

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Mevr. L.E.C. Strik, Msc  
BIG-registraties: 29916780625  
Overige kwalificaties: EMDR therapeute  
Basisopleiding: Psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94014035

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologiepraktijk Sileo  
E-mailadres: ppSileo@outlook.com  
KvK nummer: 65817141  
Website: [N.V.T.]  
AGB-code praktijk: 00000000

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

In opdracht van diverse opdrachtgevers/praktijkhouders behandel ik mensen met psychologische problematiek, waaronder 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. Ik werk met volwassenen en ouderen. Ik maak gebruik van technieken uit de CGT, EMDR, Oplossingsgerichte Therapie, schematherapie, ACT en online behandeling.

Tevens verricht ik (binnen de gespecialiseerde zorg) veelal op aanvraag van collega-behandelaren uitgebreid psychodiagnostisch onderzoek om in kaart te brengen hoe de aard en omvang van de psychische problematiek kan worden verklaard met het uiteindelijke doel een inschatting te maken van de best passende behandelmogelijkheden.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

#### Medewerker 1

Naam: Mevr. Drs. S.E. van der Voort, GZ psychologe (praktijkhouder psychologiepraktijk "de Hoofdzaak")  
BIG-registratienummer: 79908726525

#### Medewerker 2

Naam: Binnen psychologiepraktijk "de Hoofdzaak" werk ik samen met diverse collega (GZ-

)psychologen. De praktijk is in de regio Oosterhout verbonden aan het "Zorroo-netwerk".  
BIG-registratienummer: 00000000000

## **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: GGD, maatschappelijk werk, zorggroep van collega psychologen in de regio, psychosomatisch fysiotherapeuten, verslavingszorg, systeemtherapeuten en cesartherapeuten

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

Bij het uitvoeren van behandelingen binnen de gespecialiseerde zorg werk ik nauw samen met collega-behandelaren die verbonden zijn aan dezelfde praktijkhouder/opdrachtgever. Voor het afstemmen rondom opzetten van behandelplannen en eventuele knelpunten in de behandelingen raadpleeg ik in dergelijke gevallen een klinisch psycholoog, psychotherapeut of psychiater.

Binnen de basiszorg vinden vaste overlegmomenten plaats met de mogelijkheid om eventuele knelpunten / stagnaties in het behandelproces bespreekbaar te maken, in intervisie met collega GZ-psychologen.

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

Informereren 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. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

mijzelf en / of bij hun eigen huisarts, diens vervanger of de huisartsenpost. 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.

## **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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, 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/> ; <http://www.praktijk-memo.nl/> ; <https://www.1np.nl/home>

## **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: [www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl)

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

### **9a. Mijn patiënten kunnen met klachten 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 de klachtenfunctionaris van de Nederlandse Vereniging GZ-psychologen (NVGZP); dhr. Piet de Boer, door een mail te sturen naar [klachten@nvgzp.nl](mailto:klachten@nvgzp.nl)

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/diensten/nvgzp-klachtenregeling/>

### **9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Zie onder bovengenoemd punt voor contactgegevens klachten- en geschillencommissie NVGzP. De NVGzP is aangesloten bij de Geschillencommissie Psychische en Pedagogische zorg in Den Haag.

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2019/01/klachtenregeling-NVGzP-lienten.pdf>

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

### **10a. Patiënten 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 mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## **II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: de websites van de praktijkhouders waarvoor ik werkzaam ben informeren over de wachttijden: <http://www.ppdehoofdzaak.nl/> ; <http://www.praktijk-memo.nl/> ; <https://www.1np.nl/home>

### **12. Aanmelding en intake**

**12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Dit verschilt per praktijkhouder; over het algemeen geldt dat de praktijkhouder het eerste (telefonische) contact legt met de client voor het inplannen van de afspraak. Dan geldt welke hulpverlener binnen de praktijk als eerst beschikbaarheid heeft in zijn/haar agenda; daar wordt de intake gepland.

**12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: L. Strik

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Dit verschilt per opdrachtgever/praktijkhouder en ook per casus. Indien gewenst / noodzakelijk wordt er een collega-behandelaar geconsulteerd.

### **14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: L. Strik

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: L. Strik

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14c. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):**

Ja

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met**

**toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. 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.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn 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.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

N.v.t.

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) 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.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

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.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 patiënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: Lisette Strik

Plaats: Hendrik-Ido-Ambacht

Datum: 28-03-2019

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja