

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: LMS DOKKUM

BIG-registraties: 69925699325

Overige kwalificaties: EMDR

Basisopleiding: Orthopedagogiek, GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94106335

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Adempauze

E-mailadres: lieke@psychologenpraktijkadempauze.nl

KvK nummer: 82272239

Website: www.psychologenpraktijkadempauze.nl

AGB-code praktijk: 94066146

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 waarbij 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:

Ik bespreek elk jaar minimaal 3 indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

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.:

Psychologenpraktijk Adempauze werkt vanuit een holistische benadering waarbij gekeken wordt naar de hulpvraag van de client vanuit biologisch, sociaal en psychisch perspectief. De cliëntenpopulatie bestaat uit volwassenen met een lichte tot matige psychische hulpvraag, waarbij sprake is van klachten die te maken hebben met kinderwens, zwangerschap, bevalling en ouderschap. Er kan sprake zijn van trauma-, angst- en/of depressieklachten (waaronder burn-out, stressklachten, piekeren, somberheid, depressie, negatief zelfbeeld en lage zelfwaardering). Het netwerk van de client wordt (met toestemming) zo mogelijk betrokken. Er wordt blended gewerkt (op de praktijk of

online) waarbij eHealth ingezet wordt als het passend en gewenst is. Diverse behandelvormen kunnen worden ingezet waaronder EMDR, CGT, ACT en EFT.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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.M.S. Stam-Dokkum

BIG-registratienummer: 69925699325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Verloskundigen, ergotherapeut, fysiotherapeut, haptotherapeut, IMH-specialisten

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

- S. van der Voort-Brouwer | BIG-nummer: 09919520125 | Beroep: Gezondheidszorgpsycholoog

- C.P.H. Berwers | BIG-nummer: 39916851125 | Beroep: Gezondheidszorgpsycholoog / Specialisme: Klinische psychologie (klinisch psycholoog) | BIG-nummer: 59916851116 | Beroep: Psychotherapeut

- S.T. Partiman | BIG-nummer: 09038054216 | Beroep: Psychotherapeut

- M.J.G. de Boer | BIG-nummer: 19916609225 | Beroep: Gezondheidszorgpsycholoog

Alle huisartsen en POH-GGZ aangesloten bij Vicino NHN.

Afhankelijk van de individuele hulpvraag van een cliënt, zoek ik met toestemming van de cliënt contact en afstemming met de verder betrokken hulpverleners. Dit kunnen zowel medisch specialisten als psychologen/psychotherapeuten zijn.

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

- Bij instroom en uitstroom informatie overdracht richting huisartsen.

- Consultatie over gebruik medicatie met aangesloten psychiaters Vicino NHN en/of betrokken huisarts.

- Intervisie (minimaal 10 uur per jaar) met collega's over verloop behandeling in geval van stagnatie, crisis, inwinnen expertise etc.

- Contacten met huisartsen en collega's SGGZ bij doorverwijzen SGGZ.

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

Tijdens kantooruren kunnen cliënten bij mij terecht, daar worden individuele afspraken over gemaakt. Buiten kantooruren (en in de avond/nacht/weekend) kan een cliënt terecht bij de eigen huisarts of huisartsenpost/crisisdienst: Huisartsenpost Alkmaar (HONK), Hertog Aalbrechtweg 5a, 1823 DL Alkmaar, 072-5180618

Cliënten worden hierover geïnformeerd in de intake.

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

Nee, omdat: De reguliere afspraken/wegen gelden voor ondersteuning buiten kantooruren.

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:

S. van der Voort-Brouwer (gezondheidszorgpsycholoog), C.P.H. Berwers (klinisch psycholoog en psychotherapeut), S.T. Partiman (psychotherapeut), M.J.G. de Boer (gezondheidszorgpsycholoog).

Tevens ben ik aangesloten bij het lerend netwerk van Esdégé-Reigersdaal. En bij de Special Interests Group (SIG) van de VEN; EMDR bij trauma in het peripartum.

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

Er wordt doelbewust kennis en ervaringen uitgewisseld aan de hand van casuïstiek, complicaties, benchmarks en er kunnen inhoudelijke thema's aan de orde komen.

