

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: NMP ULJEE
BIG-registraties: 59928749725
Basisopleiding: Gz-psychologie
Persoonlijk e-mailadres: natasja@praktijklumos.nl
AGB-code persoonlijk: 94108236

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Lumos Psychologie
E-mailadres: info@praktijklumos.nl
KvK nummer: 97016152
Website: <https://praktijklumos.nl/>
AGB-code praktijk: 94069121

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:

Als zelfstandig gevestigd GZ-psycholoog bied ik zorg binnen setting 1: de monodisciplinaire generalistische basis GGZ-praktijk. Ik vervul zowel de indicerende als de coördinerende rol. Dit houdt in dat ik verantwoordelijk ben voor de diagnostiek, indicatiestelling en het opstellen van het behandelplan. Tevens draag ik zorg voor de uitvoering, evaluatie en bijstelling van de behandeling, waarbij ik het zorgproces coördineer en bewaak. Indien nodig stem ik af met de huisarts of andere betrokkenen in de eerstelijnszorg.

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.:

Ik behandel volwassenen (18 jaar en ouder) met uiteenlopende psychische klachten, waarbij ik werk volgens de principes van de cognitieve gedragstherapie en gebruikmaak van technieken uit de schematherapie. Indien passend zet ik ook EMDR in bij traumagerelateerde problematiek.

De klachten waarmee mensen bij mij terecht kunnen, omvatten onder andere:

- Depressieve klachten en stemmingsstoornissen
- Angst- en panieklachten (o.a. sociale angst, overmatig piekeren en dwangklachten)
- Trauma en traumaverwerking
- Lichamelijke en/of psychische klachten (o.a. als gevolg van overbelasting, spanningen of stress)
- ADHD
- Levensfaseproblematiek
- Rouwverwerking
- Omgaan met een chronische ziekte
- Problemen met eigenwaarde of een laag zelfbeeld
- Moeite met assertiviteit

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: Natasja Uljee

BIG-registratienummer: 59928749725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Centrum voor jeugd en gezin (CJG)

Praktijkondersteuners

Voor Ieder Eén

Psychiater

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

Collega's binnen de praktijk 'Psychotherapie en Diagnostiek Leiden' (PDL) - waar verschillende vrijgevestigde GZ-psychologen, psychotherapeuten en een psychiater werken in hetzelfde pand.

Salvatore Vitale

Gezondheidszorgpsycholoog (BIG: 99913456725)

Klinisch psycholoog (BIG: 99913456725)

Psychotherapeut (BIG: 09913456716)

Fiona Sie

Psychotherapeut (BIG: 99058723916)

Klinisch psycholoog / GZ-psycholoog (BIG: 79058723925)

Josje van den Heuvel

Gezondheidszorgpsycholoog (BIG: 79915934525)

Psychotherapeut (BIG: 99915934516)

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 netwerk bij: diagnostiek, overleg (consultatie), supervisie, intervisie, herhaling verwijsindicatie, op- en afschaling zorgvraagzwaarte, door- en terug verwijzing en vragen omtrent medicatiegebruik.

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

In geval van een crisis buiten kantooruren kunnen patiënten zich wenden tot hun huisartsenpraktijk/post, tot de spoedeisende hulp (112) en de ggz- crisisdienst.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: crisis via de huisarts geregeld wordt en/of zoals hierboven beschreven.

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 heb me aangesloten bij de groep psychologen van <https://psychotherapiediagnostiekleiden.nl/>

Daarom vorm ik een lerend netwerk met o.a. de volgende therapeuten:

Salvatore Vitale

Gezondheidszorgpsycholoog (BIG: 99913456725)

Klinisch psycholoog (BIG: 99913456725)

Psychotherapeut (BIG: 09913456716)

Fiona Sie

Psychotherapeut (BIG: 99058723916)

Klinisch psycholoog / GZ-psycholoog (BIG: 79058723925)

Josje van den Heuvel

Gezondheidszorgpsycholoog (BIG: 79915934525)

Psychotherapeut (BIG: 99915934516)

Guido Cohen

Psychiater (BIG: 59059040801)

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

We gaan jaarlijks naar congressen (bijv. VGCT jaarcongres) en volgen bij- en nascholingscursussen. Denk hierbij aan MBT of verdieping in de CGT (o.a. schematherapie) en leertherapie.

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://praktijklumos.nl/#offerte>

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://praktijklumos.nl/#offerte>

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/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

Mocht een cliënt onverhoopt een klacht hebben over mijn behandeling, dan vraag ik eerst om het samen met mij te bespreken, zodat we samen tot een oplossing kunnen komen.

Komen we er samen niet uit, dan kun je met je klacht terecht bij de klachtenfunctionaris van de LVVP (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten). De klachten- en geschillenregeling is te vinden via de website van de LVVP: <https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

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:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij een andere behandelaar binnen de praktijk 'Psychotherapie en Diagnostiek Leiden', website:

<https://psychotherapiediagnostiekleiden.nl/>

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://praktijklumos.nl/#werkwijze>

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):

<https://praktijklumos.nl/#werkwijze>

Voor aanvang van de behandeling heeft u een geldige verwijfsbrief nodig voor de basis GGZ (maximaal 9 maanden oud) met daarop de AGB-code van de verwijzer en een (vermoeden van een) DSM-stoornis. Uw huisarts kan deze naar Praktijk Lumos sturen via ZorgDomein. U kunt de verwijfsbrief ook zelf per e-mail naar ons toesturen.

