

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: MHY VAN DER ZEE
BIG-registraties: 59061414825
Overige kwalificaties: 79061414816
Basisopleiding: Opleiding tot klinisch psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94004957

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Striatum Praktijk voor Psychologie
E-mailadres: info@striatumpsychologie.nl
KvK nummer: 20138962
Website: www.striatumpsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94056347

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
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 ben zowel indicerend als coördinerend regiebehandelaar.

Ik bespreek elk jaar een minimaal aantal indicatiestellingen met collega's. Hierop wordt 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 bij mij terecht voor angst- en spanningsklachten, het verwerken van ingrijpende gebeurtenissen en trauma/stress gerelateerde klachten, stemmingsklachten, psychische klachten samenhangend met aanhoudende lichamelijke problemen of een hersenaandoening. Hierbij kan sprake kan zijn van angst, emotie regulatie problemen, gedragsproblemen, depressiviteit, cognitieve stoornissen, zelfbeeld problematiek of problemen in de relationele sfeer.

Binnen de praktijk wordt zowel individuele als systemische psychotherapie gegeven aan volwassenen en ouderen. De focus ligt hierbij op traumabehandeling. Behandelmethoden die worden toegepast zijn cognitieve gedragstherapie, ACT, schemagerichte therapie, interpersoonlijke psychotherapie, EMDR, imaginatie en rescripting en Brief Eclectic Psychotherapie (BEP). Bij minstens 75% van de behandelingen wordt ook e-health ingezet en tevens is er de mogelijkheid tot videoconsult.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
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: Henriette van der Zee
BIG-registratienummer: 59061414825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Psychologen, psychotherapeuten, psychiaters, fysiotherapeuten, revalidatie artsen, specialisten ouderengeneeskunde en psychiatrisch verpleegkundigen.

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

Mw. S. van Limbergen, klinisch psycholoog. Big 49066302625. Zij is beschikbaar voor advies en consultatie binnen mijn professioneel netwerk waarin ik participeer.
Dhr. F. ter Horst, klinisch psycholoog, BIG 59062236725, met wie tenminste tweemaal per jaar indicatiestellingsbespreking plaatsvindt.

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

In intervisie en intercollegiaal overleg wordt casuïstiek besproken. Ik neem deel aan drie intervisiegroepen waarbij in het totaal jaarlijks deelgenomen wordt aan 15 tot 20 sessies per jaar. Hierbij wordt gewerkt met een agenda, een aanwezigheidslijst en een reflectieverslag. In de intervisiegroepen wordt voornamelijk geflecteerd op het eigen handelen, relevante ontwikkelingen en het toepassen van richtlijnen en kwaliteitsstandaarden. Tweemaal per jaar vindt een indicatiestellingsoverleg plaats aan de hand van bespreking van een indicatiestellingsformulier. Indien nodig vindt overleg plaats met huisarts of psychiater over medicatie. Indien de cliënt ook in behandeling is voor somatische problematiek vindt afstemming plaats met revalidatie arts, specialist ouderengeneeskunde of fysiotherapeut. Ook wordt afgestemd met begeleiding indien cliënt deze ontvangt. Overleg vindt altijd plaats met toestemming van de cliënt.

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

Cliënten kunnen overdag telefonisch contact opnemen met de praktijk op nummer 06-24345718. Als behandelaar in gesprek is wordt de telefoon niet opgenomen. Cliënten kunnen dan een bericht inspreken of een sms bericht of e-mail bericht sturen naar h.vanderzee@striatumpsiologie.nl. Cliënten die overdag contact zoeken worden overdag te woord gestaan of per mail of sms

beantwoord. Indien behandelaar niet direct beschikbaar is en er is sprake van een acute dringende situatie dan kan de client tijdens kantooruren ook contact opnemen met de eigen huisarts. Buiten kantooruren kan in geval van crisis een beroep worden gedaan op de huisartsenpost (Molengracht 21, 4818 CK Breda, telefoon 076-5258500). Zij zullen inschatten of een verwijzing naar de spoedeisende eerste hulp danwel ggz-crisisdienst geïndiceerd is.

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

Ja, welke: Op contractuele basis is de regiebehandelaar van de praktijk verbonden aan de regionale ggz crisisdienst ten aanzien van het meewerken in de achterwacht bereikbaarheidsdienst.

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:

Ik ben aangesloten bij diverse netwerken en intervisiegroepen.

