

Nee, omdat: het in mijn praktijk zelden voorkomt dat patiënten in crisis beroep doen op de HAP of GGZ crisisdienst

**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:**

S. de Jager GZ psycholoog

Martijn van de Kerkhof Klinisch psycholoog

J. Speth GZ psycholoog

Chris Hofs Klinisch psycholoog

F. Bettonviel GZ psycholoog

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

Twee wekelijkse intervisie omtrent behandelingen van cliënten. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren: door het regelmatig uitwisselen van casuïstiek en ervaringen, het gezamenlijk toepassen en bespreken van kwaliteitsstandaarden, en het reflecteren op eigen handelen en behandelresultaten. Hierdoor ontstaat een cultuur van voortdurende ontwikkeling, waarin we elkaar scherp houden, nieuwe inzichten delen en de kwaliteit van zorg binnen onze praktijk continu versterken.

**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**

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:  
<https://www.psychologenbemmel.nl/aanbod/kosten-en-vergoedingen/>

## **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:

[http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-](http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html)

<https://www.vgct.nl/pages/public/opleiding-en-registratie/cognitief-gedragstherapeut> <http://www.psynip.nl/registratie/nip-registratieregelingen/eerstelijnspsychologie-nip.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):**

In eerste instantie bij mijzelf, dit staat ook in de behandelovereenkomst die iedere client bij aanvang tekent, en anders kan gebruik gemaakt worden van de klachtenregeling van de LVVP

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Naam vervangend behandelaar:

J. Speth

S. de Jager

**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://www.psychologenbemmel.nl/aanmelden/>

### **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):**

patienten hebben de keus om zich aan te melden telefonisch of via het aanmeldingsformulier op de website.

telefonisch worden zij te woord gestaan door mijzelf of één van mijn beide collega's (GZ Psycholoog en klinisch psycholoog/psychotherapeut). Cliënten wordt dan verwezen naar de website om zich

daadwerkelijk aan te melden. Ook wordt dan info gegeven over de wachtlijst, en andere adressen van psychologen in de regio gegeven wanneer onze wachtlijst lang is.

Als cliënten zich aanmelden via de website wordt er automatisch een dossier aangemaakt, en krijgen cliënten een email met verwijzing naar de wachttijd op de website. Wij bellen hen wanneer ze bovenaan de wachtlijst staan

De intaker ben ik zelf en in de meeste gevallen doe ik ook de behandeling . Als de intake aanleiding geeft tot doorverwijzing binnen de praktijk, bijv. voor sGGZ, wordt op korte termijn een kennismakingsafpraak geregeld met de psychotherapeut. De bGGZ behandelaar, ik dus, blijft dan tot de uiteindelijke overdracht regiebehandelaar.

**12b. Ik verwijz 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:**

Door na de eerste of tweede sessie het indicatiestellingsverslag met client door te nemen en hier instemming voor te vragen; vervolgens door na 6, en 12 sessies behandel-evaluatie op de agenda van de sessie te zetten. Dit houdt in dat ik aan client vraag hoe hij/zij denkt over de voortgang, en vervolgens leg ik daar mijn eigen inzichten naast.

Bij langer lopende contacten gebruik ik ook het ROM instrument om deze evaluatiegesprekken in te leiden en te onderbouwen.

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

Middels regelmatige bespreking van voortgang, gerelateerd aan de behandoelen die in het plan zijn overeengekomen. Bij langerdurende behandelingen wordt dan ook het ROM instrument tussentijds ingezet. Bij bGGZ behandelingen vindt ROM plaats bij intake en einde behandeling en tussentijds gebeurt voortgangsevaluatie alleen mondeling.

**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:**

na 6 en 12 en 18 sessies bij kortdurende therapieen. Dus elke 6 sessies

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

als een regelmatig terugkerend gespreksonderwerp (in ieder geval aan eind van eerste gesprek, en dan elke opvolgende 6de gesprek). Bij beëindiging van de behandeling wordt de klanttevredenheid gemeten middels de CQ-index 6.0

### **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: Freek Bettonviel

Plaats: Bemmelen

Datum: 12-09-2025

**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