

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: A BARON-DERKSEN
BIG-registraties: 19936081625
Overige kwalificaties: EMDR Practitioner
Basisopleiding: Master Gezondheidszorgpsychologie
Persoonlijk e-mailadres: info@onlinepsychologiebaron.nl
AGB-code persoonlijk: 94118184

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Stroomlijn GGZ
E-mailadres: stroomlijn@onlinepsychologie.nl
KvK nummer: 81409826
Website: <https://www.stroomlijnpsychologie.nl/>
AGB-code praktijk: 94065950

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Lifeflow
E-mailadres: info@lifeflowggz.nl
KvK nummer: 89441923
Website: <https://lifeflowggz.nl/>
AGB-code praktijk: 94067493

Praktijk informatie 3

Naam Praktijk of Handelsnaam: Online Psychologie Baron
E-mailadres: info@onlinepsychologiebaron.nl
KvK nummer: 93401914
Website: <https://www.onlinepsychologiebaron.nl/>
AGB-code praktijk: 94069446

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 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:

GZ-psycholoog (A. Baron) valt onder sectie II van het kwaliteitsstatuut, vrijgevestigde behandelaar.

De vrijgevestigde GZ-psycholoog bepaalt welke zorg gepast is gezien de zorgvraag van de cliënt en

legt in het behandelplan vast hoe de behandeling eruit zal zien.

De cliënt blijft bij de GZ-psycholoog in dezelfde setting, totdat er een aanleiding is om een andere setting toe te passen. De GZ-psycholoog maakt de beslissing, en deze keuze kan een gevolg zijn van toename of afname complexiteit van de zorgvraag, op- of afschalen van zorg, verandering in behandelplan. Deze beslissingen worden gerapporteerd in het behandelplan/medisch dossier.

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.:

Stroomlijn psychologie biedt psychologische zorg, behandeling en diagnostiek binnen de Basis GGZ voor personen van 18-35 jaar.

De praktijk streeft naar :

- kwalitatief hoogwaardige zorg middels het aanbieden van evidence based behandelmethoden, het gebruik maken van Multidisciplinaire Richtlijnen (Trimbos Instituut), Zorgstandaarden en Generieke modules (Akwa-GGZ) en het standaard gebruikmaken van ROM om voortgang van behandeling te meten.
- hoge cliënttevredenheid middels een cliëntvriendelijke en toegankelijke opstelling (wachttijd zo kort mogelijk houden door efficiënte planning, eenvoudige aanmeldprocedure, goede bereikbaarheid van de praktijk en behandelaars, transparante website. Cliënttevredenheid meten wij

middels het standaard afnemen van CQI en het stimuleren van het geven van waarderingen op Zorgkaart Nederland

- samenwerking binnen de ketenzorg : frequent en snel contact met verwijzers (huisartsen en POH-GGZ) en SGGZ instellingen.
- vooruitstrevende en innovatieve houding, bijvoorbeeld het frequent gebruik maken van eHealth als aanvulling op de face to face contacten of als blended care
- Focus op eigen kracht en zelfregie van onze cliënten, versterken en betrekken van sociaal netwerk op basis van gezamenlijke besluitvorming. Het streven is het creëren van een constructieve behandelsetting waarin de behandelaar en de cliënt de krachten samenbundelen, het sociale netwerk betreft en benut, vanuit een gelijkwaardige en constructieve samenwerking, op basis van ieders ervaring en deskundigheid, gericht op het behalen van persoonlijke, concrete en realistische behandeldoelen binnen het proces van herstel en adaptatie.

Lifeflow ggz:

Lifeflow GGZ biedt behandeling aan volwassenen vanaf 23 jaar met lichte tot matige klachten op het gebied van psychische klachten en/of verslaving. Naast behandeling van de klinische symptomen, hanteren we een herstelgerichte benadering en betrekken we zo mogelijk het systeem/ netwerk hierbij. Webieden online behandeling waardoor de wachttijden kort blijven en de behandeling efficiënt en doelgericht naast laagdrempelig en gemakkelijk voor cliënten en systeem. Naast individuele klachtgerichte behandeling bieden we ook groepsbehandelingen op thema's (bij eetproblematiek, verslaving).

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

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: E. Klerks

BIG-registratienummer: 89915668225

Regiebehandelaar 2

Naam: A. Baron

BIG-registratienummer: 19936081625

Regiebehandelaar 3

Naam: L. Reimers

BIG-registratienummer: 59918096425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

E. Klerks 89915668225

J. N. Korbee 19936239525

L. A. Reimers 59918096425

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

Bij aanmelding, diagnose, tussentijdse evaluatie en indien nodig consultatie en bij afsluiting en eventuele verwijzing van een cliënt.