Ik neem deel aan de volgende intervisiegroepen;

- intervisiegroep klinisch neuropsychologen (landelijk, 8 personen)
- intervisie groep klinisch psychologen (8 personen)
- intervisiegroep van systeemtherapeuten en praktijkhouders (6 personen).

Daarnaast neem ik vanuit de LVVP deel aan regionale overleggen in het kader van het IZA transformatieplan (onder andere een kerngroep van vrijgevestigde psychologen, de regionale beleidstafel (eenmaal per 6 weken) en overleg met de huisartsenzorggroepen in de regio (eenmaal per 2 weken).

Tevens verzorg ik zelf onderwijs in de vorm van supervisie over complexe diagnostiek en psychotherapie en ben ik beschikbaar voor consultatie.

Namen van enkele personen uit mijn lerend netwerk:

Mw. L. van Rozendaal, klinisch psycholoog, BIG 49913429425

Dhr. S. Walvoort, klinisch neuropsycholoog BIG 59060896025

Mw. C. Hartmans, Klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog, BIG 19054547525

Dhr. J. Kok, klinisch neuropsycholoog, BIG 39060266825

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

Deskundigheidsbevordering vindt plaats middels netwerkdagen, intervisie, bespreken van casuïstiek en complicaties, reflectie op het eigen handelen, inhoudelijke thema's en relevante ontwikkelingen in het vakgebied, bijscholing, consultatie, referaten, delen van relevante publicaties met betrekking tot wetenschappelijk onderzoek, uitwisselen van ervaringen.

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://www.striatumpsychologie.nl/Tarieven-en-vergoeding/>

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

De klachten en geschillenregeling van de LVVP.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bij-klachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. S. van Limbergen, klinisch psycholoog, BIG 49066302625

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.striatumpsychologie.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 cliënt kan door de verwijzer worden aangemeld via zorgdomein. Via het afspraakbericht van zorgdomein wordt de cliënt gevraagd ook zichzelf aan te melden via het portaal van de website. Na de aanmelding wordt binnen een week telefonisch contact opgenomen. In dit contact vindt een screenend gesprek plaats waarin de indicatie van de wachttijd besproken en wordt onderzocht of er een passende match aanwezig is tussen hulpvraag en zorgaanbod van de praktijk. Indien dit zo is ontvangt de cliënt nadere informatie over de praktijk. Client wordt gevraagd om een inschrijf formulier, een zorgovereenkomst en een vragenlijst in te vullen. Vervolgens wordt de intake gepland of cliënt op de wachtlijst geplaatst. Wanneer de cliënt bovenaan de wachtlijst staat volgt een uitnodiging voor de intake en aanvullende diagnostische vragenlijsten.

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:

Bij intake wordt uitleg gegeven over de privacy. Na intake wordt een schriftelijk behandelplan opgesteld wat met de cliënt samen wordt doorgenomen. Indien wenselijk wordt de omgeving of het netwerk met toestemming van de cliënt bij de behandeling betrokken. Wanneer het systeem bij de behandeling wordt betrokken wordt ook aan het systeem uitleg gegeven over de privacy en de wijze waarop met door hen verstrekte informatie wordt om gegaan. Informatie aan derden wordt alleen verstrekt met toestemming van de cliënt. De huisarts wordt, met toestemming van de cliënt, standaard geïnformeerd middels verslaglegging na intake, na een tussenevaluatie en bij afsluiting van de zorg. De praktijk werkt niet mee aan het verstrekken van behandel inhoudelijke informatie in het kader van juridische procedures. Cliënten worden hierover geïnformeerd via een cliëntenfolder.

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

Bij aanvang wordt een behandelplan opgesteld welke periodiek wordt geëvalueerd, afhankelijk van de zorgzwaarte typering. Indien nodig wordt het behandelplan tussentijds bijgesteld. Bij aanvang, afsluiting en periodieke evaluaties vindt een ROM meting plaats. Indien door de cliënt gewenst wordt het systeem bij de behandel-evaluaties betrokken.

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:

Impliciet elke sessie of expliciet aan het eind van een behandelsessie middels de Dialogische Feedbackschaal (P. Rober). Cliënten wordt gevraagd de evaluatie voor te bereiden middels het invullen van de ROM en een evaluatie formulier om vooraf stil te staan bij de voortgang en de mate waarin behandel-doelen al dan niet zijn behaald.

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

Cliënt tevredenheid enquête aan het eind van de behandeling.

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: Henriette van der Zee

Plaats: Breda

Datum: 06-07-2025

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