

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: L STEGGINK

BIG-registraties: 19923340325

Overige kwalificaties: Zwangerschap & Psyche, Schematherapie, EMDR, Cognitieve gedragstherapie

Basisopleiding: Psychologie, postmaster GZ-Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94103554

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Knol

E-mailadres: info@psychologiepraktijkknol.nl

KvK nummer: 91838347

Website: <https://psychologiepraktijkknol.nl>

AGB-code praktijk: 94067946

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 daarbij 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

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

In deze setting vervul ik zelf (als enige) de indicerende en coördinerende rol. Ik stel zelf de indicatie dmv diagnostiek en het zorgvraagtypering, ook coördineer ik de lopende behandelingen en onderhoud contact met overige betrokken zorgverleners en verwijzers.

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.:

Psychologiepraktijk Knol biedt laagdrempelige psychologische ondersteuning aan volwassenen vanaf 18 jaar, met lichte tot matige klachten, die om uiteenlopende redenen ondersteuning zoeken en/of vastlopen in hun leven. De praktijk richt zich op uiteenlopende klachten, zoals angst of stemmingsklachten en persoonlijkheidsproblematiek. Ook richt de praktijk zich op klachten omtrent zwangerschap en psyche, zoals bij fertiliteitsproblemen, stemmingsklachten tijdens of na de zwangerschap en bij het verwerken van een nare gebeurtenis (denk aan een bevalling of miskraam).

Mijn behandelvormen zijn: cognitieve gedragstherapie, EMDR en schematherapie. Hierbij worden tevens e-health modules gebruikt. De behandelingen worden zowel op locatie als online aangeboden.

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

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Lotte Knol

BIG-registratienummer: 19923340325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Therapeutencollectief Psyche & Somatiek (Top Psyso).

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

1) Met collega's van het therapeutencollectief Psyche & Somatiek, waaronder gz-psychologen, die eveneens een eigen praktijk in de regio hebben, waaronder Elleke Brinkman (GZ-psycholoog: 99057006325).

2) Intervisiegroep/ lerend netwerk: Susan Bergsma GZ psycholoog, BIG nummer; 19923456125 en Femke Weegerink-Adolfsen (GZ-psycholoog, BIG-nummer 39925661825).

3) Huisartsenpraktijk in Borne

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

Ik werk actief samen met Therapeutencollectief Psyche & Somatiek. We kunnen onderling doorverwijzen en elkaar consulteren, waarbij we gebruik kunnen maken van elkaars expertise. Bij langdurige ziekte of verlof, kunnen er ook cliënten van elkaar overgenomen worden.

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

Tijdens kantooruren bij de eigen huisarts, en buiten kantooruren bij de huisartsen spoedpost. Van daaruit kan ook doorverwezen worden naar de spoedeisende eerste hulp en GGZ- crisisdienst.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: ik me in mijn praktijk alleen richt op behandeling van lichte tot matige psychische klachten. In geval van nood kunnen cliënten bij de huisartsenpost terecht die zo nodig de crisisdienst kunnen inschakelen.

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:

1) Intervisie/lerend netwerk van therapeutencollectief Psyche & Somatiek. Hierbij aangesloten zijn meerdere GZ-psychologen en therapeuten, waaronder Elleke Brinkman (GZ-psycholoog: 99057006325).

2) Intervisiegroep/ lerend netwerk: Susan Bergsma GZ psycholoog, BIG nummer; 19923456125 en Femke Weegerink-Adolfsen (GZ-psycholoog, BIG-nummer 39925661825).

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

We helpen elkaar om ons kennis up to date te houden, wisselen knelpunten en mogelijke oplossingen uit. Ook kunnen cliënten besproken worden en dilemma's in de zorg, ook zaken die je tegenkomt als zorgaanbieder. Het uiteindelijke doel is om de cliëntenzorg te verbeteren.

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: <https://psychologiepraktijkknol.nl/index.php/vergoedingen/>

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:

<https://psychologiepraktijkknol.nl/index.php/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:

<https://psychologiepraktijkknol.nl/index.php/kwaliteit/>

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 kunnen allereerst met hun vragen, feedback of klachten bij mij terecht, en waarschijnlijk komen we er dan samen wel uit. Mocht dit niet lukken, dan kan men terecht bij de klachten en geschillencommissie van het NIP.

Link naar website:

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/> en op mijn website:

<https://psychologiepraktijkknol.nl/index.php/kwaliteit/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten via Top Psysyso kunnen onderverdeeld worden via dit netwerk.

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 actuele wachttijden kunnen telefonisch worden opgevraagd en staan eveneens op de homepage van mijn website vermeldt:

<https://psychologiepraktijkknol.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):

De aanmelding van cliënten bij Top Psysyso verloopt via Zorgdomein, een collega beheert deze wachtlijst en verdeelde de cliënten over de beschikbare therapeuten, afgestemd uiteraard ook op ieders specialisme en de hulpvraag van de desbetreffende cliënt.

Het daadwerkelijke inplannen doe ik zelf, evenals de intake, behandeling en verdere communicatie. Ook ben ik voor overige vragen beschikbaar per email, telefoon en via het contactformulier van de website.

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:

De behandeling start pas na het behandeladvies, en hierbij is communicatie over het gekozen behandeltraject van groot belang zodat cliënt een afgewogen keuze kan maken of hij zich hieraan wil committeren. Na de aanmelding krijgt de huisarts een brief (in overleg met cliënt) en tevens wordt de huisarts op de hoogte gehouden van wijzigingen in het traject. Deze wijzigingen zijn daarvoor uiteraard al besproken met de cliënt.

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

Uiteraard kan de behandeling en de voortgang daarvan, elke sessie een onderwerp zijn als dat van belang is voor het therapeutisch proces.

De behandeling met de cliënt wordt echter standaard in het begin, op het einde en halverwege geëvalueerd. Halverwege dus ook om te kijken of we samen nog op de goede weg zitten. Als hier wijzigingen uit voortkomen, dan wordt dat samen met cliënt besproken. Op het eind van de behandeling volgt een meer uitgebreide evaluatie, met een klachtenvragenlijst om te kijken of de klachten zijn afgenomen.

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:

Dit vindt standaard 2 keer plaats, en op het einde van de behandeling meer uitgebreid.

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

Op het einde van de behandeling met de CQ-index Geestelijke Gezondheidszorg V5.1, en de afname van de klachten wordt gemonitord met de SQ-48.

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: L. Steggink-Knol

Plaats: Borne

Datum: 16-06-2025

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