

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: LC VERHOEVEN

BIG-registraties: 49912631525

Overige kwalificaties: L.C. Verhoeven: Psycholoog NIP, Arbeid en organisatiepsycholoog NIP

Basisopleiding: L.C. Verhoeven: Master Sociale psychologie

AGB-code persoonlijk: 94010598

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Lotus Verhoeven

E-mailadres: info@spelhoorn.nl

KvK nummer: 53670159

Website: www.spelhoorn.nl

AGB-code praktijk: 94000076

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

Sleutelbloem 3

1689 PZ ZWAAG

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:

De praktijk biedt zorg aan in setting 1: de generalistische basis-GGZ. Binnen deze setting wordt gewerkt volgens de richtlijnen van het Zorgprestatiemodel en de kaders van het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ.

De GZ-psycholoog vervult in alle trajecten de rol van indicerend en coördinerend regiebehandelaar.

- De indicerende rol houdt in dat de GZ-psycholoog verantwoordelijk is voor de diagnostiek, indicatiestelling en het opstellen van het behandelplan in samenspraak met de cliënt. Hierbij wordt een inschatting gemaakt van de ernst, complexiteit en het risico van de problematiek, en wordt beoordeeld of behandeling binnen de generalistische basis-GGZ passend is.
- De coördinerende rol omvat de regie over de uitvoering van de behandeling, de bewaking van de voortgang, de afstemming met eventueel betrokken andere zorgverleners (zoals de huisarts of POH-GGZ) en de evaluatie en afronding van de behandeling.

De behandeling wordt uitgevoerd conform professionele standaarden (zoals de beroepscode van het NIP en LVVP-richtlijnen), met aandacht voor samenwerking, transparante communicatie en betrokkenheid van de cliënt bij alle fasen van de behandeling.

Wanneer tijdens het behandelproces blijkt dat de problematiek zwaarder of complexer is dan passend binnen de generalistische basis-GGZ, wordt de indicatie heroverwogen en — indien geïndiceerd — in overleg met de cliënt verwezen naar de gespecialiseerde GGZ.

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.:

Onze visie

Therapie zien wij als een persoonlijke ontmoeting: Wie ben je? Hoe ben je in deze situatie gekomen? En hoe kom je er weer uit? Wij werken persoons- en emotiegericht. Bewustwording, acceptatie, regulatie en het begrijpen van emoties staat in de therapie centraal. Het doel is om helderheid in je gevoel te scheppen zodat je het weer als een 'kompas' in je leven kan gaan gebruiken.

Afhankelijk van de psychische moeilijkheden waar jij mee zit, maken wij gebruik van verschillende evidence based therapievormen: cliënt- en persoonsgerichte psychotherapie, cognitieve gedragstherapie, schematherapie, EMDR, emotion focused therapy, mindfulness, acceptance and commitment therapie en partnerrelatietherapie. Wij doen dit in overleg met jou wat maakt dat onze zorg maatwerk is.

Daarnaast zijn wij ervan overtuigd dat je leefstijl een grote invloed heeft op het herstel van psychische klachten. Regelmatig en intensief bewegen, dagelijks gezond en met regelmaat eten, na inspanning ontspannen, elke nacht goed slapen, het hebben, onderhouden of creëren van sociale contacten dragen enorm bij om weer lekker in je vel te komen zitten. Wij zullen je daarom in de gesprekken tevens van harte stimuleren om deze gebieden in je leven te optimaliseren.

Ook is het bij ons mogelijk individuele gesprekken te upgraden met behulp van E-health; een extra therapie boost met een duidelijke structuur en ritme.

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: L.C. Verhoeven

BIG-registratienummer: 49912631525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen
Anders: POH-GGZ

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

Psychotherapeut:
J.F. Posthumus

Huisartsen:
A. Scheer
A. de Lange
I. Kale
M. van de Berk
A.D. Assink

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

Afstemming
Verwijzingen & doorverwijzing
Diagnostiek
Consultatie, medicatie en behandel advies
Intercollegiale toetsing en overleg aangaande lopende en afgesloten behandelingen
Supervisie
In samenwerking als co-therapeut
Bij crisis

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

Bij niet acute hulpvragen tijdens mijn afwezigheid ben ik telefonisch bereikbaar op 06-49746842. In de avonduren/weekend is de voicemail beschikbaar en wordt de cliënt zo spoedig mogelijk door mij teruggebeld.

Bij crisis binnen kantoortijd (8.00-17.00) kunt u ons bellen. Indien u ons niet direct kunt bereiken neemt u contact op met uw huisarts. Uw huisarts zal zo nodig contact opnemen met GGZ NHN via de meldkamer met de spoedeisende psychiatrische hulp van GGZ NHN.

