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: EL VAN DER SLUIS
BIG-registraties: 79919226825
Overige kwalificaties: seksuoloog
Basisopleiding: GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94105177

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk van der Sluis
E-mailadres: info@indivuniek.nl
KvK nummer: 73595209
Website: www.indivuniek.nl
AGB-code praktijk: 94064465

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:

De indicerende en coordinerende rol vul ik in door de diagnose te stellen, het behandelplan op te stellen en de behandeling te coördineren. Ik maak een probleemanalyse, stel een diagnose en maak een behandelplan op hoofdlijnen. De coördinerende rol omvat afstemming en samenwerking tussen zorgverleners, en bijwerken van het behandelplan

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

IndivUniek werkt vanuit een holistische benadering waarbij gekeken wordt naar de hulpvraag van de client vanuit biologisch, sociaal en psychisch perspectief. De clientenpopulatie bestaat uit volwassenen met een lichte tot matige psychische hulpvraag, waarbij veelal sprake is van comorbide seksuologische problematiek. Het netwerk van de client wordt zo mogelijk betrokken. Er wordt blended gewerkt waarbij eHealth ingezet wordt als het passend en gewenst is. Er vindt afstemming

en overleg plaats met (extern) betrokken behandelaren. IndivUniek heeft een netwerk van professionals die geraadpleegd (kunnen) worden voor informeel dan wel formeel overleg bij diverse hulpvragen.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
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: Emma van der Sluis
BIG-registratienummer: 79919226825

Regiebehandelaar 2

Naam: Miriam Johanningmeijer
BIG-registratienummer: 99045010925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Bekkenfysiotherapeuten, gynaecologen, haptotherapeuten

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
Afhankelijk van de individuele hulpvraag van een client zoek ik contact en afstemming met de verder betrokken hulpverleners. Dit kunnen zowel medisch specialisten als psychologen/psychotherapeuten zijn.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Bij aanvang en afronding van het traject is er afstemming met de verwijzend huisarts. Indien behandeling niet toereikend is of indien er een medicatievraag is, zal er contact worden opgenomen met de huisarts om verdere hulpverlening te bespreken en in te zetten.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Tijdens kantooruren kunnen clienten contact opnemen met IndivUniek op 06-42983246. Via de huisartsenpost of spoedeisende hulp kan een client buiten kantooruren noodzakelijke ondersteuning krijgen via de daarvoor bekende wegen (GGZ crisisdienst).

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: de reguliere wegen gelden voor ondersteuning buiten kantooruren

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:

Ylanga van der Geld (arts), Jantine Thomson (arts), Alan Nadery (psychiater), Klaartje Molleman (GZ psycholoog), Astrid Blok (psychotherapeut), Maud Lazaroms (GZ psycholoog), Renske Althuisius (maatschappelijk werker), Vera Langstraat (psychotherapeut)

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Samenwerking, casuistiekbespreking, intervisie (6 keer per jaar)

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:
www.indivuniek.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://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/

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):
E.L. van der Sluis, 06-42983246,
Klachtenloket Zorg 070- 310 53 92.

Link naar website:
http://www.degeschillencommissiezorg.nl/klachtenloket-zorg

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:

Drs. M. Johanningmeijer

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. Wachttijd 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: www.indivuniek.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 huisarts kan d.m.v. een verwijsbrief (met vermoeden van DSM V problematiek) een client doorsturen voor behandeling. Zonder verwijsbrief kunnen clienten ook contact opnemen voor een kennismakingsgesprek. Er wordt in overleg met de client een eerste gesprek gepland waarin de vraag wordt verhelderd, een klachtenvragenlijst wordt afgenomen en uitleg gegeven wordt hoe de verdere behandeling eruit kan komen te zien (incl. toelichting m.b.t de financiering van het traject). In een tweede gesprek wordt in gezamenlijkheid een behandelplan besproken en vastgesteld en indien overeenstemming hierover bereikt is, dan wordt de behandeling gestart en worden vervolgafspraken ingepland.
Een client kan telefonisch dan wel via de mail of het contactformulier op www.indivuniek.nl contact opnemen om een kennismakingsgesprek in te plannen of om informatie op te vragen. Communicatie met de client verloopt via de mail dan wel telefonisch, afhankelijk van wat de client prettig vindt.

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 indicerend 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:
Tussentijds wordt aan de client gevraagd wat zijn/haar bevindingen zijn t.a.v. het proces en de inhoud en of evt. aanpassingen gewenst zijn zodat er bijgesteld kan worden indien nodig.
De client wordt geïnformeerd over de privacy, de financiering/vergoeding en wat er gedaan kan worden in geval van crisis.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
In het eerste gesprek vindt klachtverheldering en doelverheldering plaats, waarbij tevens een ROM-instrument wordt ingezet. In het tweede gesprek wordt het behandelplan gezamenlijk vastgesteld waarin de doelen opgesteld zijn met daarbij een verwachte inzet (qua tijd en benodigde interventies). Afhankelijk van de hulpvraag (mede op basis van de diagnose) wordt een inschatting gemaakt van de duur van het traject. Tussentijds vindt evaluatie plaats met de client (en evt. betrokken systeem). Aan het einde van de behandeling wordt wederom gebruik gemaakt van de ROM-vragenlijst om de behandelvoortgang te kunnen meten.

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:

Tussentijds wordt geëvalueerd met de client over de voortgang van het behandeltraject. Dit is afhankelijk van het geschatte tijdspad en de frequentie van de behandelafspraken. In elk geval wordt minimaal elke 2 maanden een evaluatiemoment ingepland met de client (en evt. het systeem).

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
In gesprek met de client wordt tussentijds stil gestaan bij de tevredenheid van de client, zowel op verzoek van de client (bij vragen/onduidelijkheden/klachten) als op verzoek van de behandelaar (gericht op optimaliseren behandelresultaat en versterken van de therapeutische relatie). In het afrondende gesprek wordt dit nogmaals specifiek bevraagd.
M.b.v. de CQ-index wordt na afloop van de behandeling de mening van de client in kaart gebracht. Deze informatie wordt gebruikt om de dienstverlening in de toekomst te optimaliseren .

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 vervolgadvies, 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: E.L. van der Sluis
Plaats: Alkmaar
Datum: 19-06-2025

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