



Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 document betreft het goedgekeurde kwaliteitsstatuut.

0. Achtergrondinformatie

GGZ organisaties van patiënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars hebben gezamenlijk het model GGZ kwaliteitsstatuut ontwikkeld en aangeboden aan het Zorginstituut Nederland voor opname in het Kwaliteitsregister. Op 29 maart 2016 heeft de raad van bestuur van Zorginstituut Nederland besloten het model kwaliteitsstatuut voor de ggz als een professionele standaard op te nemen in het register op grond van artikel 66b van de Zorgverzekeringswet (Zvw, het Register).

In het model staat aangegeven wat zorgaanbieders in de GGZ geregeld moeten hebben op het gebied van kwaliteit en verantwoording om curatieve geestelijke gezondheidszorg in het kader van de Zorgverzekeringswet te kunnen verlenen. Het door de zorgaanbieder ingevulde kwaliteitsstatuut borgt dat de zorgaanbieder bewerkstelligt dat de juiste hulp, op de juiste plaats en door de juiste zorgprofessional, binnen een professioneel en kwalitatief verantwoord netwerk, wordt geleverd. De zorgaanbieder bevordert daarmee gepaste zorg.

Het model is van kracht per 1-1-2017 voor alle aanbieders van ‘geneeskundige ggz’, dat wil zeggen: generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet.

De betrokken organisaties zijn:

- GGZ Nederland <http://www.ggz nederland.nl>
- de Nederlandse Vereniging voor psychiatrie <http://www.nvvp.net/home>
- de Landelijke vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten <https://www.lvvp.info>
- het Nederlands Instituut voor Psychologen <http://www.psynip.nl>
- MIND, voorheen het Landelijk Platform GGZ <https://mindplatform.nl>
- Platform MEER GGZ <http://www.platformmeerggz.nl>
- InEen <http://ineen.nl>
- Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland <http://www.venvn.nl>
- P3NL de federatie van psychologen, psychotherapeuten en pedagogen <http://p3nl.nl>
- Zorgverzekeraars Nederland <https://www.zn.nl>



I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: Els B. Leusink

BIG-registraties: 79061260925

Overige kwalificaties: gezondheidszorgpsycholoog; Psycholoog NIP; EMDR; EFT;

Basisopleiding: Ontwikkelingspsychologie a/d Universiteit Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94003515

Praktijk informatie

Naam praktijk: Psychologiepraktijk Els Leusink

E-mailadres: info@elpsy.nl

KvK nummer: 9210768

Website: www.elpsy.nl

AGB-code praktijk: 94003037

2. Werkzaam in de generalistische basis-ggz (GB-GGZ)

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm): Uitgangspunt van een behandeling in de BasisGGZ of eerstelijns is dat deze in principe kortdurend is. Er wordt enige gradatie in toegestaan. Zo heet een behandelproduct kort, middel of intensief afhankelijk van de duur van de behandeling.

Er kan een vraag zijn om te onderzoeken wat er aan de hand is. Door middel van extra vragen en uitleg zoekt de psycholoog samen met de cliënt naar opheldering van de behandelvraag. Dit noemen we de fase van diagnostiek en indicatiestelling. Vanaf dat moment kan de behandeling opgestart worden. Bij de klachten wordt gekeken of er sprake is van een diagnose in de DSM-IV, het handboek voor psychische hulpverlening. Voorbeelden van klachten zijn angst, depressie, stagnatie in een bepaalde levensfase, in de relatie, in de ontwikkeling, het leren of het gedrag, lichamelijke klachten waarvan de oorzaak niet kan worden vastgesteld. Een behandeling wordt uitgevoerd volgens behandelmethodes die door wetenschappelijk onderzoek aantoonbaar het beste effect geven bij een bepaald soort klachten. De meeste behandelmethodes zijn een mengvorm van oplossingsgerichte systeemtherapie, Rogeriaanse psychotherapie, Psychodynamische psychotherapie, Cognitieve Gedragstherapie. Bij trauma van kinderen en volwassenen kan EMDR als behandeltechniek worden ingezet.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Els Leusink BIG-registratienummer: 79061260925

5. Professioneel netwerk

Praktijk Informatie



Els Leusink
PSYCHOLOGIE
PRAKTIJK

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

Huisartsenpraktijk(en) Collegapsychologen en -psychotherapeuten Verpleegkundig specialisten ggz-
instellingen Zorggroep(en) Anders: Multidisciplinair revalidatie team