Bij crisis buiten kantoortijd (17.00-08.00 en in het weekend) kan er contact worden opgenomen met de huisartsenpost West-Friesland. De dienstdoende huisarts kan via de meldkamer contact opnemen met de spoedeisende psychiatrische hulp van GGZ NHN.

Huisartsenpost West-Friesland
Maelsonstraat 5
1624 NP HOORN
Openingstijden:
Maandag t/m vrijdag: 17.00 – 08.00 uur
Weekend en feestdagen: 24 uur
T 0229-297800

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

Nee, omdat: mijn praktijk niet geschikt is voor crisisgevoelige problematiek en buiten de verantwoordelijkheid van onze vrijgevestigde contracten valt. Deze zorg is landelijk geregeld vanuit de overheid en de gemeente. De huisarts is de verwijzende persoon naar de crisisdienst. Als er sprake is van crisis moet daar, of met de huisartsenpost contact worden opgenomen, omdat deze de

regie heeft in verwijzing naar een crisisdienst. Indien behandelaren vermoeden dat er sprake is van crisis dienen zij tevens contact op te nemen met de huisarts.

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:

J.F. Posthumus

M. Kwakman

R. Moerkens

L.C. Verhoeven

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

Wij komen in intervisieverband 6-8 keer per jaar bij elkaar.

- Wij werken met een agenda, aanwezigheidslijst & verslag.

- Wij bespreken in deze bijeenkomsten: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

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://spelhoorn.uwpraktijkonline.nl/algemene-informatie/>

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://spelhoorn.uwpraktijkonline.nl/algemene-informatie/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten telefonisch, per brief of per mail indienen en zal ik in eerste instantie zelf met cliënten bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klachten leiden, dan kan de cliënt zich wenden tot de klachtenregeling of klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging. Deze is te vinden via onderstaande site.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

J.F. Posthumus

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://spelhoorn.uwpraktijkonline.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):

Indien u vragen heeft omtrent de aanmelding en de intake dan kunt u telefonisch contact met ons opnemen op telefoonnummer 0229-279798, of een e-mail sturen naar info@spelhoorn.nl.

Uw vraag wordt beantwoordt door onze GZ-psycholoog mevrouw Lotus Verhoeven.

Indien u zich bij ons wilt aanmelden kunt u zich via onze website aanmelden of een mail sturen met uw naam en e-mail adres naar info@spelhoorn.nl. U ontvangt daarna via een beveiligde verbinding een mail met alle informatie die u nodig heeft als u in behandeling gaat, en wij vragen u om via dezelfde beveiligde verbinding ons uw persoonlijke gegevens en de verwijzing van de huisarts retour te sturen. Daarna kijken wij bij welke behandelaar u het beste op zijn plaats bent qua problematiek en vraag. De behandelaar neemt dan binnen twee weken telefonisch contact met u op om een afspraak voor een intakegesprek te maken. Vanaf dat moment loopt het contact via uw behandelaar die u kunt bereiken op telefoonnummer 0229-279798 of per e-mail op: info@spelhoorn.nl.

12b. Ik verwijst 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:

Via de website

Bij aanmelding en contact via telefoon of mail

Uitleggen van de procedure

Toesturen van documenten bij aanmelding en bevestiging van het intakegesprek

Navragen of de informatie duidelijk was tijdens het intakegesprek
Afspraken op papier en laten tekenen voor akkoord
Gezamenlijk opstellen behandelplan
Indicatie wordt doorgenomen
Intakeverslag wordt aan client voor akkoord voorgelegd alvorens versturing naar de huisarts
Mogelijk tijdelijk e-mailcontact, of contact via Signal
Regelmatig evalueren van behandeldoelen en zo nodig bijstellen
Eindevaluatie van de behandeling, mede middels afname van klachtenlijsten
Eindverslag wordt besproken alvorens het wordt verstuurd naar de huisarts
Indien aan de orde worden naasten betrokken en geïnformeerd (bij goedkeuring van de cliënt)

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

- Voor, tussen en na meting van de behandeling met ROM via het EPD van Intramed of Qit online;
- Evaluatie behandel sessies met behulp van vragenlijsten. Dat doen wij met de ORS en de SRS, of de WAV 12 of Change via Qit online.
- Bij afsluiting van de behandeling nemen wij via het EPD een vragenlijst af die de tevredenheid (CQi) meet.

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:

BGGZ: eens per 3 maanden en bij BGGZ module chronisch eens per jaar

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

- Tijdens de behandeling via het EPD, of via Qit online met behulp van de Wav 12 (werkalliantie vragenlijst) en de Change Q vragenlijsten. De tevredenheid wordt om de zoveel sessies afgenomen als onderdeel van de Rom metingen.
- Mondeling bij afsluiting
- Na de behandeling via het EPD van Intramed met behulp van de CQi-GGZ-VZ-AMB.

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.C. Verhoeven

Plaats: Hoorn

Datum: 25-10-2025

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