

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: LEC STRIK
BIG-registraties: 29916780625
Overige kwalificaties: EMDR therapeute
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94014035

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk "De Hoofdzaak"
E-mailadres: info@ppdehoofdzaak.nl
KvK nummer: 17241134
Website: <https://www.ppdehoofdzaak.nl/>
AGB-code praktijk: 94056814

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Meester Psychologie
E-mailadres: info@meesterpsychologie.nl
KvK nummer: 64543781
Website: <https://meesterpsychologie.nl/>
AGB-code praktijk: 94062338

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

Naam regiebehandelaar: LEC STRIK
BIG-registraties: 29916780625
Overige kwalificaties: EMDR therapeute
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94014035

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk "De Hoofdzaak"
E-mailadres: info@ppdehoofdzaak.nl
KvK nummer: 17241134
Website: <https://www.ppdehoofdzaak.nl/>
AGB-code praktijk: 94056814

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Meester Psychologie
E-mailadres: info@meesterpsychologie.nl
KvK nummer: 64543781
Website: <https://meesterpsychologie.nl/>
AGB-code praktijk: 94062338

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:

In het eerste gesprek (intakegesprek) vindt de anamnese en classificerende diagnostiek plaats, mede aan de hand van gestructureerde vragenlijsten. De problematiek van de cliënt wordt geanalyseerd en er wordt een diagnose en gezamenlijk een behandelplan opgesteld. Er vindt afstemming met andere zorgverleners plaats indien nodig en enkel met toestemming van de client. Dit kan zijn met de verwijzer (veelal de huisarts), of met andere disciplines.

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.:

stress gerelateerde klachten, angsten, somberheid, depressie, overspannenheid en burnout, verwerkingsproblemen (ziekte of verlies van een naaste), traumaverwerking, relatieproblemen, vage lichamelijke klachten, dwangmatig handelen of gedachten die terugkomen, problemen met vriendschappen, zingeving-, levensfase- en identiteitsproblematiek, zelfbeeldproblematiek / zelfonzekerheid, assertiviteitsproblemen. Wij werken met volwassenen en ouderen en maken o.a. gebruik van CGT, EMDR, Oplossingsgerichte Therapie, ACT en online behandeling. In de praktijk bieden we zowel individuele therapie als groepsbehandeling aan.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: Sandrijn van der Voort

BIG-registratienummer: 79908726525

Regiebehandelaar 2

Naam: Jan Oomen

BIG-registratienummer: 99920364925

Regiebehandelaar 3

Naam: Rita Berger
BIG-registratienummer: 69915374025

Regiebehandelaar 4

Naam: Annemieke Drost - Abee
BIG-registratienummer: 19918008925

Regiebehandelaar 5

Naam: Mirjam Nekkers
BIG-registratienummer: 19050212525

Regiebehandelaar 6

Naam: Clarisse Meester
BIG-registratienummer: 39915033825

Regiebehandelaar 7

Naam: Lotte Egbers
BIG-registratienummer: 29913578325

Regiebehandelaar 8

Naam: Annemiek van Poelje
BIG-registratienummer: 39065421425

Regiebehandelaar 9

Naam: A. Jansen
BIG-registratienummer: 59916277425

Regiebehandelaar 10

Naam: Lieke Ploeg
BIG-registratienummer: 99928944625

Medebehandelaar 1

Naam: Mw. C. Krijger, Msc.
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: ACT

Medebehandelaar 2

Naam: Mw. K. van Oijen, Msc
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: CGT en ACT

Medebehandelaar 3

Naam: Dhr. R. Versteegen
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: ACT

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)):

De collega's van PP De Hoofdzaak en de collega's van Meester Psychologie
De huisartsen in de regio Oosterhout en omgeving, bijna allen lid van Zorroo (Zorggroep Oosterhout en Omstreken) en hun POH GGZ's en ketenpartners
Leden van mijn intervisiegroep, allen GZ psychologen
Praktijkhouders / opdrachtgevers:
mw. S. van der Voort, BIG: 79908726525
mw. C. Meester, BIG: 39915033825

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

Informeren van verwijzer na intake en bij einde behandeling
Doorverwijzing vanwege indicatie voor intensievere behandeling
Terugverwijzing voor nazorg
Consultatie bij twijfel over indicatiestelling, vastlopen behandeling of bij diagnostiekvragen
Afstemming bij gelijktijdige behandelingen op verschillende vlakken
Diagnostische psychiatrische consulten/medicatievragen
Crisissituaties/suïcidaliteit

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij:
hun eigen huisarts, diens vervanger of de huisartsenpost (Pasteurlaan 9 a, 4901 DH Oosterhout, tel: 0162-435 000). De arts bepaalt, in overleg met de cliënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij/zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst is aangewezen en regelt dit indien nodig.

