

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: D MONSHOUWER
BIG-registraties: 49918318425
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: daphnevlasblom@kpnmail.nl
AGB-code persoonlijk: 94017466

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Ouderenpsychologie STAP
E-mailadres: info@ouderenpsychologie-stap.nl
KvK nummer: 81228481
Website: www.ouderenpsychologie-stap.nl
AGB-code praktijk: 94065938

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:

Indicatiestelling: ik verricht de diagnostiek, stel op basis van anamnese, klachteninventarisatie en relevante contextfactoren de diagnose en bepaal de zorgvraagzwaarte. Hierbij hanteer ik de geldende richtlijnen en zorgstandaarden.

Coördinatie van zorg: ik stel samen met de cliënt het behandelplan op, bewaak de voortgang en zorg voor afstemming met andere betrokken zorgverleners indien nodig. Tijdens het behandeltraject evalueer ik periodiek de behandeling en stuur ik waar nodig bij.

Continuïteit en kwaliteit: ik waarborg een transparant behandelproces, informeer de cliënt over de voortgang en organiseer zo nodig overleg met de huisarts of andere ketenpartners om de samenhang en kwaliteit van zorg te bevorderen.

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.:

Bij STAP Psychologie kunt u terecht voor behandeling van verschillende klachten, zoals:

Somberheid of depressieve klachten

Vroegere of recente traumatische ervaring

Angst, spanning of stress

Moeite met het verwerken van verlies

Een negatief zelfbeeld of perfectionisme

Hersenaandoeningen zoals dementie, de ziekte van Parkinson, of Niet Aangeboren Hersenletsel

Aanhoudende lichamelijke klachten die een beperkende invloed hebben op je psychisch functioneren

Zingeingsvragen en levensfaseproblematiek

Binnen de Basis GGZ bied ik kortdurende, doelgerichte psychologische behandeling aan volwassenen en ouderen. Mijn aanpak is gericht op het versterken van jouw veerkracht en het bieden van handvatten om weer regie te krijgen over je leven, zodat je beter kunt omgaan met de uitdagingen die je tegenkomt. Of het nu gaat om het verwerken van verdriet, minder angstig te zijn, het omgaan met ziekte of het vinden van manieren om de zorg voor een ander vol te houden.

Mijn werkwijze is persoonlijk, respectvol en afgestemd op jouw verhaal. Ik werk onder andere met Acceptatie en Commitment Therapie, Cognitieve Gedragstherapie, EMDR en Oplossingsgerichte Gedragstherapie. Daarnaast maak ik gebruik van E-health.

Wanneer nodig en van toegevoegde waarde betrek ik graag familie/systeem in de behandeling.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

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

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Daphne Vlasblom

BIG-registratienummer: 49918318425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Specialist Ouderengeneeskunde, vak therapeuten, paramedici, casemanagers dementie, thuiszorgorganisaties

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

Huisartsen, thuiszorg en casemanager dementie

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

Opschaling van zorg bij dementie

Uitvoeren van behandelplan

Consultatie over invulling van zorg

Inzet medicatie

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

Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: indien nodig samenwerking oppakken met huisarts

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:

Madieke Remmerswaal

Patricia Bocxe

Marieke Kuil

Mirjam de Boer

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

Maandelijks intervisie / casusbespreking. Bereikbaarheid voor telefonisch overleg wanneer nodig. Praktijkvoering bespreken.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://ouderenpsychologie-stap.nl/kwaliteit-tarieven>

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://ouderenpsychologie-stap.nl/kwaliteit-tarieven>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://ouderenpsychologie-stap.nl/kwaliteit-tarieven>

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):

Mijn patiënten/clienten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij klachtenfunctionarissen van Klacht&Company via (088) 234 16 06 of LVVP@klachtencompany.nl.

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:

Petra Binnendijk

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://ouderenpsychologie-stap.nl/kwaliteit-tarieven>

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 eigenaar van de praktijk, Daphne Vlasblom, ontvangt telefonische aanmelding. Intake wordt gedaan door Daphne Vlasblom. De communicatie verloopt altijd via Daphne Vlasblom (telefonisch of per beveiligde mail).

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:

Bij aanvang wordt samen met client het behandelplan besproken en met toestemming ook met diens naasten. Er volgt altijd een tussentijdse evaluatie waarbij ook naasten worden betrokken wanneer dit van meerwaarde is. Bij de intake wordt gevraagd of clienten het willen aangeven als zij vragen of opmerkingen hebben over de behandeling/begeleiding om hierbij de drempel zo laag mogelijk te houden. Behandeling wordt in samenspraak afgesloten.

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

voortgangsbespreking behandelplan, evaluatiegesprekken, vragenlijsten ROM wanneer mogelijk met client (gezien de doelgroep).

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:

1 keer per 5 sessies

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
aan het einde van de behandeling middels vragenlijst

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: Daphne Vlasblom

Plaats: Ridderkerk

Datum: 02-08-2025

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