

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: SA ALLART

BIG-registraties: 49930741525

Overige kwalificaties: Psycholoog NIP

Basisopleiding: Master Gezondheidszorgpsychologie

AGB-code persoonlijk: 94110879

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Allart

E-mailadres: info@psychologiepraktijkallart.nl

KvK nummer: 98681842

Website: www.psychologiepraktijkallart.nl

AGB-code praktijk: 94069552

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:

Als zelfstandig werkzame, vrijgevestigde GZ-psycholoog vervul ikzelf alle rollen binnen het zorgproces, dus zowel de indicerende alsook de coördinerende rol. Gedurende het behandeltraject evalueer ik met cliënt met regelmaat het verloop van de behandeling en de voortgang van (het bereiken van) de doelen en sturen we bij waar nodig.

Daarnaast bespreek ik elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, en word ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

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.:

Mijn zorgpopulatie betreft volwassenen (18+) met relatief laag-complexe problematiek (want: setting binnen de eerstelijns) en klachten passend bij o.a. angst-, dwang- en stemmingsstoornissen, trauma- en/of stressorgerelateerde klachten, (complexe) rouw, zelfbeeldproblemen, werk- en burn-out

problematiek, lichte eetbuienstoornis, genderdysforie, ADHD. In de behandeling wordt gebruik gemaakt van verschillende vormen van CGT (o.a. "traditionele" CGT en COMET), EMDR, schemagerichte technieken en technieken uit de Acceptance & Commitment Therapy. Waar mogelijk wordt het systeem zoveel mogelijk betrokken bij de behandeling. Behandeling kan face-to-face of via beeldbellen plaatsvinden. Aanvullend op de behandeling kunnen e-health modules worden ingezet.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: Suzanne Allart

BIG-registratienummer: 49930741525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Medisch specialisten

Praktijkondersteuners GGZ

Fysiotherapeuten

Zorginstanties zoals CJG, Voorrieder1/maatschappelijk werk, e.d.

Kleine, vrijgevestigde praktijken waar bijv. psychiaters, andere GZ-psychologen of psychotherapeuten werkzaam zijn.

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

Huisartsen

POHs-GGZ

Hulpverleners/praktijken bij mij in het pand

Daarnaast veel overleg en samenwerking met:

- Mw. N. Uljee (GZ-psycholoog te Leiden)

- Mw. A. Joosten (GZ-psycholoog te Haarlem)

- Mw. J. Allart-Rodenburg (arts in de leefstijlgeneeskunde, praktijk te Haarlem)

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

Ik maak (met gerichte toestemming van cliënt) gebruik van mijn (multidisciplinaire) netwerk indien de situatie dat vraagt maar ook bijv. bij diagnostiek en indicatiestelling, overleg bij zorgafstemming of bij zorgen over de cliënt, overleg m.b.t. medische diagnoses of medicatie, herhaling verwijzingsindicatie, op- en afschaling zorgzwaarte, door- en terugverwijzing, en intervisie en supervisie.

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

De reguliere en regionale spoeddiensten, te weten:

de huisartsen(spoed)post

de regionale crisisdienst (GGZ InGeest voor regio Haarlem/Amsterdam, GGZ Rivierduinen voor regio Duin- en Bollenstreek)

112

de SEH

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

Nee, omdat: Dit slechts incidenteel geïndiceerd is, en er in zo'n geval doorgaans cliënt-specifieke afspraken gemaakt met de nodige partijen zoals de betrokken huisarts en-/of de crisisdienst.

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 vorm een lerend netwerk door deel te nemen aan een intervisiegroep met 5 andere GGZ-professionals (GZ-psychologen, Klinisch psycholoog en een psychotherapeut), waaronder mw. D. Velders (GZ-psycholoog te Leiden)

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

Intervisiegroep, 1x in de 6 weken 1,5 uur.

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://psychologiepraktijkallart.nl/tarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

Mocht er onverhoopt een klacht zijn over mij/de behandeling, dan zou ik dit eerst graag samen met de cliënt bespreken, zodat we mogelijk gezamenlijk tot een oplossing kunnen komen.

Indien we er samen niet uitkomen, kan de cliënt met diens klacht terecht bij de klachtenfunctionaris van de LVVP: <https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

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:

In de basis GGZ wordt verwacht dat de cliënt een kortdurende vakantieperiode kan overbruggen.

Indien dit niet het geval is, zal samen met de cliënt gekeken worden naar oplossingen om een dergelijke periode te overbruggen, waarbij ik mijn samenwerkingsnetwerk zal inzetten. Waar mogelijk kunnen ook aparte afspraken gemaakt worden met de betrokken huisarts en/of diens POH-GGZ, of in een ernstiger geval met de crisisdienst.

Bij onverwachte crisissituaties kunnen cliënten altijd terecht bij hun huisarts(enspoedpost) en/of bij de regionale crisisdienst.

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://psychologiepraktijkallart.nl/werkwijze/>

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 aanmelding vindt telefonisch of per mail plaats door cliënt zelf, die reeds beschikt over een geldige verwijfsbrief van diens huisarts. Hierop vindt er door regiebehandelaar een telefonisch contact/screening plaats, om samen met de cliënt te bepalen of een intakegesprek op zijn plek is. Het verdere aanmeld- en intakeproces geschied tevens door een en dezelfde (regie)behandelaar, namelijk mijzelf.

Zie hierover voor meer informatie: <https://psychologiepraktijkallart.nl/werkwijze/>

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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:

Ik evalueer regelmatig met cliënt mondeling en via metingen (te denken valt aan bijv. ORS/SRS) om de tevredenheid en kwaliteit te bewaken, alsook de progressie m.b.t. de (behandel)doelen. Hier kunnen, indien cliënt dit wenst en hiervoor toestemming geeft, ook naasten bij betrokken worden en/of aansluiten. Naast dat cliënten de nodige schriftelijke documentatie onder ogen en/of mee naar huis krijgen, is dit in overleg ook op verzoek te verkrijgen.

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

Er wordt regelmatig mondeling geëvalueerd (in ieder geval iedere 3e a 4e sessie), aangevuld met ROM-lijsten en/of bijv. een meting als ORS/SRS. Ook wordt periodiek en/of op belangrijke punten de HONOS+ opnieuw ingevuld.

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:

In ieder geval iedere 3e a 4e sessie (zoals ook is vastgelegd in het behandelplan), maar ook periodiek met en naar de HONOS+. Daarnaast aanvullend indien gewenst.

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

Tijdens de evaluatiemomenten (zoals eerder beschreven in ieder geval iedere 3e of 4e sessie) welke periodiek terugkeren en ingezet worden. Naast mondelinge bespreking en evaluatie zullen ook metingen worden ingezet middels bijv. SRS/ORS en de CQI.

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: Suzanne Allart

Plaats: Haarlem

Datum: 11-12-2025

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