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

Nee, omdat: binnen de basiszorg crisissituaties waarbij bovengenoemde instanties ingezet zouden moeten worden in de praktijk erg weinig voorkomen. Binnen de specialistische zorg geldt het beleid van de desbetreffende instelling.

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:

De collega's van PP De Hoofdzaak en de collega's van Meester Psychologie

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

Tijdens intervisies en werkoverleg bespreken we (complexe) casuïstiek, ROM informatie en algemene ontwikkelingen op het gebied van geestelijke gezondheidszorg.

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: wat betreft de tarieven ben ik afhankelijk van de desbetreffende praktijkhouder. Bij deze de links naar hun websites: <http://www.ppdehoofdzaak.nl/> ; <https://meesterpsychologie.nl/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://nip.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):

Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij het college van toezicht van het Nederlands Instituut Psychologen (NIP), door een mail te sturen naar collegevantoezicht@psynip.nl

Link naar website:

<https://nip.nl/clienteninformatie/klachten/tuchtrecht/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

dit is afhankelijk van de desbetreffende praktijk / instelling. Onderling stemmen we af wie waarneemt in de vakanties.

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: de websites van de praktijkhouders waarvoor ik werkzaam ben informeren over de wachttijden: <http://www.ppdehoofdzaak.nl/> ;

<https://meesterpsychologie.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):

Dit verschilt per praktijkhouder; over het algemeen geldt dat de planner het eerste (telefonische) contact legt met de client voor het inplannen van de afspraak. Dan wordt bepaald welke hulpverlener:

- ofwel het eerst tijd heeft
- ofwel de meeste kennis, ervaring en affiniteit heeft met de problematiek van cliënt of de gevraagde therapievorm
- ofwel bij de therapeut voor wie cliënt zelf een voorkeur heeft.

In overleg met de cliënt wordt een intakegesprek gepland.

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:

Ik evalueer regelmatig samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt en of de cliënt tevreden is met de behandeling. Bij (tussentijdse) vragen kunnen cliënten mij altijd mailen en/of bellen. De cliënt krijgt een afschrift van het behandelplan en desgevraagd ook een kopie van de correspondentie met de huisarts/verwijzer. Zij kunnen deze ook terugvinden in het cliëntgedeelte van het EPD. Belangrijke informatie over de procedures in de praktijk, vergoedingen, rechten/plichten van therapeut en cliënt,

zijn te vinden op de website. Voorafgaand aan het intakegesprek krijgt de cliënt hiervan de samenvatting schriftelijk toe gestuurd en deze informatie wordt in het intakegesprek nogmaals met de cliënt doorgenomen en voor akkoord getekend.

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

In elke zitting wordt stilgestaan bij het verloop van de klachten over voorgaande periode. Daarnaast evalueer ik regelmatig uitgebreider het verloop van de behandeling door cliënt te vragen hoe het klachtenverloop is en of hij/zij tevreden is met de behandeling. Hierbij worden we ondersteund door het periodiek invullen van enkele vragenlijsten. Aan het begin en bij het einde van de behandeling wordt de cliënt gevraagd een vragenlijst in te vullen (welke vragenlijst dit is, verschilt per opdrachtgever). De resultaten tussen de voor- en nameting kunnen bij de evaluatie gebruikt worden. Daarnaast wordt cliënten gevraagd bij het beëindigen van de behandeling een evaluatieformulier in te vullen, met het doel de cliënttevredenheid in kaart te brengen.

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:

Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Bij kortdurende behandelingen (<12 weken): aan het begin en einde van de behandeling.

Bij langer durende behandelingen (> 12 weken): aan het begin en einde van de behandeling en iedere 6 tot 12 weken.

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

de mate van tevredenheid van de client vormt een vast onderdeel in de behandelgesprekken. Dit betekent dat gaandeweg het behandelproces door mij als behandelaar gemonitord wordt of we nog op de goede weg zitten / ik voldoende aansluit bij de wens van de client en of de behandelinterventies hem/haar in zijn/haar ogen voldoende helpen in de weg naar herstel. In het afrondende gesprek wordt hier uitvoerig op teruggeblikt. Na beëindiging van de behandeling wordt de client gevraagd een evaluatieformulier in te vullen, met het doel de cliënttevredenheid in kaart te brengen.

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: Lisette Strik

Plaats: Hendrik-Ido-Ambacht

Datum: 14-07-2025

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