

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: E VAN Lenthe

BIG-registraties: 79920512925

Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut VGCT, EMDR practitioner VEN, Senior schematherapeut Vst

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94101204

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: EL Psychologie

E-mailadres: info@elpsychologie.nl

KvK nummer: 42080502

Website: www.elpsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94070013

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:

In mijn praktijk vervul ik als regiebehandelaar zowel de indicerende als de coördinerende rol. Ik ben verantwoordelijk voor probleemanalyse, indicatiestelling, opstellen en bewaken van het behandelplan, coördinatie van de behandeling en evaluatie. Indien nodig consulteer ik een psychiater of klinisch psycholoog binnen mijn netwerk.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Mijn praktijk richt zich op (jong)volwassenen (18+) met traumagerelateerde problematiek en cliënten die angst- en stemmingsklachten ervaren als gevolg van disfunctionele patronen. Deze patronen zijn vaak ontstaan door ingrijpende ervaringen in het leven. Ik bied behandeling waarbij aandacht is voor het verwerken van trauma, het doorbreken van niet-helpende patronen en het versterken van

veerkracht. Het doel is herstel van functioneren, verbetering van emotionele stabiliteit en het vergroten van kwaliteit van leven. Methoden die ik veel gebruik zijn EMDR, cognitieve gedragstherapie en schematherapie. Eventueel wordt gebruik gemaakt van e-health.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: E. van Lenthe

BIG-registratienummer: 79920512925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Huisartsen regio Assen

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

Opschaling: GGZ aanbieders voor specialistische GGZ in de regio.

Afschaling: POH-GGZ van huisarts, wijkteams

Samenwerking: huisartsen

Consultatie: T. Evers, GZ-psycholoog (BIG nummer: 19048868825), K. Pilkes, Klinisch

Psycholoog/Psychotherapeut (BIG-nummer: 09063347125).

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

Ik verleen geen crisiszorg. In geval van crisis dient de cliënt contact op te nemen met instanties die deze zorg verlenen zoals de (eigen) huisarts of buiten kantooruren met de huisartsenpost of de GGZ-crisisdienst.

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

Nee, omdat: ik geen crisiszorg verleen.

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 neem deel aan de volgende intervisiegroepen die samen mijn lerend netwerk vormen:

1) Intervisie met collega GZ-psycholoog T. Evers (BIG nummer: 19048868825) gericht op zowel diagnostiek als behandeling.

2) Een intervisiegroep gericht op het werken als regiebehandelaar bestaande uit 3 GZ-psychologen inclusief mijzelf en een klinisch psycholoog. Vanwege de AVG worden geen namen of BIG-nummers vermeld.

3) Een intervisiegroep gericht op schematherapie met 8 deelnemers inclusief mijzelf bestaande uit 3 klinisch psychologen, een psychotherapeut en 4 GZ-psychologen. Vanwege de AVG worden geen namen of BIG-nummers vermeld.

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

Intervisiegroepen 1) en 2) komen eens per maand bijeen en intervisie groep 3) komt eens per 6-8 weken bijeen. Er wordt in beide intervisiegroepen gewerkt met een agenda en aanwezigheidslijst. De onderwerpen die worden gesproken zijn casuïstiekbespreking, reflectie op eigen handelen en functioneren, deskundigheidsbevordering, literatuurbespreking en het delen van kennis en ervaring. Er wordt informatie uitgewisseld over scholing en symposia.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandel tarieven:

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.elpsychologie.nl/tarieven-vergoedingen>

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://www.bigregister.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):

zzp'er in de zorg

Link naar website:

www.zzp-erindezorg.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tessa Evers (BIG nummer: 19048868825)

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.elpsychologie.nl/overige-praktijkinformatie>

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 zich aanmelden via de mail of website. Als er géén aanmeldstop is wordt er een kort telefonisch contact gepland om te beoordelen of plaatsing op de wachtlijst passend is. Als dit niet passend lijkt verwijst ik terug naar de huisarts met het advies voor verwijzing naar passende zorg. Als het wel passend lijkt wordt de cliënt na dit korte telefonisch contact op de wachtlijst geplaatst. De behandelrelatie en de zorg gaat pas van start vanaf het intakegesprek. Zodra er ruimte is, zal de cliënt per mail worden uitgenodigd voor een intakegesprek. Bij de uitnodiging krijgt de cliënt ook informatie over de praktijk, een behandelovereenkomst en een vragenlijst. Tijdens de intake, bestaande uit een of enkele gesprekken, proberen we samen het probleem en de hulpvraag te verhelderen om tot een diagnose en behandelplan te kunnen komen. De cliënt krijgt een brief van het intakegesprek met een probleemsamenhang en diagnose. De verwijzer krijgt hiervan een afschrift, als de cliënt daar toestemming voor geeft).

Alle contacten zijn met mij zelf en deze vinden plaats door live afspraken, e-mail, telefoon of beeldbellen.

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:

Na het/de intakegesprekken volgt een adviesgesprek. Tijdens dit gesprek horen cliënten mijn bevindingen en mijn advies en aanbod/mogelijkheden. Als het aanbod in mijn praktijk passend is en de cliënt wil graag starten met de behandeling dan ontvangt de cliënt een in overleg opgesteld behandelplan. Cliënten worden geïnformeerd over de rapportage naar de huisarts en geven hiervoor wel of geen toestemming. Ik communiceer niet met naasten over cliënten tenzij met nadrukkelijke toestemming en in het belang van diens behandeling.

Van de behandeling die je bij mij volgt hou ik een dossier bij. Als jij dat wil kan je deze rapportage inzien. Na afloop van de behandeling schrijf ik een korte samenvatting van de behandeling die ik naar jou stuur en met jouw toestemming, ook naar de huisarts.

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

In elke sessie sta ik met je stil hoe het met je gaat en vraag ik of er opmerkingen of vragen zijn. Aan het einde van de behandeling (en eventueel tussentijds) kijken we in een evaluatiegesprek terug op de hele behandeling en hoe je de behandeling bij mij ervaren hebt. Ik maak ook gebruik van (ROM) vragenlijsten.

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:

Ik vraag elke sessie hoe het op dat moment met je is en hoe de behandeling vordert. Ik bespreek bij aanvang van de behandeling mijn inschatting hoeveel sessies hiervoor nodig zijn. Ik reflecteer elke sessie of deze inschatting haalbaar lijkt en communiceer daarover transparant.

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

In principe bespreek ik elke sessie de tevredenheid van mijn cliënten mondeling. Met evaluatiegesprekken en aan het einde van de behandeling kijk met je terug op wat de behandeling je heeft opgeleverd en hoe je het contact met mij als behandelaar hebt ervaren.

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: Emily van Lenthe

Plaats: Assen

Datum: 15-07-2026

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