

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: MRA VLASVELD

BIG-registraties: 99920888825

AGB-code persoonlijk: 94016549

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: ELPgroep

E-mailadres: info@elpgroep.nl

KvK nummer: 62581848

Website: www.elpgroep.nl

AGB-code praktijk: 94001875

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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's

Ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

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.:

Belangrijkste hulpvragen in de praktijk betreffen; angstklachten, depressie, trauma, spanningsklachten, slaapproblemen, verwerkingsgerichte problematiek, werk- studieproblemen, onverklaarbare lichamelijke klachten; bij deze klachten is er bij medisch onderzoek geen oorzaak gevonden. Doelgroep: volwassenen. Behandelvorm: cognitieve gedragstherapie en EMDR, oplossingsgerichte therapie, inzichtgevende psychodynamische therapie. Hierbij wordt e-health als ondersteuning ingezet.

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
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: S. Vlasveld
BIG-registratienummer: 99920888825

Regiebehandelaar 2

Naam: B. Erenstein
BIG-registratienummer: 09912083225

Regiebehandelaar 3

Naam: I. van der Vecht
BIG-registratienummer: 49917493125

Regiebehandelaar 4

Naam: M. Ernst
BIG-registratienummer: 49057726725

Regiebehandelaar 5

Naam: L. Verhoeven
BIG-registratienummer: 49029691625

Regiebehandelaar 6

Naam: Marloes Hogenelst
BIG-registratienummer: 19018152825

Regiebehandelaar 7

Naam: Sanne Barendse
BIG-registratienummer: 49916629916

Regiebehandelaar 8

Naam: Rosanna Kinkel
BIG-registratienummer: 09929379225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Sociaal wijkteam
POH GGZ
Psychiater

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

Gezondheidscentrum Merenwijk Leiden
Gezondheidscentrum Stevenshof Leiden
Gezondheidscentrum Roodenburgerstraat Leiden

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

Verwijzing van Huisarts of POH-GGZ

Doorverwijzing naar SGGZ

Structureel overleg met Huisartsen gedurende de behandeling en mbt medicatie

Overleg met POH-GGZ en andere disciplines in de eerste lijn bij gezamenlijke client

Overleg i.v.m. psychiatrisch consult

Overleg met derden, zoals o.a. bedrijfsarts

Consultatie aan SWT

Samenwerking in GGZ zorgprogramma's

Overleg en consultatie aan scholen

Aansluiting bij een intervisiegroep, ongeveer 8 bijeenkomsten per jaar per intervisiegroep, waarin reflectie op eigen handelen aan bod komt aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over mijn zorgverlening of praktijkvoering, toepassen kwaliteitsstandaarden.

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

De praktijk is een vrijevestigde praktijk. De praktijk is overdag telefonisch en per mail op info@elpgroep.nl bereikbaar. Clienten hebben ook het mobiele nummer van hun eigen behandelaar. Bij crisis kunnen cliënten via de huisarts doorverwezen worden naar de crisisdienst.

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

Nee, omdat: Het met de regeling onder 5d voldoende geregeld is.

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:

Onze praktijk bestaat uit 3 maten: L. Verhoeven, B. Erenstein, M. Ernst. Eens per maand hebben we met de drie maten overleg m.b.t. visie, ontwikkeling en beleid.

Daarnaast werken we binnen deze groep samen met 5 zelfstandige GZ psychologen I. van der Vecht (BIG 49917493125), M. Hogenelst

(BIG 19018152825), S. Vlasveld (BIG 99920888825), S. Barendse (BIG 49916629916), R. Kinkel (BIG 09929379225). Samen hebben wij met elkaar 6x per jaar inhoudelijk intervisie met elkaar.

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

casus inbrengen en daarbij het bespreken van o.a. indicatiestelling, lopende behandeling, persoonlijk functioneren en de praktijkvoering.

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: <http://www.elpgroep.nl/afpraak-en-kosten>

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:

<http://www.elpgroep.nl/afpraak-en-kosten>

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:

www.lvvp.info

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):

In eerste instantie bij mijzelf.

Binnen de ELPgroep hebben we een klachtenfunctionaris afgesproken: dit is Babara Erenstein (b.erenstein@elpgroep.nl). Clienten kunnen bij haar een klacht indienen.

Als het niet lukt om er samen uit te komen bij de klachtenfunctionaris van de LVVP.

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:

Een ander maat van de ELPgroep neemt het over bij vakantie en ziekte.

Hier maken we onderling afspraken over en stellen de clienten hiervan op de hoogte.

Er is altijd iemand die de praktijk-telefoon of de praktijk-info@mail waar neemt

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: <http://www.elpgroep.nl/afspraak-en-kosten>

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):

Clienten kunnen zich aanmelden via het aanmeldformulier op onze website. De client ontvangt een bericht dat de aanmelding is ontvangen en wordt geïnformeerd over de wachttijd van dit moment is. Via het aanmeldformulier wordt client automatisch op de wachtlijst geplaatst. Indien client aan de beurt is worden ze telefonisch benaderd door de GZ-psycholoog die de intake en behandeling op zich

gaat nemen.

Een van de 3 maatschappleden beheert de telefoon om aanmeldingen via telefoon terug te bellen

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:

Bij intake wordt de behandelovereenkomst met betrekking tot afspraken en toestemming voor overleg met de client besproken en door de client ingevuld en getekend.

Na de intakefase wordt de diagnose en het behandelplan met client besproken en akkoord gevraagd

Indien nodig vindt overleg met huisarts plaats.

Met toestemming van de client wordt aan de huisarts schriftelijk teruggekoppeld in ieder geval bij afsluiting en indien nodig bij aanmelding.

Indien sprake van doorverwijzing wordt de verwijzing en het verwijzingsverslag besproken met de client.

Evaluatie met behulp van ROM vragenlijsten vindt plaats.

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

De voortgang wordt besproken door middel van bespreking behandelplan, bespreking voortgang behandeling en evalueren met ROM,

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:

Na de intake en vervolgens na 6 en 12 sessies

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

Door middel van de SQ48 en/of klantentevredenheidsvragenlijst SQI en mondeling tijdens evaluatiemomenten

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: Suzanne

Plaats: Vlasveld

Datum: 04-11-2025

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