

## 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: MMA PARS-SCHOLTENS

BIG-registraties: 99051486516

Overige kwalificaties: GZ- Psycholoog, Systeemtherapeut ,EMDR-therapeut en Psycho-Oncologisch Hulpverlener

Basisopleiding: Doctoraal Orthopedagogiek

Persoonlijk e-mailadres: pars margreeth@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94004009

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk Margreeth M.A. Pars

E-mailadres: pars margreeth@gmail.com

KvK nummer: 34341520

Website: www.praktijkmargreethpars.nl

AGB-code praktijk: 94003505

#### 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.:

Cliënten kunnen met de volgende problematiek terecht in de praktijk: Depressieve klachten, Angst en Spanningsklachten, Trauma gerelateerde klachten, Verwerkingsproblematiek na de diagnose kanker, ,Rouwverwerking, Identiteitsproblematiek, Assertiviteitsproblematiek ,Persoonlijkeidproblematiek en Werk gerelateerde problematiek. Afhankelijk van de hulpvraag

wordt een bepaalde behandelmethodede voorgesteld, vanuit de kennis en de ervaring die ik heb en op grond van de desbetreffende zorgstandaard. Ik werk zowel individueel als met partners en het (gezin) systeem. Ik maak hierbij gebruik van een verscheidenheid aan specialisaties zoals : systeemtherapie, oplossingsgerichte therapie, traumatherapie(EMDR),cognitieve gedragstherapie, mindfulness en psychosociale oncologische hulpverlening. Belangrijke voorwaarde voor het succes van een psychotherapie is het tot stand komen van een goede therapeutische relatie en overeenstemming over de manier van werken.

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

Angststoornissen  
Depressieve stemmingsstoornissen  
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: Margreeth Pars  
BIG-registratienummer: 99051486516

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
Anders: AVL Ziekenhuis Amsterdam  
OLVG Ziekenhuis Amsterdam  
AMC Ziekenhuis Amsterdam  
Netwerk psychologen en psychotherapeuten en maatschappelijk werk van het NVPO

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

Lizzy Munnich klinisch psycholoog:39049273725  
Lieke Doornkate psychotherapeut:19050888016  
Jogien Stoker GZ psycholoog: 29910947025

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

Diagnostiek  
Consultatie  
Medicatie  
Afstemming behandeling  
Intervisie  
Verwijzing over en weer

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

Patiënten kunnen in de praktijk niet terecht voor problemen met een spoedeisend karakter. In dit geval dienen patiënten zich te wenden tot hun huisarts, en buiten werktijd de Centrale Huisartsenpost (088-0030600) of de Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam (020-5235433).

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

Nee, omdat: Er nauwelijks of geen sprake is van spoedeisende hulp in mijn praktijk

**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:**

Lizzy Munnich klinisch psycholoog:39049273725

Lieke Doornkate psychotherapeut:19050888016

Jogien Stoker gezondheidspsycholoog: 29910947025

Atie van den Ende psychotherapeut:89061610416

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan een lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn . Daarom beperk ik mij tot het lerend netwerk die ik hier heb aangegeven.

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

De intervisiegroep komt 8 keer per jaar bij elkaar . De bijeenkomsten duren 2 1/2 uur.

De intervisiegroep werkt met een aanwezigheidslijst, een agenda en voorzitterschap.

De onderwerpen die we bespreken zijn :

-reflectie op eigen handelen en het behandelplan aan de hand van bespreking indicatieformulieren

-reflectie op praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden

-informatie over (regionaal) hulpaanbod

**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: [http://www.praktijkmargreethpars.nl/?page\\_id=12](http://www.praktijkmargreethpars.nl/?page_id=12)

**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:

[http://www.praktijkmargreethpars.nl/?page\\_id=12](http://www.praktijkmargreethpars.nl/?page_id=12)

**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.praktijkmargreethpars.nl/?page\\_id=12](http://www.praktijkmargreethpars.nl/?page_id=12)

**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):**

Als cliënten klachten hebben over de therapie kunnen zij dit het beste zo spoedig mogelijk met mij bespreken.

Wanneer het niet lukt de problemen onderling op te lossen, kunnen cliënten contact opnemen met de coördinator van de LVVP, die onder meer als taak heeft in deze kwesties te bemiddelen.

Zie voor verdere praktische informatie ook: [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info)

**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:

Bij langer durende afwezigheid van mij kunnen de cliënten terecht bij collega: Mevr Lizzy Munnich of Mevr Lieke Doornkate

### **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:

[http://www.praktijkmargreethpars.nl/?page\\_id=12](http://www.praktijkmargreethpars.nl/?page_id=12)

### **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 zich telefonisch (voicemail) of per mail aanmelden. Hierop volgt een telefonisch contact.

Omdat ik de enige regiebehandelaar ben in de praktijk, verloopt de intake, behandeling en communicatie via mijzelf.

#### **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:**

Helderheid over onderlinge afspraken.

Regelmatige evaluatie met cliënten ,waarbij het behandelplan als uitgangspunt dient.

Regelmatig expliciet bespreken van de therapeutische relatie.

Indien passend en met toestemming van de cliënt, diens naaste(n)betrekken bij de behandeling.

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

De zorgvraag van de cliënt wordt getypeerd met behulp van de HONOS+vragenlijst

De voortgang en de evaluatie van de behandeling wordt besproken met de cliënt waarbij het behandelplan als uitgangspunt dient.

Tevens maak ik gebruik van (ROM) vragenlijsten.

**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:**

Aan het einde van elke sessie neem ik wat tijd om met de cliënt te reflecteren en aan het begin van de volgende sessie kom ik terug op de vorige en hoor hoe dat is ervaren door de cliënt en wat de cliënt er in de tussentijd mee heeft gedaan cq over heeft nagedacht .

Zeer regelmatig en in ieder geval tussen drie en zes maanden, afhankelijk van het beloop van de behandeling. Ik bespreek dan samen met de cliënt het behandelplan en bekijken we samen of de thema's voldoende en op een goede manier aan de orde komen.

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

Zoals voornoemd, vindt er op regelmatige basis een voortgangsbespreking en evaluatie plaats, waarbij het behandelplan als uitgangspunt dient, naast het bespreken van de therapeutische relatie. Eventuele veranderingen/wensen/aanvullingen worden hierin meegenomen.

Bij einde behandeling : vragenlijst CQi.

## **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: Margreeth Pars

Plaats: Amsterdam

Datum: 24 september 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