

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: Claudia Stormink

BIG-registraties: 09919490325

Overige kwalificaties: Cognitief Gedragstherapeut VGcT (relatienummer 304980)

Basisopleiding: MSc Klinische psychologie aan de Radboud Universiteit te Nijmegen; postdoctoraal de GZ-opleiding

Persoonlijk e-mailadres: mail@claudiastormink.nl

AGB-code persoonlijk: 94100455

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Claudia Stormink

E-mailadres: claudiastormink@hotmail.com

KvK nummer: 85697338

Website: www.claudiastormink.nl

AGB-code praktijk: 94066776

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk. de generalistische basis-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk. Categorie A

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:**

Lichte tot matige psychische stoornissen, waarbij de voornaamste focus ligt op het behandelen van zwangerschapsgerelateerde psychische problematiek, te denken aan psychische klachten tijdens de zwangerschap, rond de bevalling en na de geboorte, maar ook psychische klachten tijdens infertiliteitsbehandeling.

Ik behandel onder andere angst- en stemmingsklachten, trauma-gerelateerde klachten, klachten rondom rouw, obsessief compulsieve stoornis (licht).

Behandelvormen zijn cognitieve gedragstherapie en EMDR.

**3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Slaapstoornissen  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Claudia Stormink  
BIG-registratienummer: 09919490325

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Claudia Stormink  
BIG-registratienummer: 09919490325

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Anders: Psychiaters, gynaecologen, verloskundigen

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

Merith Cohen de Lara, GZ-psycholoog, BIG-nr. 19067033225; Marion Stronks, GZ-psycholoog, BIG-nr. 09915246325; Esra Schuiling-Kayihan, GZ-psycholoog, BIG-nr. 29919484725; Arwen Pel, GZ-psycholoog, BIG-nr. 39923802225 en overige collega's aangesloten bij psyche en zwangerschap.

Tevens zal ik veel samenwerking met de huisartsen in de regio Ede en Wageningen en omstreken en hun POH-GGZ's.

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

Er zal overleg plaatsvinden met huisartsen indien cliënten in zorg komen. Daarnaast zal er contact worden gelegd met de huisarts in geval van afschaling naar bijvoorbeeld de POH-GGZ en opschaling indien de problematiek te complex is om in de vrijgevestigde praktijk te behandelen, te denken valt aan een indicatie voor nadere (persoonlijkheids)diagnostiek of ernstige psychopathologie (waaronder suïcidaal of risicovol gedrag). In dat geval kan opgeschaald worden naar bijvoorbeeld GGZ instelling Pro Persona of vrijgevestigde psychotherapeuten. In geval van opschaling naar intensievere hulpverlening, wordt de huisarts gezien als verwijzer. In dergelijke situaties zal de huisarts middels een schriftelijke rapportage op de hoogte worden gebracht met advies voor doorverwijzing, eventueel aangevuld met een telefonische toelichting. De cliënt zal aangemoedigd worden een dergelijke opschaling ook zelf te bespreken met de huisarts.

In geval van aanvullende behandeling in de vorm van medicatie zal overleg worden gezocht met de huisarts dan wel psychiater. Te denken valt aan farmacotherapie als aanvulling op de behandeling of adviezen ten aanzien van het afbouwen van medicatie gedurende de psychologische behandeling. Consultatie kan plaatsvinden bij psychiater dan wel psychotherapeuten in de omgeving. Tevens zal er gebruik worden gemaakt de intervisie en supervisie waarin cliënten anoniem kunnen worden besproken.

##### **5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Contact met cliënten vindt alleen plaats op de werkdagen zoals vermeld op mijn website. Cliënten kunnen gedurende de avond/ nacht/ weekend/ crises terecht bij de huisartsenpraktijk/ post die zo nodig de crisisdienst kunnen inschakelen.

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

Nee, omdat: ik me in mijn praktijk focus op lichte tot matige psychische klachten waarbij dit vaak niet nodig is en in geval van nood cliënten terecht kunnen bij de huisartsenpost die desgewenst de crisisdienst kunnen inschakelen..

#### **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:**

Merith Cohen de Lara, GZ-psycholoog, BIG-nr. 19067033225; Marion Stronks, GZ-psycholoog, BIG-nr. 09915246325; Esra Schuiling-Kayihan, GZ-psycholoog, BIG-nr. 29919484725; Arwen Pel, GZ-psycholoog, BIG-nr. 39923802225 en overige collega's aangesloten bij psyché en zwangerschap.

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

Het verzorgen van intervisie/ supervisie en het organiseren van webinars en kennisdagen.

### **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 hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://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

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.nvgzp.nl/beroep/beroepscode/> ; [https://www.psynip.nl/uw-](https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/)

[beroep/beroepsethiek/beroepscode/](https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/)

### **9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP (Piet de Boer), te bereiken via: [klachten@nvgzp.nl](mailto:klachten@nvgzp.nl)

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-cli%C3%ABnten.pdf>

### **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Merith Cohen de Lara of andere collega-psychologen van psyché en zwangerschap zullen gedurende mijn vakantie of afwezigheid waarnemen.

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### 12. Aanmelding en intake

**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 patiënt/cliënt):**

Cliënt meldt zich bij mij (als regiebehandelaar) via de volgende weg aan ofwel telefonisch, ofwel per mail of via het contactformulier op de website: [www.psychezwangerschap.nl](http://www.psychezwangerschap.nl). Ik zal dan uiterlijk binnen 2 werkdagen contact opneem. Zowel intake als behandeling zullen door mij (tevens regiebehandelaar) uitgevoerd worden. Indien na intake blijkt dat de behandeling die ik kan bieden niet aansluit, bijvoorbeeld qua zorgzwaarte of diagnose dan zal dit naar cliënt en verwijzer gecommuniceerd worden en zal er naar beide een advies uitgaan voor een passend vervolg. De communicatie met cliënt over intake en behandeling zal via mij verlopen.

**12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:**

Ja

### 13. Behandeling

**13a. 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

**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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Communicatie over het beloop van de behandeling zal vooral mondeling plaatsvinden in de vorm van terugkerende evaluatiemomenten met cliënt zelf en desgewenst betrokkenen uit het systeem van cliënt. Eventuele schriftelijke communicatie met de verwijzer over het beloop van de behandeling van cliënt zal met cliënt worden doorgenomen voordat deze zal worden verzonden.

Communicatie over het beloop van de behandeling met cliënt kan tijdens geplande consulten plaatsvinden, maar desgewenst ook telefonisch of middels beeldbellen.

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

De voortgang van de behandeling zal als volgt gemonitord worden:

- ROM: een begin- en eindmeting te doen, eventueel aangevuld met een tussenmeting.

- Tijdens evaluatiemomenten zal samen met cliënt het behandelplan geëvalueerd worden en

desgewenst bijgesteld worden, daarnaast vindt er een eindevaluatie plaats waarbij de gestelde behandeldoelen geëvalueerd zullen worden.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Afhankelijk van de vooraf ingeschatte duur van de behandeling zal er tussen de 2 en 4 sessies een evaluatiemoment zijn met cliënt en desgewenst een betrokkene uit het systeem van cliënt.

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

Tijdens de evaluatiemomenten en eindevaluatie zal er specifiek gevraagd worden naar de mate van tevredenheid van cliënt over de behandeling. Daarnaast kan er gebruik worden gemaakt van de ORS en SRS tijdens de sessies om aandacht te hebben voor de mate van tevredenheid en het welbevinden en het tijdig bespreek maken van eventuele onvrede.

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: Claudia Stormink

Plaats: Wageningen

Datum: 07-04-2022

**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