Na ontvangst van de verwijsbrief kunt u zich aanmelden via e-mail of onderstaand contactformulier. Binnen vijf werkdagen neem ik contact met u op om een intake in te plannen of, als u dat wenst, een vrijblijvend telefonisch kennismakingsgesprek. Tijdens dit gesprek kunnen we samen beoordelen of uw hulpvraag aansluit bij mijn werkwijze. Voor meer informatie verwijs ik naar de folder van de LVVP, waarin handige informatie staat over behandeling bij een vrijgevestigde psycholoog.

De intakefase bestaat uit één of twee gesprekken om uw situatie, klachten en achtergrond in kaart te brengen. Samen stellen we een behandelplan op, inclusief doelen en een DSM-5-classificatie. Indien u akkoord bent, informeer ik daarna uw verwijzer. Voor de start van de behandeling vullen we samen de HoNOS+ vragenlijst in om het zorgvraagtype te bepalen.

Wij bieden consulten aan op verschillende manieren: face-to-face op onze locatie in Leiden, online via Teams of telefonisch. Het aantal sessies en de frequentie worden in overleg met u vastgesteld. Tijdens de behandeling evalueren we regelmatig of alles volgens plan verloopt en passen we de aanpak indien nodig aan.

De praktijkruimte is gevestigd in een pand waar we met verschillende klinisch psychologen, psychotherapeuten en GZ-psychologen werkzaam zijn.
Zie voor meer informatie de bijbehorende website:
www.psychotherapieendiagnostiekleiden.nl

Voor de volgende klachten kunt u bij Praktijk Lumos terecht:

Depressieve klachten
Angst- en dwangklachten
Traumagerelateerde klachten
Aanhoudende lichamelijke klachten
Aandachtstekortstoornissen
Problemen met zelfbeeld of assertiviteit
Er is geen wachttijd tussen de intake en de start van de behandeling.

Exclusiecriteria

Praktijk Lumos hanteert tijdens de intake, aanmelding en behandeling een aantal exclusiecriteria. Wanneer een patiënt aan één van deze criteria voldoet, is behandeling bij Praktijk Lumos niet (meer) mogelijk:

De patiënt is jonger dan 18 jaar.

Er is geen verwijsbrief voor de basis GGZ.

De (vermoedelijke) primaire diagnose betreft een persoonlijkheidsstoornis, bipolaire stoornis, psychotische stoornis, schizofrenie, dissociatieve stoornis of eetproblematiek met een BMI lager dan 17,5.

De klachten van de patiënt passen niet binnen een DSM-5 diagnose die onder de verzekerde zorg valt.

Patiënten in crisis (bijvoorbeeld met recente suïcidepogingen of -plannen) komen niet in aanmerking voor behandeling. Praktijk Lumos beschikt niet over een crisisdienst.

De patiënt beheerst de Nederlandse of Engelse taal niet.

Er is sprake van fysiek of verbaal agressief gedrag.

Mocht u twifelen of uw situatie binnen onze behandelmogelijkheden valt, neem dan gerust contact op.

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:

Iedere 3e à 4e sessie, zoals vastgelegd in het behandelplan, wordt samen met de patiënt besproken hoe het gaat en wat de voortgang is. Dit gebeurt meestal aan de hand van korte vragenlijsten (ORS/SRS). Daarbij wordt ook geëvalueerd hoe de patiënt de gesprekken en werkwijze van de therapeut ervaart. Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld op basis van deze evaluatie; en wordt indien gewenst dit tevens besproken met zijn of haar naasten.

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

Naast de regelmatig terugkerende tussentijdse evaluatiemomenten (zie 14e) worden verloop en effecten van de behandeling gemonitord door de HoNOS+ vragenlijst af te nemen en de voortgang te bespreken met de cliënt.

Waar nodig/gewenst wordt voor het monitoren van de voortgang van de behandeling gebruik gemaakt van aanvullende evaluatie-instrumenten, zoals de SQ-48 (klachtenvragenlijst).

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:

In ieder geval elke 3de of 4de sessie, zoals specifiek aangegeven in het samen met patiënt opgestelde behandelplan. Waar nodig/gewenst worden extra evaluatiemomenten ingepland.

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

Er wordt regelmatig (elke 3de of 4de sessie) mondeling tijdens de sessies geëvalueerd hoe de patiënt de behandelingen ervaart, hoe het gaat met de patiënt, of de methodes die de therapeut gebruikt bij de patiënt aansluiten en hoe tevreden de patiënt is over de sessies (mede door gebruik te maken van de ORS en SRS). Zo nodig wordt het behandelplan bijgesteld of wordt patiënt gezien door een collega indien gewenst.

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: Natasja Uljee

Plaats: Roelofarendsveen

Datum: 05-01-2025

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