

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: VK VON Lübke
BIG-registraties: 79919381016
Basisopleiding: Psychotherapeut
AGB-code persoonlijk: 94100824

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: von Lübke Psychotherapie
E-mailadres: psychotherapie@vonlubke.nl
KvK nummer: 78117364
Website: www.vonlubke.nl
AGB-code praktijk: 94065550

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
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

De indicerende rol wordt uitgevoerd door de psychotherapeut. Zij stelt een DSM-5 diagnose, bepaalt de zorgzwaarte en indiceert passend daarbij een behandelvorm. De indicaties worden regelmatig geanonimiseerd besproken binnen de intervisiegroep. De hulpvraag en behandeldoelen worden samen met client besproken en vastgelegd in een indicatie/behandelplan. Contra-indicaties voor behandeling zijn suïciderisico, crisisgevoeligheid, verslavingsproblematiek, ernstige persoonlijkheidsproblematiek waarbij er wordt terugverwezen naar huisarts. Er vindt afstemming plaats met verwijzers, de POH-GGZ en huisartsen.

De coördinerende en de uitvoerende rol ligt eveneens bij de psychotherapeut. Het behandelplan wordt regelmatig geëvalueerd en bijgesteld door cliënt en psychotherapeut. Soms wordt het inhoudelijk besproken binnen de intervisiegroep. De voortgang van de behandeling wordt vastgehouden in het elektronische behandeldossier. Er is een schriftelijke terugkoppeling met verwijzer aan het begin en eind van de behandeling, mits de client daarvoor akkoord geeft.

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.:

Stemmingsklachten (somberheid, verlies van interesse en plezier)

Angst- en spanningsklachten (fobieën, dwangklachten, paniek, overmatig piekeren)

Overspannenheid, burn-out klachten

Overmatig perfectionisme

Emotieregulatieproblemen

Negatief zelfbeeld

Identiteitsproblematiek

Aandacht- en concentratieproblemen (ADHD)

Studie-/werkproblemen

Levensfaseproblematiek

Moeite met rouwverwerking

Interpersoonlijke problemen (angst/onzekerheid in sociale situaties, subassertiviteit, terugkerende conflicten, moeite met aangaan en onderhouden van vriendschappen/relaties, moeite met intimiteit/verbondenheid)

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Vera von Lübke

BIG-registratienummer: 79919381016

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)):

Daniëlle Voskamp (GZ psycholoog)

Frank Hillebrand (Psychosociaal therapeut)

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

op- en afschaling

consultatie

diagnose

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

Huisartsenpraktijk, spoedeisende hulp, ggz- crisisdienst

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

Nee, omdat: De doelgroep die ik behandel in principe niet crisisgevoelig is. Met mijn patiënten is afgesproken dat zij in geval van crisis buiten kantooruren contact op kunnen nemen met de huisarts/huisartsenpost

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:

Babette Spijker
Marjan Oosting
Carolien Bakker
Fraukje van Tienen
Esra Schuiling

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

Intervisie, indicatiestelling, case-load bespreking, uitwisselen van vakliteratuur, kennis en nieuws

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://www.vonlubke.nl/vergoeding>

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

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

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2019/11/Kwaliteitsbeleid-LVVP-2019.pdf>

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):

Elke zorgaanbieder moet per 1 januari 2017 een klachtenfunctionaris hebben die de cliënt kan benaderen als deze een klacht heeft over zijn behandelaar. Een cliënt kan zijn klacht in eerste instantie met zijn behandelaar bespreken, maar soms is dit lastig of hij krijgt onvoldoende gehoor. In dat geval kan de cliënt contact opnemen met de klachtenfunctionaris. Omdat het voor vrijgevestigde ggz-professionals ondoenlijk is om per praktijk een eigen klachtenfunctionaris te hebben, maakt de LVVP gebruik van de professionele klachtenfunctionarissen van Klacht&Company. Cliënten van LVVP-leden kunnen hier een beroep op doen. Deze klachtenfunctionarissen kunnen naast de eerste klachtopvang tevens een bemiddelende rol kunnen spelen bij de klachtafhandeling.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Daniëlle Voskamp

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.vonlubke.nl/contact>

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 aanmelding vindt een telefonische kennismaking/screening plaats. In dit gesprek wordt grofweg bekeken of de patiënt met zijn/haar aanmeldklacht bij de praktijk aan het juiste adres is. Zo ja, dan wordt er een intakegesprek gepland van 60 min. Op basis van de intake zal al dan niet een diagnose gesteld worden en een behandeltraject gestart worden. Bij aanvang van elk behandeltraject wordt in samenspraak een behandelplan opgesteld.

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:

Met toestemming van de patiënt communiceer ik met de huisarts over de diagnose, het behandelplan, het beloop en de afronding van de behandeling.

In samenspraak met de patiënt wordt een behandelplan opgesteld en wordt het beloop van de behandeling op gezette tijden geëvalueerd.

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

Het beloop van de behandeling wordt samen met de patiënt geëvalueerd aan de hand van voortgangsbespreking van het behandelplan.

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:

Halverwege het behandeltraject.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Tussentijdse (halverwege het behandeltraject) en eindevaluatie van het behandelproces (mondeling).

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: Vera von Lübke

Plaats: Leiden

Datum: 14-03-2026

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