

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 VAN DER POEL

BIG-registraties: 79920973430

Overige kwalificaties: Verpleegkundig Specialist GGZ

Basisopleiding: HBO-Verpleegkunde; HBO-Sociaal Pedagogische Hulpverlening

AGB-code persoonlijk: 91108459

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: LeefSaam

E-mailadres: contact@leefsaam.nl

KvK nummer: 90769562

Website: www.leefsaam.nl

AGB-code praktijk: 91017679

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 en coördinerende rol wordt ingevuld conform de geldende wet- en regelgeving door een BIG-geregistreerde regiebehandelaar. Indien passend bij de zorgvraag wordt deze rol vervuld door mijzelf, waarbij ik verantwoordelijk ben voor diagnostiek, indicatiestelling, behandeling, evaluatie en coördinatie van de zorg. Als opschaling nodig is, bijvoorbeeld bij complexiteit buiten mijn bekwaam- en/of bevoegdheidsniveau, vindt afstemming plaats met andere disciplines.

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.:

Doelgroep: Volwassenen/ Gezinnen.

Ik denk graag praktisch mee, binnen de richtlijnen en buiten de kaders, bij wat er écht nodig is!

Ik ben er om te helpen met klachten die we depressie, angst, paniek, ADHD en Autisme noemen en incidenteel niet-crisisgevoelige bipolariteit en/of psychosekwetsbaarheid. Let op: als je soms of regelmatig in een crisissituatie beland, is LeefSaam helaas niet de juiste plek voor je! Ook niet als je hulp zoekt bij een verslaving, persoonlijkheidsproblematiek of eetproblemen.

Je kan je wel aanmelden bij alle andere vormen van verhoogde stress, overprikkeling, inactiviteit, een ongezonde leefstijl, een te hoge werkdruk en/of sociale problemen. Of als je moeite hebt met het aangeven van je grenzen, als je last hebt van weinig zelfvertrouwen en/of problemen hebt met assertiviteit, ben je ook bij mij aan het juiste adres. LeefSaam helpt bij lichte tot matig ernstige klachten. Dit kan op locatie, in de natuur, in de thuissituatie en/of online.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Diana van der Poel

BIG-registratienummer: 79920973430

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: Diverse intervisiegroepen.

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

Mw. L. van Amersfoort-Karels, GZ-psycholoog BIG: 59925028025

Mw. A. Hooft, Verpleegkundig Specialist GGZ BIG: 29031326230

Mw. S. Hendrikman-de Haan, verpleegkundig specialist ggz BiG: 49911537430

Dhr. D. van der Vorm, verpleegkundig specialist ggz BIG: 99914546730

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

Indien de problematiek te complex blijkt te zijn om zelfstandig te behandelen en/of buiten mijn bekwaamheid is: zoek ik collegiale samenwerking en/of zoek naar verwijsmogelijkheden; zorg ik voor opschaling zorg in mijn netwerk of via de sociale kaart; zoek ik consultatie via intervisiegroepen en zoek adviezen over de behandeling.

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

Eigen of dienstdoende huisarts; Huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Ik behandel geen crisisgevoelige cliënten; mocht het zich voordoen dan regel ik het op

dat moment met de eigen of dienstdoende huisarts; de huisartsenpost werkt samen met de GGZ-crisisdienst in de regio.

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:

Mw. S. Hendrikman-de Haan, verpleegkundig specialist ggz

Dhr. D. van der Vorm, verpleegkundig specialist ggz

Dhr. B. Korver, fysiotherapeut

Mw. L. Schins, verpleegkundig specialist ggz

Mw. E. van Wees, GZ-psycholoog

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

Intervisie

Deskundigheidsbevordering

Intercollegiale toetsing (VSR)

Casuïstiek

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://.leefsaam.nl>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://venvnvs.nl/>

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):

Ik ben als zelfstandig ondernemer aangesloten bij zzp-er in de zorg.

Link naar website:

<https://www.zzp-erindezorg.nl/zzp-check>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Eigen huisarts en huisartsenpost van cliënt.

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://leefsaam.nl>

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 cliënt/verwijzer kan via de mail aanmelden. Op de website www.leefsaam.nl staat het aanmeldproces duidelijk beschreven. Ook staat beschreven (voorbeeld format) welke informatie de verwijsbrief moet bevatten, wil de aanmelding in behandeling worden genomen. De screening, intake en behandeling vinden in principe plaats bij dezelfde persoon.

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:

1x per 6-12 weken een voortgangsgesprek en tenminste eens per 6 maanden een evaluatiemoment van het behandelplan.

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

Behandelplan en evaluatie.

ROM en andere vragenlijsten.

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:

Aan het einde van iedere behandelsessie en behandelplan minimaal eens per 12 weken.

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

Face to face, klanttevredenheidsvragenlijst, SRS, GAS.

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: Diana van der Poel

Plaats: Hilversum

Datum: 19-12-2026

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