

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: B PRUIM

BIG-registraties: 69920532825

Overige kwalificaties: Basis EFT Registertherapeut

Basisopleiding: Klinische en Ontwikkelingspsychologie

Persoonlijk e-mailadres: administratie@loodlijnspsychologie.nl

AGB-code persoonlijk: 94101202

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Loodlijn Psychologie

E-mailadres: info@loodlijnspsychologie.nl

KvK nummer: 92192734

Website: <https://loodlijnspsychologie.nl>

AGB-code praktijk: 94068357

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 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:

Categorie A

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.:

In mijn praktijk bied ik psychologische hulp aan (met name) vrouwen, gemiddeld in de leeftijd van 18-50 jaar die worstelen met lichte tot matige psychische klachten of vragen op het gebied van zin- en betekenisgeving, levensfase problematiek, relatieproblemen, rouw of verlies in de breedste zin van het woord. Het doel van de behandeling is de weerbaarheid vergroten en psychische klachten verminderen in cruciale overgangsfases (zoals young professionals, het moederschap, de overgang), zodat zij volop kunnen deelnemen in de maatschappij.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Bregitte Pruim - van de Wetering

BIG-registratienummer: 69920532825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Samenwerking met Psyned, landelijk netwerk van (zelfstandig werkende) psychologen die ook inhoudelijke ondersteuning en input leveren.

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

Merel Molenaar, Eveline Rietman-Woertman, Barbara Loomans, Eline Nijhof, Ananda van der Molen (BIG: 19928273925)

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

- Ik maak gebruik van maandelijkse intervisie met (GZ)-psychologen en relatietherapeuten, waarin ik eventueel inhoudelijke behandelvragen kan inbrengen (met toestemming of anoniem ingebracht). Dit kan gaan over de richting van de behandeling (behandelplan), differentiaal diagnostiek, vragen over mijn eigen handelen of expertise, vragen over doorverwijzing, ethische kwesties, zelfzorg.

- Daarnaast werk ik samen met verschillende disciplines (zoals POH GGZ, huisarts, psychiater, fysiotherapeut voor consultatie of overleg. Bij verwijzing door de huisarts wordt bij aanvang een intakebrief verzonden en wordt de huisarts (met toestemming van de cliënt) op de hoogte gehouden van het verloop van de behandeling.

- Overleg met specialistische GGZ aanbieder bij opschaling of voor (uitgebreide) diagnostiek.

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

Cliënten kunnen in een crisissituatie gedurende de avond, nacht, weekend en wanneer de praktijk gesloten is, terecht bij de huisarts (binnen kantooruren) of huisartsenpost (buiten kantooruren): www.doktersdienstgroningen.nl, tel: 0900-9229. De doktersdienst kan, indien nodig, de crisisdienst van de regionale GGZ inschakelen. Bij acuut (levens)gevaar: bel 112.

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

Nee, omdat: In een aanmeldscreening wordt de aard van de psychische klachten beoordeeld. Ik behandel geen ernstige psychische klachten. In de Basis Generalistische GGZ volstaat dat cliënten bij de huisarts terecht kunnen bij crisis of bij de crisisdienst van de regionale GGZ (Lentis/UCP).

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 heb mij aangesloten bij Psyned, een landelijk netwerk van psychologen voor kennisuitwisseling, informatievoorziening voor zelfstandig werkende psychologen en relatietherapeuten.

Daarnaast vorm ik een intervisiegroep met zelfstandige werkende zorgverleners, zoals Merel Molenaar (psycholoog) Eveline Rietman-Woertman (psycholoog en wandelcoach), Barbara Loomans (internationaal psycholoog en relatietherapeut) en heb ik afstemming met Ananda van der Molen (GZ-psycholoog) over inhoudelijke vragen of vervanging/doorverwijzing.

Vanuit het netwerk is er overleg of afstemming met therapeuten met specifieke expertise binnen basis of specialistische GGZ.

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

Tijdens intervisie of intercollegiaal contact worden diagnostische vragen of behandelvragen besproken alsook het psychologisch handelen volgens de zorgstandaarden en GGZ richtlijnen. Daarnaast is er aandacht voor bedrijfsmatige processen en kwaliteitsmanagement.

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 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://loodlijnspsychologie.nl>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

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://nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

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):

Wanneer cliënten niet tevreden zijn over mijn dienstverlening, ga ik graag met ze in gesprek. Een klacht kan worden gestuurd naar: info@loodlijnspsychologie.nl.

Ik ben aangesloten bij Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ). Zij hebben jarenlange ervaring op het gebied van klachtenmanagement en incidentenbeleid. Hiermee voldoe ik aan de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

Een mogelijke klacht kan worden ingediend bij Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ) via klachten@cbkz.nl of per aangetekende post: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem. Klachten kunnen digitaal worden ingediend met het klachtenformulier.

Link naar website:

<https://nip.nl/wp-content/uploads/2022/12/Klachtenformulier-NIP-regeling-1.docx>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Ananda van der Molen

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://loodlijnspsychologie.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 via de website een telefonische kennismaking inplannen. Dit duurt ca. 20 minuten en is kosteloos. Ook is het mogelijk via de mail of telefonisch contact te zoeken of een (beveiligd) contactformulier in te vullen. Er vindt altijd voor de intake een telefonische kennismaking plaats, om te onderzoeken of de cliënt op de juiste plek is. Een intake wordt daarna gepland. De cliënt ontvangt na de intake een samenvatting van de wensen en doelen (concept behandelplan), waarna een aantal sessies worden afgesproken. Indien aanwezig, ontvangt de verwijzer een intakebrief met samenvatting en conclusie, DSM diagnose en behandelbeleid.

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:

De cliënt ontvangt tijdens de intake de inhoudelijke (beloop van de behandeling) en praktische informatie, zoals contactgegevens, hoe mij het beste te bereiken ed. Tijdens de intake wordt een eerste inschatting gemaakt van het aantal sessies en wordt tevens een evaluatiemoment vastgesteld. Zo nodig wordt dit herhaald. Wanneer er inhoudelijk een aanleiding toe is, wordt de partner bij de behandeling betrokken en/of is er mogelijkheid tot een partnerrelatiegesprek.

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

Bij de intake worden afgesproken gemaakt op welke wijze de voortgang van de behandeling wordt gemonitord. Evaluatiemomenten worden in overleg met de cliënt ingepland. Zo nodig worden gevalideerde vragenlijsten gebruikt (zoals: Honos, OQ-45, BSI of SCL-90). Welke vragenlijst het meest geschikt is, hangt af van de specifieke situatie en problematiek. Bij afsluiting vindt een eindevaluatie

plaats, waarbinnen inzichten en werkzame elementen worden herhaald en eventueel meegenomen in een (terugval)preventieplan. Indien aanwezig, wordt de verwijzer geïnformeerd over de afsluiting.

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:

Evaluatie vindt standaard plaats in de vierde sessie, of eerder in het geval van een korter traject. Beloop, ervaringen, inzichten en doelen worden geëvalueerd en indien nodig aangevuld. Wanneer er vervolgsessies worden gepland, wordt evaluatie rond de 8e en 12e sessie afgesproken.

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

Cliënttevredenheid is standaard onderwerp van gesprek binnen de behandeling. Naast het mondeling verzamelen van ervaringen, wordt aan het eind van de behandeling de cliënt tevredenheid gemeten middels de AKWA-CQI Vragenlijst 2024 versie 6.0.

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: Bregitte Pruim - van de Wetering

Plaats: Groningen

Datum: 04-07-2025

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