

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: M STOOORVOGEL-HELMUS

BIG-registraties: 79912732725

Basisopleiding: Psychologie (Rijksuniversiteit Groningen)

AGB-code persoonlijk: 94017482

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Stoorvogel

E-mailadres: info@praktijkstoorvogel.nl

KvK nummer: 94719659

Website: www.praktijkstoorvogel.nl

AGB-code praktijk: 94068540

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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVPvisitatie.

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Problemen op het gebied van angst, stemming, burnout, onverklaarde lichamelijke klachten, zelfbeeld, ADHD, autismespectrumstoornissen en stoornissen in de impulscontrole, waarvan verwacht wordt dat deze binnen relatief korte tijd behandeld kunnen worden binnen de basis-GGZ (van enkele tot maximaal ca. 15 gesprekken). Wanneer mensen bereid zijn de hulp zelf te betalen, kan men ook terecht voor o.a. psychotherapeutische contacten om zicht te krijgen op het waarom van iemand doen en laten (lichte persoonlijkheidsproblematiek), maar ook voor hulp bij relatief

lichte problemen, zoals overbelasting, aanpassingsproblematiek en rouwverwerking.
Ik maak gebruik van e-health door middel van beeldbellen. Familie en naasten worden zo nodig betrokken, al bied ik geen relatietherapie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: Maaïke Stoorvogel

BIG-registratienummer: 79912732725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Praktijkondersteuners GGZ, predikanten/voorgangers en pastoraal werkers van kerkelijke gemeenten in Meppel

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

Voormalig maat uit eerdere gezamenlijke praktijk met Mw. M. Barkmeijer-Brons (BIG-registratie 19909743725). Daarnaast met Dhr. L. van Asperen, GZ-psycholoog (BIG-registratie 59049838625) en mw. N. Pelgrom, GZ-psycholoog (BIG-registratie 79916137325)

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

Mw. Barkmeijer-Brons en Dhr. L. van Asperen en mw. N. Pelgrom: in intervisieverband bespreken van cases mbt diagnostiek, indicatiestelling, behandeling en niet-cliëntgebonden zaken;

Huisartsen: overleg over indicatiestelling en medicatie, beschikbaar voor hen voor consultatie

POH GGZ's: overleg over indicatiestelling en diagnostiek

Predikanten/voorgangers/pastoraal werkers: beschikbaar voor hen voor consultatie, overleg over indicatiestelling.

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

Bij acute psychische nood kan contact opgenomen worden met de huisarts of huisartsenpost, die de crisisdienst van de GGZ kan inschakelen. Wanneer er een behandelrelatie is en er ontstaat onverwacht acute psychische nood, kan de cliënt ook via mij in contact komen met de huisarts en vervolgens de crisisdienst. Ik beschik zelf niet over een crisisdienst.

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

Nee, omdat: ik zelden met crises te maken heb en de lijnen van de crisisdienst van de GGZ via de huisarts verlopen.

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:

Mw. M. Barkmeijer-Brons (BIG-registratie 19909743725).

Dhr. L. van Asperen, GZ-psycholoog (BIG-registratie 59049838625)

mw. N. Pelgrom, GZ-psycholoog (BIG-registratie 79916137325)

Daarnaast ben ik aangesloten bij het Lerend Netwerk van Vrijgevestigden Drenthe en het Lerend Netwerk Zwolle e.o.

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

We bespreken samen casuïstiek, zaken rondom indicatiestelling en behandeling. Eveneens zaken rondom praktijkvoering.

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als

beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn

beroepsvereniging(en) neem

ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en

inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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.praktijkstoorvogel.nl/praktische-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://www.praktijkstoorvogel.nl/praktische-informatie>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

[https://www.bigregister.nl/herregistratie/criteria-per-](https://www.bigregister.nl/herregistratie/criteria-per-beroep/gezondheidszorgpsycholoog/werkervaringseis)

[beroep/gezondheidszorgpsycholoog/werkervaringseis](https://www.bigregister.nl/herregistratie/criteria-per-beroep/gezondheidszorgpsycholoog/werkervaringseis)

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 bij klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij. Eveneens bij een LVVP-klachtenfunctionaris van de LVVP: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem (klachten@cbzk.nl).

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/#klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marleen Barkmeijer, GZ-psycholoog te Zwolle

dhr. L. van Asperen, GZ-psycholoog te Dedemsvaart

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.praktijkstoorvogel.nl/praktische-informatie>

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):

Via telefoon of via het aanmeldformulier op mijn website komt de aanmelding binnen. Wanneer duidelijk is dat er een verwijsbrief is en cliënt op de hoogte is van de financiële gang van zaken, wordt de cliënt door onszelf voor een intake ingepland. De communicatie verloopt na de eerste aanmelding vooral via e-mail. De bevestiging van de afspraak wordt toegestuurd, samen met praktische informatie voor de cliënt (waar de praktijk zich bevindt, welke informatie hij/zij dient aan te leveren, wat zijn/haar rechten en plichten zijn) en een eerste ROM-meting.

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:

Qua procedure: voorafgaand stellen we in samenspraak een behandelplan op. Meestal na ongeveer 8 gesprekken wordt de behandeling geëvalueerd, waarbij ook de OQ-45 of SQ-48, een ROM-vragenlijst, wordt gebruikt. We onderzoeken hoe het gaat en of de manier van behandelen nog aansluit, of de doelen nog hetzelfde zijn of dat ze veranderd zijn. Dit hoeft uiteraard niet pas na acht gesprekken te gebeuren als dat tussendoor aan de orde komt. Ook aan het einde van de behandeling wordt geëvalueerd, waarbij ook de ROM-lijst weer gebruikt wordt. Er wordt een afsluitende brief aan de huisarts geschreven, waarin ook een verslag over het beloop van de behandeling staat vermeld. De cliënt leest dit verslag eerst en kan daar op- of aanmerkingen over geven voordat de informatie

opgestuurd wordt. Qua inhoud wordt aan het begin van de behandeling duidelijke uitleg gegeven over de rationale van de behandeling. De mogelijkheid wordt geboden om de partner mee te nemen in deze fase of in een andere fase van de behandeling. Ik draag er zorg voor dat de cliënt duidelijk weet waar hij/zij aan toe is in een behandeling.

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

Door voortgangsbesprekingen: hierbij wordt samen onderzocht in hoeverre de gestelde doelen zijn behaald, wat geholpen heeft en juist niet, of er op- of aanmerkingen zijn over de manier van behandelen en over de bejegening van de behandelaar, waar de cliënt nog aan zou willen werken en op wat voor manier. In deze tussen- en eindevaluaties wordt ook weer een ROM-vragenlijst gebruikt.

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:

Rond het achtste gesprek (de intake meegerekend).

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

Tijdens de tussen- en eindevaluaties wordt gevraagd naar feedback op de behandeling en bejegening door de behandelaar. Daarnaast maak ik gebruik van de CQI.

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: Maaïke Stoorvogel

Plaats: Meppel

Datum: 08-12-2025

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