

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling 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

Handelsnaam: Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl

Hoofd postadres straat en huisnummer: Hobahostraat 52

Hoofd postadres postcode en plaats: 2161HE LISSE

Website: www.psychologenbollenstreek.nl

KvK nummer: 78640377

AGB-code 1: 22221339

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Lucie Stökl

E-mailadres: Lucie@ppbollenstreek.nl

Tweede e-mailadres: lucie@ppbollenstreek.nl

Telefoonnummer: 0252823408

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.psychologenbollenstreek.nl/locatie/>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Wij behandelen (volgens de principes van de cognitieve gedragstherapie en technieken uit de schematherapie) volwassenen met de volgende klachten:

depressie/stemmingsklachten - angsten/panieklachten - trauma

(EMDR) - lichamelijke en/of psychische klachten door bijv. overbelasting/spanningen/stress - ADHD - levensfaseproblematiek - rouwverwerking - omgaan met een chronische ziekte - seksuele problemen - problemen met eigenwaarde (laag zelfbeeld) - problemen met assertiviteit - lichte

persoonlijkheidsproblemen. Verder is er een specifiek hulpaanbod voor homoseksuele mannen en vrouwen, ook indien de klachten niet direct gerelateerd zijn aan de homoseksualiteit. Daarnaast kan er psychodiagnostisch onderzoek uitgevoerd worden (o.a. bij vermoeden van ADHD, persoonlijkheidsproblematiek, autismespectrumstoornissen).

4b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking
Overig, namelijk: Trauma gerelateerde problematiek

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Wijksamenwerkingsverband Lisse
Kwadraad (maatschappelijk werk)
Collega's binnen de praktijk, alle huisartsen (en POH-GGZ) in de regio Duin- & Bollenstreek, collega's binnen GGZ Rivierduinen en GGZ Ingeest
Wij maken gebruik van het professionele netwerk bij: diagnostiek, overleg (consultatie), supervisie, intervisie, herhaling verwijsindicatie, op- en afschaling zorgvraagzwaarte, door- en terug verwijzing en vragen omtrent medicatiegebruik

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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.

:

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):
GZ psychologen, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, Verpleegkundig specialist, psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):
<https://rivierduinen.nl/>
en alle overige verwijzers, zowel huisartsen als specialisten

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met. Wekelijks 3 maal multidisciplinair overleg met verschillende disciplines.
Overleg met o.a. Feri Kovacs (Klinisch neuropsycholoog), Caroline Zeylmaker (psychotherapeut), Mw Lefrandt (psychiater) en de andere GZ-psychologen binnen onze praktijk.
We gaan jaarlijks naar congressen (bijv. VGCT jaarcongres) en volgen bij- en nascholingscursussen. Denk hierbij aan MBT, EMDR of verdieping in de CGT (o.a. schematherapie) en leertherapie.
Tevens maken wij deel uit van de Stichting wijksamenwerkingsverband Lisse: <https://www.stichting-wsvlisse.nl/>

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Intervisie

Visitatie en Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van de beroepsvereniging

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/> &

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria

9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Intervisie

Visitatie en Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van de beroepsvereniging

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Intervisie

Visitatie en Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van de beroepsvereniging

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):

Ja

10b. Binnen Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Wij hebben op 3 vaste momenten per week een multidisciplinair overleg met elkaar. Bij dit overleg zijn aanwezig: basispsychologen, GZ psychologen, een klinisch neuropsycholoog, een psychotherapeut, verpleegkundig specialist en een psychiater. Van al deze overleggen worden notulen gemaakt waarbij de ingebrachte casussen allen anoniem zijn.

Daarnaast hebben de regiebehandelaren samen met de basispsychologen (RB overleggen) iedere week minimaal 1 uur overleg samen over de lopende behandelingen en sluit de regiebehandelaar regelmatig aan bij de gesprekken.

Tevens vinden er jaarlijks 3 bijeenkomsten plaats van de opleidingscommissie en alle Regiebehandelaren.

10c. Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Tijdens onze multidisciplinaire overleggen en wekelijkse RB overleggen monitoren we of de behandelingen volgens behandelplan worden uitgevoerd. Mocht het zo zijn dat de behandelingen niet goed verlopen, door welke oorzaak dan ook, dan wordt dat goed doorgesproken met de cliënt en wordt er samen met de behandelaar gekeken wat er nodig is. Met gerichte toestemming van de cliënt wordt dan bv contact opgenomen met de huisarts voor overleg of doorverwijzing naar een specialistisch centrum.

