

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 LIGTENBERG
BIG-registraties: 19058049830
Overige kwalificaties: Verpleegkundig specialist GGZ
Basisopleiding: Master Advanced Nursing Practice (MANP)
Persoonlijk e-mailadres: info@praktijkglt.nl
AGB-code persoonlijk: 91101177

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk LIGT
E-mailadres: info@praktijkglt.nl
KvK nummer: 93505868
Website: <http://www.praktijkglt.nl>
AGB-code praktijk: 91017640

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 client wordt verwezen door de huisarts en komt binnen de praktijk in behandeling. De verpleegkundig specialist GGZ is hierin de enige behandelaar. Er is overleg en afstemming mogelijk in het netwerk van de verpleegkundig specialist GGZ (huisarts, gz-psychologen, verpleegkundig specialisten GGZ, IHT (crisisdienst SGGZ). Indien opschaling van zorg nodig is wordt de client verwezen naar een andere behandelaar dit kan binnen de SGGZ zijn. Overleg en afstemming met de huisarts is dan wenselijk.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

traumabehandeling (EMDR), depressie en angstklachten (CGT), identiteitsproblematiek, burn-out, emotieregulatieproblemen (MBT, Mindfulness)

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: a.ligtenberg

BIG-registratienummer: 19058049830

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Monique Swartjes (verpleegkundig specialist GGZ)

Marloes Nijen Es (verpleegkundig specialist GGZ)

Danielle Stegink (GZ psycholoog, vrijgevestigd)

Esther Hurkmans (GZ psycholoog)

Victor koppelaar (GZ psycholoog, vrijgevestigd)

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

Dimence crisisdienst(IHT)

Huisartsen in de regio

POH GGZ

Danielle Stegink Gz psycholoog (vrijgevestigd)

Esther Hurkmans (GZ-psycholoog)

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

Tussen 8:30 en 17:00 kunnen de patiënten bij mij terecht op maandag, dinsdag en woensdag.

De overige afspraken na kantoortijden zullen tijdens crisis via de huisartsenpost gaan.

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

Ja, welke: Ik ben afgelopen jaren 22 jaar werkzaam geweest voor Dimence. Ik heb geen specifieke afspraken gemaakt maar wel besproken hoe de route is bij crisis .

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:

Digitaal Netwerk vrijgevestigde VS

V&VN VS

VGCT

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

We vormen samen een intervisiegroep (en) waarin we op casus niveau zaken met elkaar bespreken en daarnaast organisatorische zaken op micro-, meso - en macro niveau. Het betreft dan het zelfstandig werken, richtlijnen en protocollen.

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

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://mijn.venvn.nl/profile/Lidmaatschappen/Lidmaatschap/?id=4d8afa25-3a1e-e911-a977-000d3a2bcc69>

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):

ik ben lid geworden van :

Beste heer, mevrouw,

Hierbij bevestigen wij dat uw gebruikersaccount is aangemaakt.

Uw gebruikersaccount: info@praktijkligt.nl

Heeft u geen verzoek ingediend om dit gebruikersaccount aan te maken, dan verzoeken wij u vriendelijk om contact met ons op te nemen.

Met vriendelijke groet,

Geschillencommissie Helpdesk

Link naar website:

Beste heer, mevrouw, Hierbij bevestigen wij dat uw gebruikersaccount is aangemaakt. Uw gebruikersaccount: info@praktijkligt.nl Heeft u geen verzoek ingediend om dit gebruikersaccount aan te maken, dan verzoeken wij u vriendelijk om contact met ons op te nemen. Met vriendelijke groet, Geschillencommissie Helpdesk

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Danielle Steging (GZ psycholoog)

Victor Koppelaar(GZ psycholoog)

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.praktijkligt.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):

Dit wordt beschreven op mijn website. Patiënten worden heirover geïnformeerd.

12b. Ik verwijz 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:

Er is een duidelijk traject zoals wordt beschreven bij aanmelding .Dit betreft intake, tussentijdse evaluatie en afronding en/of verwijzing.

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

Behandelevaluaties, vragenlijsten op indicatie.

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 5 gesprekken is er een evaluatiemoment, naasten worden hier met goedkeuren van de patiënt voor uitgenodigd.

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

Middels de CQI. CQI is de afkorting van Consumer Quality Index. Dit is een meetinstrument waarmee zorgaanbieders ervaringen van cliënten in kaart kunnen brengen. Het zijn vragenlijsten om door cliënten en hun naasten te laten invullen.

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: a.ligtenberg

Plaats: almelo

Datum: 12-11-2025

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