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.psychologenpraktijkadempauze.nl/kosten>

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://www.psychologenpraktijkadempauze.nl/kosten>

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

Anders: Psychologenpraktijk Adempauze voldoet ook aan de kwaliteitseisen zoals beschreven in de kwaliteitsnormen van het Keurmerk Basis GGZ (<https://www.kibg.nl/>).

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):

Cliënten kunnen opmerkingen en klachten over de behandeling of de behandelaar bespreken of indienen (mail, telefonisch) vervolgens zal ik dit in eerste instantie als praktijkhouder met de betreffende cliënt bespreken. Daarnaast kunnen cliënten terecht bij de klachtenfunctionaris van de LVVP.

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:

S.M. Beerling-Ettema | Gezondheidszorgpsycholoog | BIG-registratienummer: 69053264825

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.psychologenpraktijkadempauze.nl/actuele-wachtijd>

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):

Cliënten kunnen zich aanmelden via het aanmeldingsformulier op de website. Ook kunnen zij door de huisarts verwezen worden via Zorgdomein of HCI-CRS. Cliënten krijgen via de mail (beveiligd bericht, komt soms in de spambox) een bevestiging van plaatsing op de wachtlijst. Hierin staat ook de actuele wachttijd vermeldt. Telefonisch wordt een afspraak gemaakt voor een intakegesprek en wordt uitgelegd welke gegevens meegenomen dienen te worden. Psychologenpraktijk Adempauze betreft een solopraktijk. De aanmelding komt bij mij als praktijkhouder en regiebehandelaar binnen. Ik doe de intake en het vervolg van de behandeling. Communicatie met de cliënt verloopt via de mail dan wel telefonisch, afhankelijk van wat de cliënt prettig vindt.

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:

- Tijdens het intakegesprek geef ik uitleg over de behandeling en de werkwijze. De cliënt wordt geïnformeerd over de privacy, de financiering/vergoeding en wat er gedaan kan worden in geval van crisis.
- De gestelde diagnose wordt besproken met de cliënt.
- Behandelplan wordt in samenspraak met de cliënt opgesteld en vervolgens door beiden geaccordeerd.
- Tussentijds wordt aan de cliënt gevraagd wat zijn/haar bevindingen zijn t.a.v. het proces en de inhoud en of evt. aanpassingen gewenst zijn zodat er bijgesteld kan worden indien nodig.
- Alle conclusies worden vastgelegd in het dossier.

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

In het eerste gesprek vindt klachtverheldering en doelverheldering plaats, waarbij tevens een ROM-vragenlijst wordt afgenomen. De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+. In het tweede gesprek wordt het behandelplan gezamenlijk vastgesteld waarin de doelen opgesteld zijn met daarbij een verwachte inzet (qua tijd en benodigde interventies). Tussentijds vindt evaluatie plaats met de cliënt (en evt. betrokken systeem), indien nodig worden gerichte vragenlijst afgenomen. Uitkomsten van ROM en vragenlijsten worden met cliënt doorgenomen. Op grond van evaluatie en metingen wordt onderling besloten de behandeling voort te zetten, aan te passen of te beëindigen waarna cliënt afhankelijk van het behandelresultaat wordt terugverwezen naar de huisarts of een andere behandelaar binnen de GGZ.

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:

Gedurende de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd met cliënt of we op de goede weg zijn. In ieder geval na 3 tot 5 sessies. Daarnaast wordt er gebruik gemaakt van de SQ-48 als zijnde voor- en nameting ROM.

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

Kort tijdens iedere sessie. En in een (eind)gesprek tussen cliënt en behandelaar wordt dit nogmaals specifiek bevraagd. Daarnaast wordt om de cliënttevredenheid te monitoren bij elke afgeronde behandeling de CQj-GGZ-VZ-AMB verstuurd naar de cliënt. Deze informatie wordt gebruikt om de dienstverlening in de toekomst te optimaliseren.

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.M.S. Dokkum

Plaats: Heerhugowaard

Datum: 16-10-2025

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