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

De praktijk richt zich volledig op de generalistische basis GGZ en heeft derhalve geen eigen crisisdienst. Buiten de openingstijden van de praktijk kunnen cliënten terecht of bij hun eigen huisarts of huisartsenpost, die vervolgens, indien nodig, een beroep kan doen op de crisisdienst van de GGZ.

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

Nee, omdat: verwijzing naar crisisdienst verloopt via huisarts

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:

Binnen onze praktijk organiseren we intervisie sessies met de indicerende en coördinerende GZ Psychologen op regelmatige basis. Tevens ben ik aangesloten bij het lerend netwerk van GGZ Oost Brabant, omdat ik daar in loondienst werk.

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

Reflecteren op intake en behandelprocessen, diagnostiek, inhoudelijk toegepaste behandelmethodieken, bespreken van complexe casussen, spiegelen op manier van werken, het leerklimaat binnen de praktijk

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: Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:

<https://www.stroomlijnspsychologie.nl/praktisch/vergoedingen-en-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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.stroomlijnspsychologie.nl/praktisch/vergoedingen-en-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://www.stroomlijnspsychologie.nl/over-ons/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):

Contactgegevens De Geschillencommissie:

Postbus 90600

2509 LP Den Haag

Bezoekadres: Bordewijklaan 46, 2591 XR Den Haag

Link naar website:

<https://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:

Naam vervangend behandelaar:

Mw. drs. E Klerks

Mw. L. Reimers

mw. drs. N. Korbee

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

Clënten 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://www.stroomlijnspsychologie.nl/praktisch/wachttijden>

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):

HUISARTS

1. Cliënt bespreekt zijn/haar klachten met de huisarts.
2. Huisarts besluit om cliënt te adviseren naar psycholoog te gaan en bij instemming schrijft de huisarts een verwijsbrief met vermelding van de klachten en vermoeden van een DSM 5 diagnose. Verwijzing kan schriftelijk meegegeven worden aan cliënt of rechtstreeks digitaal via Zorgdomein naar praktijk worden gestuurd.

SECRETARIAAT PSYCHOLOGIEPRAKTIJK

3. De cliënt belt de psychologiepraktijk en krijgt het secretariaat aan de telefoon.
4. De secretaresse stuurt inschrijfformulieren naar de cliënt of stelt cliënt op de hoogte van digitaal inschrijfformulier via de website.
5. De cliënt noteert persoonlijke gegevens op het formulieren en stuurt deze samen met de verwijsbrief terug naar het secretariaat of neemt verwijsbrief mee naar de intake bij digitale inschrijving.

6. De secretaresse voert gegevens van cliënt in de computer en stuurt deze naar de psycholoog
PSYCHOLOOG

7. Wanneer verwijsbrief en inschrijving aanwezig zijn stuurt de psycholoog de uitnodiging voor het intakegesprek, via post of mail, naar de cliënt.
8. Cliënt en psycholoog bespreken in het eerste aanmeldgesprek de klachten, mogelijke oorzaken van de klachten, de hulpvraag, de voorlopige diagnose en de insteek van behandeling en schrijven dit neer in een behandelovereenkomst. Cliënt en psycholoog plannen een vervolg afspraak. Wanneer vanuit intake geen vervolgafspraken binnen de praktijk zullen plaatsvinden stelt de psycholoog met toestemming van cliënt de huisarts hiervan op de hoogte en overlegt over vervolg elders.

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:

Ik stel in overleg met de cliënt een behandelplan op en inhoudelijke en praktische afspraken tussen behandelaar en cliënt worden schriftelijk vastgelegd in een behandelovereenkomst. Tussentijdse evaluatie vindt plaats middels persoonlijke interactie en indien nodig vragenlijsten. De cliënt krijgt zowel voor als na de behandeling een Routine Outcome Monitoring (ROM) aangeboden met als doel het effect van de behandeling te toetsen. Overleg met naasten uit het cliëntsysteem gebeurt indien

nodig op aangeven van psycholoog en of cliënt en altijd met toestemming en in aanwezigheid van de cliënt.

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

De voortgang van de behandeling wordt besproken met de cliënt bij aanvang van iedere behandelsessie en op vaste momenten binnen het behandeltraject wordt gebruik gemaakt van vragenlijsten zoals de OQ45, behorende bij de Routine Outcome Monitoring (ROM). De momenten van evaluatie worden in overleg met de cliënt vooraf vastgelegd in het behandelplan en verbonden aan een concreet tijdspad.

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:

Bij een kort traject in ieder geval na 2 behandelsessies.

Bij middel traject in ieder geval na 2 en na 4 behandelsessies.

Bij lang traject in ieder geval na 2, na 4 en na 8 behandelsessies.

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

Tussentijds: mondeling

Na afloop van behandeling middels een kort tevredenheidsonderzoek: vragenlijst 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: Angel Baron

Plaats: Aarle-Rixtel

Datum: 10-10-2025

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