10d. Binnen Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Tijdens onze multidisciplinaire overleggen monitoren we of de behandelingen volgens behandelplan worden uitgevoerd. Mocht het zo zijn dat de behandelingen niet goed verlopen, door welke oorzaak dan ook, dan wordt dat goed doorgesproken met de cliënt en wordt er samen met de behandelaar gekeken wat er nodig is. Met gerichte toestemming van de cliënt wordt dan bv contact opgenomen met de huisarts voor overleg of doorverwijzing naar een specialistisch centrum.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. 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

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

Link naar klachtenregeling: <http://www.psychologenbollenstreek.nl/algemeen/> & <https://www.psynip.nl/uwberoep/tuchtrechten-klachten/klachtprocedure/>

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: LVVP

Contactgegevens: bureau@lvvp.info

De geschillenregeling is hier te vinden:

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

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.psychologenbollenstreek.nl/>

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt):

Diane van het secretariaat van de praktijk is op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag bereikbaar tussen 800-1630. Diane plant samen met u een intake afspraak in waarbij u de voorkeur mag aangeven of u dat bij een man of vrouw wil.

Tijdens de telefonische aanmelding wordt de patiënt (of zijn/haar vertegenwoordiger) ook gewezen op documenten/bewijsstukken die de patiënt voor de intake dient te overleggen (bijv. ID, verwijsbrief, bewijs zorgverzekering) en op de website voor informatie.

Na de intake fase zal met de cliënt besproken worden welke behandelaar het beste past bij de in samenspraak besproken behandeling.

14b. Binnen Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl wordt de cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose):

Diane van het secretariaat van de praktijk is op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag bereikbaar tussen 800-1630. Diane plant samen met u een intake afspraak in waarbij u de voorkeur mag aangeven of u dat bij een man of vrouw wil.

De intake fase bestaat uit 1 of 2 gesprekken waarbij de klachten in kaart gebracht worden, de klachtensamenhang besproken wordt, de behandeldiagnose besproken zal worden en ook de hulpvraag uitgevraagd zal worden. Dit alles bij elkaar zal leiden tot het samen bespreken en komen tot een behandelplan waarbij er tevens besproken zal worden welke behandelaar er daar dan het beste bij zou kunnen passen.

16. Behandeling en begeleiding

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol (multidisciplinair) team):

In samenspraak en in goed overleg wordt tijdens de intake fase het behandelplan besproken. De regiebehandelaar is de verantwoordelijke behandelaar voor zowel de diagnose als het behandelplan en de behandeling. Een behandelplan wordt altijd in samenspraak opgesteld naar aanleiding van de diagnose en de hulpvraag.

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

Met iedere cliënt wordt duidelijk besproken en afgesproken wie het aanspreekpunt is en wie de regiebehandelaar is. De regiebehandelaar is de verantwoordelijke behandelaar voor zowel de diagnose als het behandelplan en de behandeling.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Iedere 3de à 4de sessie (zoals wordt vastgesteld in het behandelplan) wordt met patiënt besproken hoe het met hem/haar gaat, en wat de vorderingen binnen het behandeltraject zijn; dit gebeurt (meestal) aan de hand van een daartoe ingevulde korte vragenlijsten (Outcome Rating Scale(ORS)/Session Rating Scale (SRS)). Middels dezelfde vragenlijsten wordt tevens geëvalueerd hoe tevreden de cliënt over de behandelcontacten (de gesprekken) is, hoe hij/zij de behandeling/gesprekken ervaart, en of de methodes die de therapeut gebruikt bij hem/haar aansluiten. Zo nodig wordt op basis van deze evaluatie(s) het behandelplan bijgesteld.

16d. Binnen Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

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

Naast de regelmatig terugkerende tussentijdse evaluatiemomenten worden verloop en effecten van de behandeling gemonitord door afname van een daartoe ontwikkelde vragenlijst (OQ45). Wij zijn wettelijk verplicht deze routine outcome monitoring (ROM) bij een bepaald percentage van onze behandelingen uit te voeren.

Waar nodig/gewenst wordt voor het monitoren van de voortgang van de behandeling gebruik gemaakt van aanvullende evaluatie-instrumenten.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Zowel middels de SRS lijst als ook door mondeling te evalueren wat de cliënt wel en niet prettig vindt binnen de behandeling en het behandelcontact.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Wij bespreken met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen. Met gerichte toestemming wordt de verwijzer hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief (tenzij de cliënt geen gerichte toestemming hiervoor geeft).

Als een vervolgbehandeling nodig is, geven we hierover gericht advies aan de cliënt en de verwijzer. Wij informeren de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvies, tenzij de cliënt hier geen gerichte toestemming voor geeft.

17b. Cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:

In geval van een crisis dienen cliënten zich wenden tot hun huisartsenpraktijk/post en 113.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Psychologie Praktijk voor directieve hulp L. Stökl:

Lucie Stökl

Plaats:

Lisse

Datum:

4 mei 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

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.