

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: Didi Loe

BIG-registraties: 29934185125

Overige kwalificaties: Docent basiscursus CGT en supervisor VGCT

Basisopleiding: Psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: didiloe@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94115943

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Mastbos

E-mailadres: info@praktijkmastbos.nl

KvK nummer: 96027118

Website: www.praktijkmastbos.nl

AGB-code praktijk: 94069055

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Praktijk Mastbos biedt persoonlijke en deskundige psychologische zorg voor volwassenen (18+) met uiteenlopende klachten, zoals stemmings- en angstklachten, trauma, somatoforme stoornissen, ontwikkelingsstoornissen en milde persoonlijkheidsproblematiek. Er wordt zowel diagnostiek verricht als behandelingen uitgevoerd. De praktijk heeft een warme, betrokken benadering waarin de cliënt centraal staat en er gewerkt wordt aan duurzame verandering. De behandelingen zijn gebaseerd op wetenschappelijk onderbouwde methoden, zoals Cognitieve Gedragstherapie (CGT), schematherapie en Acceptance and Commitment Therapy (ACT), aangepast aan de individuele behoeften. Door middel van een holistische kijk op mentale gezondheid wordt er rekening gehouden met biologische, psychologische en sociale factoren die een rol spelen bij de klachten. Dit houdt in

dat ook naasten betrokken worden bij de behandeltrajecten. Er wordt in de behandelingen zelfinzicht, veerkracht en eigen regie gestimuleerd, zodat cliënten beter om kunnen gaan met de uitdagingen in het dagelijks leven. Aan het begin van de behandeling worden er concrete doelen opgesteld die regelmatig geëvalueerd worden, zodat de behandeling effectief en passend blijft.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Didi Loe
BIG-registratienummer: 29934185125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Didi Loe
BIG-registratienummer: 29934185125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

ZZP collega's van Stroomlijn GGZ (waaronder Ellen Klerks - BIG 89915668225).
Patricia Vermunt (BIG 29910577925).

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

Samenwerking bij casuïstiek (behandeling en psychodiagnostiek).

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: Ik zie cliënten met een laag risico op crisis.

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 ben aangesloten bij het lerend netwerk van Stroomlijn.

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

Stroomlijn organiseert vier keer per jaar een intervisiebijeenkomst voor de (regie)behandelaren. Daarnaast wordt vier keer per jaar een deskundigheidsbevordering georganiseerd. Verder wordt onderling consult en advies gefaciliteerd via ons EPD en overige communicatiekanalen.

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:

www.praktijkmastbos.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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:

www.praktijkmastbos.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Als je een klacht hebt dien je die in eerste instantie met mij te bespreken. Als dit niet het gewenste resultaat oplevert kun je een officiële klacht indienen. Ik ben aangesloten bij De Geschillencommissie Zorg. Mogelijke klachten kan je indienen bij het Klachtenloket Zorg, door het klachtenformulier in te vullen via de website van <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/klachtenloket-zorg/>. Voor informatie over de klachtenprocedure van De Geschillencommissie Zorg, kijk dan op <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/procesinformatie/>.

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/procesinformatie/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Patricia Vermunt

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.praktijkmastbos.nl

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

Je kunt je aanmelden door allereerst contact met mij op te nemen via het mail wat op de website beschreven staat (info@praktijkmastbos.nl), waarin je aangeeft dat je graag een kennismakingsgesprek wilt inplannen. Ik zal dan binnen 5 werkdagen per mail contact met je opnemen, met een voorstel om een korte telefonische afspraak te plannen. Dit doen we om samen een inschatting te maken of jouw hulpvraag aansluit bij wat ik te bieden heb. Als na het kennismakingsgesprek van beide kanten is besloten om een intakegesprek te plannen, is er

een verwijsbrief nodig van je huisarts of een BIG-geregistreerde psycholoog. Mits er sprake is van een DSM-5 classificatie, kan de behandeling volledig vergoed worden door je zorgverzekeraar (met uitzondering van je eigen risico). Indien je zelf wenst je behandeling te betalen, is er geen verwijzing nodig van de huisarts en wordt er ook geen diagnose gesteld.

12b. Ik verwijs de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Er is altijd minstens 1 mondeling evaluatiemoment tijdens de behandeling.

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

Middels minstens 1 mondeling evaluatiemoment waarbij de voortgang van het behandelplan wordt besproken en de uitslagen van de ROM-vragenlijsten.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Na iedere 5 tot 7 sessies.

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

Tijdens het evaluatiemoment en bij afsluiting van het traject.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: D.C. Loe

Plaats: Breda

Datum: 08-05-2025

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