

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: AJ STEKKEL

BIG-registraties: 19930184025

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94109748

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Stekkel

E-mailadres: info@psychologenpraktijkstekkel.nl

KvK nummer: 42090017

Website: www.psychologenpraktijkstekkel.nl

AGB-code praktijk: 94070012

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:

Ik bespreek elk jaar een aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop ook getoetst tijdens de visitatie die elke 5 jaar plaatsvindt.

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 Stekkel biedt generalistische geestelijke gezondheidszorg aan volwassenen (18 jaar en ouder) met veelvoorkomende psychische klachten, zoals angst-, stemmings-, trauma-stressgerelateerde problematiek, relatieproblemen, rouwklachten en emotie-regulatieproblematiek. De behandeling is persoonsgericht en wordt afgestemd op de hulpvraag, doelen en mogelijkheden van de cliënt. Ik behandel integratief waarbij onder andere gebruik wordt gemaakt van schematherapie, systeemtherapie, cognitieve gedragstherapie en EMDR. Er is extra aandacht voor transculturele problematiek.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

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: Abigail Stekkel

BIG-registratienummer: 19930184025

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)):

Diverse huisartsen, ggz instellingen en collega psychologen in de regio.

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

Met huisartsen en praktijkondersteuners GGZ werk ik samen rondom verwijzingen, afstemming van de behandeling en, indien van toepassing, overleg over medicatie. Met GGZ-instellingen vindt samenwerking plaats wanneer op- of afschaling van de behandeling geïndiceerd is of voor consultatie en afstemming. Met collega- vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten werk ik samen in het kader van inhoudelijk overleg, intervisie en waar nodig onderlinge consultatie.

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

De praktijk is alleen op dinsdagen bereikbaar en heeft geen 24-uurs bereikbaarheid. Spoedeisende situaties buiten kantoor tijden, kunnen cliënten contact opnemen met hun huisarts of de huisartsenpost. Zij kunnen cliënten eventueel verwijzen naar een GGZ- crisisdienst in de regio.

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

Nee, omdat: Voor mijn doelgroep is dit onvoldoende relevant. Indien er sprake is van een crisis situatie de huisarts/huisartsenpost het eerste aanspreekpunt is.

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:

Alev Yildirim, Psychotherapeut, BIG- registratienummer: 49919496725

Willemijn van Andel- Dees, Psychotherapeut, BIG- registratienummer: 19932350816

Merian van den Berg, Systeemtherapeut en Supervisor, SKJ registratienummer: 110011681, NVRG registratienummer: 13349

Esther van Winden, GZ- psycholoog, BIG-registratienummer: 49929131025

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

Door middel van supervisie en intervisie.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Clienten kunnen met klachten het liefst eerst bij mij terecht. Mochten we er samen niet uitkomen, dan ben ik lid van de LVVP. Clienten mogen dan contact opnemen met een klachtenfunctionaris van die organisatie. Deze is bereikbaar via de website (zie hieronder).

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

A. Yildirim

BIG- registratienummer: 49919496725

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

Clienten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Na een aanmelding via de huisarts van de cliënt, wordt er contact opgenomen met de cliënt voor het inplannen van een telefonisch aanmeldgesprek. Meestal zal deze op de eerst volgende dinsdag plaatsvinden. In het telefoongesprek zullen de klachten in kaart gebracht worden en wordt er een inschatting gemaakt of de cliënt geholpen kan worden binnen de praktijk. Als dit het geval is dan zal de eventuele wachttijd tot het intakegesprek besproken worden. De intakefase zal uit twee tot drie gesprekken bestaan.

12b. Ik verwijz 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:

Samen met de cliënt wordt er een behandelplan opgesteld, waarin diagnose, klachten, behandelvoorstel en behandeldoelen worden opgenomen. Mocht de cliënt toestemming verlenen dan zal een beknopte versie van het behandelplan naar zijn/haar huisarts worden gestuurd.

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

Het behandelplan zal periodiek mondeling en door middel van ROM geëvalueerd worden. De behandeling kan ook, met inachtneming van AVG wetgeving, in intercollegiaal overleg en/of intervisie besproken worden.

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:

Elke 3 tot 6 maanden.

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

Gedurende behandeling wordt er met regelmaat stilgestaan bij de voortgang van het traject, het behalen van de behandeldoelen en hoe tevreden de cliënt is over het proces en de progressie. Tijdens de geplande evaluatie gesprekken wordt er uitgebreid stilgestaan bij de voortgang van de behandeling en de behandeldoelen. Mocht er sprake zijn van een stagnerende behandeling, zal dit samen met cliënt besproken en onderzocht worden. Hierbij wordt er extra aandacht besteed aan tevredenheid of eventuele knelpunten.

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: AJ Stekkel

Plaats: Ridderkerk

Datum: 10-07-2026

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