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

huisarts Van Dijk; AGB code 01021739

huisartsen van Noort en van der Pol; AGB code 01022365 en 01022366

huisarts Oosterloo; AGB code 01026952

huisarts Yakub; AGB code 01027338

Revalidatie arts Gerard Heynen; AGB code 03027264

Ergotherapeute Eliane van Gorselen van Medinello Doetinchem

Psychologen Henny Jansen en Jose Barendsen van Psychologiepraktijk Kansrijk Wehl

Psychiater dr Blok van GGnet Doetinchem

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor
geen toestemming geeft: overleg betreffende diagnostiek, te volgen behandeling en medicatie,
intensiveren of afbouwen, terugkoppeling, terugverwijzing en nazorg.

5d. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf,
huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst): Clienten kunnen gedurende de
avond terecht in de eigen praktijk. Gedurende nacht/weekend/crises kunnen clienten zich melden bij
de huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp en GGnet crisisdienst.

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

Nee, omdat: Bij te verwachten crisis problematiek licht ik de huisarts in. In sommige gevallen de
crisisdienst. Dit gebeurt altijd in overleg met betrokken client.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar? Ja: Ik heb contracten met **alle** zorgverzekeraars en met
omringende gemeenten in het kader van de jeugdwet

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk. Ik heb het tarief
overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in
mijn praktijk. Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk. Ik
hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.
De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te
vinden: Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en
no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of
branche/beroepsvereniging (aanvinken wat van toepassing is): Intervisie Visitatie

Praktijk Informatie



Els Leusink
PSYCHOLOGIE
PRAKTIJK

Bij- en nascholing Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden De beroepscode van mijn beroepsvereniging Anders: Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris): Mijn cliënten kunnen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachten- en geschillenregeling van de LVVP.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten: Mijn cliënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij het NIP, het Nederlands Instituut voor Psychologen in Utrecht

Link naar website:

<http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar: drs Jose Berendsen BIG geregistreerd 29055485025 drs Henny Mensink BIG geregistreerd 79049248325

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten: Ja

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt): Aanmelding en bereikbaarheid.

Men kan zich telefonisch of per email laten informeren en zich bij de praktijk aanmelden. Dan wordt een intakegesprek ingepland en zo mogelijk per email bevestigd. Een kind of jeugdige wordt bij voorkeur door beide ouders of een verzorger begeleid. Omdat Psychologiepraktijk Els Leusink met



korte lijnen werkt, worden de intake en de behandeling door dezelfde hulpverlener uitgevoerd. De psycholoog is van maandag t/m vrijdag bereikbaar van 13:00-13:30 uur. Mocht het anders zijn of als u buiten deze tijden belt dan wordt u gevraagd een boodschap in te spreken en wordt u binnen 5 werkdagen teruggebeld. Afspraken kunnen ook gemaakt worden voor in de avonduren. De generalistische basis-ggz of eerstelijns psychologische hulp is voor kortdurende hulp met een maximum van 12 gesprekken. Indien nodig kan in overleg met de verwijzer een tweede serie gesprekken worden gestart, afhankelijk van de gestelde diagnose.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: drs E.B.Leusink

Generalistische basis ggz: Kwalificatie Omschrijving9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz: Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Er wordt desgewenst gebruik gemaakt van de expertise van externe collega's.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: drs. E.B.Leusink

Generalistische basis ggz: Kwalificatie Omschrijving9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: drs. E.B.Leusink

Generalistische basis ggz: Kwalificatie Omschrijving9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt): Ja

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:Behandeling vindt plaats aan de hand van een behandelplan. Evaluaties van het beloop van de behandeling vinden tussentijds en aan het eind van de behandeling plaats. Indien gewenst worden andere leden uit het systeem daarbij betrokken. Hiervoor is wel toestemming van de cliënt nodig. Ook wordt gebruik gemaakt van ROM, tussentijdse metingen naar resultaat en tevredenheid van de



Praktijk Informatie

cliënt.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):zie 14e

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor: Bij aanvang van de nieuwe sessie informeer ik naar de situatie van de client in relatie tot de behandeldoelen in het behandelplan en die als een rode draad door de behandeling lopen.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

De klanttevredenheid wordt met regelmaat gecheckt dmv een SRS meting. Dit gebeurt minimaal halverwege en aan het eind van de behandeling.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:Ja

15c. 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 patiënt hier bezwaar tegen maakt:Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS: Ja

III. Ondertekening

Naam: E.B.Leusink Plaats: Doetinchem Datum: 19 oktober 2016

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:Ja