

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: J SCHELLEKENS

BIG-registraties: 49931920525

Basisopleiding: GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94107128

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Schellekens

E-mailadres: info@psychologiepraktijkschellekens.nl

KvK nummer: 87387395

Website: www.psychologiepraktijkschellekens.nl

AGB-code praktijk: 94067178

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Musicallaan 75B

3543 ER Utrecht

2. 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.

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 bied zorg aan in setting 1.

De indicerende en coördinerende rol wordt vervuld door mijzelf, als regiebehandelaar. Als vrijgevestigd GZ-psycholoog ben ik verantwoordelijk voor de indicatiestelling, het opstellen en uitvoeren van het behandelplan, alsook voor de coördinatie en voortgangsbewaking van de behandeling.

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.:

Psychologiepraktijk Schellekens biedt aan volwassenen vanaf 18 jaar kortdurende behandelingen aan binnen de generalistische basis GGZ. Met de volgende klachtenbeelden kan je bij de praktijk terecht: lichamelijk (on)verklaarbare klachten, angststoornissen, depressieve stoornissen, traumagerelateerde stoornissen, zelfbeeldproblematiek, rouwverwerkingsproblematiek of

problemen in relaties met anderen. De behandeling kan zowel op locatie als via beeldbellen plaatsvinden. Ook kunnen cliënten gebruik maken van e-health programma's. Tijdens de behandeling wordt gebruik gemaakt van evidence-based behandelmethoden, waaronder CGT, ACT, EMDR, AFT en kortdurende schematherapie. Indien nodig worden ook de naasten betrokken bij de behandeling.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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: J. Schellekens
BIG-registratienummer: 49931920525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Revalidatie-arts, ergotherapeuten en fysiotherapeuten.

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

Mw. van der Velden-Smit - BIG 09932084225
Dr. A. Mert - BIG 39050781401

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

Ik maak gebruik van mijn professionele (multidisciplinaire) netwerk in situaties waarin overleg, consultatie of samenwerking nodig is voor goede en verantwoorde zorg. Dit betreft bijvoorbeeld het op- of afschalen van zorg, diagnostiek, het aanvragen van medicatie (via de huisarts of psychiater), of bij twijfel over de juiste behandelroute. Indien nodig overleg ik met collega's, de huisarts of een psychiater. Dit gebeurt uiteraard alleen met toestemming van de cliënt. Bij ernstige problematiek kan worden doorverwezen naar Altrecht, GGZ Centraal, Max Ernst, PsyMens of Indigo.

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

Psychologiepraktijk Schellekens beschikt niet over een crisisdienst. In geval van acute psychische klachten buiten kantooruren dient de cliënt direct contact op te nemen met de huisarts(enpost) of de regionale GGZ-crisisdienst. Deze informatie wordt duidelijk vermeld op de website van de praktijk en opgenomen in het behandelplan.

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

Nee, omdat: dit via communicatie met huisarts en huisartsenpost gaat.

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 ben lid van een intervisiegroep bestaande uit drie andere BIG-geregistreerde therapeuten. Iedere zes weken is er een intervisie waarin we casuïstiek bespreken.

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

Binnen het lerend netwerk vinden regelmatig intervisie- en deskundigheidsbevorderende activiteiten plaats. Tijdens deze bijeenkomsten worden ontwikkelingen op het gebied van klinische psychologie, psychotherapie en aanverwante wetenschappen besproken. Daarnaast worden congressen, trainingen en workshops bezocht. Ook vindt intercollegiale toetsing plaats gericht op best practices en evidence-based behandelingen. Actueel geldende richtlijnen en wettelijke bepalingen worden hierbij meegenomen en waar nodig geüpdatet. Op deze wijze wordt actief gewerkt aan continue professionele ontwikkeling en kwaliteitsverbetering.

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://psychologiepraktijkschellekens.nl/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:

<http://psychologiepraktijkschellekens.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/kwaliteit/>

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):

De praktijk is aangesloten bij de klachten- en geschillenregeling van de LVVP (Landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten). Indien de cliënt en therapeut geen passende oplossingen kunnen vinden kan een klachtenfunctionaris van de LVVP bemiddelen.

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:

In mijn afwezigheid wegens vakantie of ziekte wordt de rol van achterwacht vervuld door Milou van der Velden-Smit, GZ-psycholoog bij Vitapsy.

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:
<http://psychologiepraktijkschellekens.nl/Wachttijd/>

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 aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld:

Aanmeldingen kunnen binnenkomen via ZorgDomein (door de verwijzer) of via het contactformulier op de website, mits er een geldige verwijsbrief aanwezig is. Na aanmelding vindt een korte screening plaats door de behandelaar, waarbij de verwijzing en aanmeldklachten worden beoordeeld om te bepalen of het zorgaanbod aansluit bij de hulpvraag van de cliënt. Indien dit het geval is, wordt de cliënt op de wachtlijst geplaatst en wordt later een intakegesprek ingepland.

Voorafgaand aan het intakegesprek ontvangt de cliënt per e-mail een intakeformulier en de vragenlijst (OQ45), die digitaal ingevuld dienen te worden. De behandelaar voert vervolgens het intakegesprek en draagt zorg voor het verdere verloop van het traject, waaronder intake, diagnostiek, indicatiestelling en behandeling. De communicatie met de cliënt verloopt rechtstreeks via de behandelaar per mail of telefonisch.

12b. Ik verwijs 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:

Mijn elektronische patiëntendossier (EPD) biedt de cliënt toegang tot een cliëntenportaal, waarin hij of zij mee kan kijken met het behandeltraject. Via dit portaal heeft de cliënt inzage in afspraken, het behandelplan, brieven aan derden, huiswerkopdrachten, relevante informatie en uitkomsten van metingen zoals klachten- en tevredenheidsvragenlijsten. Daarnaast vindt er tijdens de behandeling regelmatig evaluatiegesprek plaats om samen met de cliënt te bespreken hoe de behandeling verloopt en waar nodig bij te sturen.

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

De ROM en eventuele klachtspecifieke vragenlijsten worden voorafgaand aan de behandeling, tijdens de behandeling en na afloop digitaal afgenomen. In combinatie met een evaluatiegesprek

halverwege de behandeling wordt dit ingezet om de voortgang van de behandeling te monitoren. Indien nodig wordt het behandelplan op basis van deze evaluaties aangepast.

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:

een effectiviteitsmeting van het verloop van de klachten met de OQ-45 via mijn EPD. Deze metingen vinden plaats bij de start van de behandeling (beginmeting), halverwege de behandeling (tussenmeting) en aan het einde van de behandeling (eindmeting). De uitkomsten worden besproken tijdens de intake, evaluatiegesprekken en bij de afronding van de behandeling. Daarnaast vinden er gedurende de gesprekken regelmatig mondelinge evaluaties plaats om de voortgang en het behandelproces te bespreken.

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

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: Jessica Schellekens

Plaats: Utrecht

Datum: 22-09-2026

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