

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: MC LLAMAS-VAN DEURSEN

BIG-registraties: 69913963125

Overige kwalificaties: Registerpsycholoog NIP Kind & Jeugd: 00202317 Psychotherapeut; 89913963116

Basisopleiding: Psychologie, GZ psychologie

Persoonlijk e-mailadres: lonneke@vankindtotouder.nl

AGB-code persoonlijk: 94012634

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Van Kind tot Ouder

E-mailadres: lonneke@vankindtotouder.nl

KvK nummer: 70583552

Website: www.vankindtotouder.nl

AGB-code praktijk: 94063702

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
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Wanneer cliënten zich bij onze praktijk aanmelden, doe ik een telefonische screening om te bespreken

om de hulpvraag passend is, wanneer deze passend is, zal ik een intake gesprek plannen, de behandeling uitvoeren, afstemmen met betrokkenen indien nodig, evalueren, rom metingen doen en

afsluiten wanneer de behandeling afgesloten kan worden.

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Bij Van Kind tot Ouder kunnen zowel kinderen als volwassenen worden geholpen met uiteenlopende klachten, variërend van angst-, dwang- en stemmingsklachten, aandacht- en concentratieproblemen,

ontwikkelingsstoornissen en traumaklachten.

In de praktijk wordt gebruik gemaakt van diverse behandelmethoden, waaronder cognitieve gedragstherapie, EMDR, inzichtgevende therapie, systeeminterventies en mediatietherapie.

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

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.C. Llamas- van Deursen

BIG-registratienummer: 89913963116

Medebehandelaar 1

Naam: Karen Kok- Van de Ven

BIG-registratienummer: 79915664625

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 2

Naam: Jori Olofsen

BIG-registratienummer: 29920343225

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 3

Naam: Annemarie Boevé

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Systeemtherapeut

Medebehandelaar 4

Naam

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 5

Naam

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 6

Naam

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Centra voor Jeugd en Gezin en gemeenten

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

Met de collega's binnen de praktijk;

Jori Olofsen BIG: 29920343225

Karen Kok- van de Ven BIG: 79915664625

Floortje Aschermann BIG: 19065294325 (GZ) & 19065294316 (PT)

Ilse Lagas BIG: 19923934625

Annemarie Boevé

Jenet Lubek BIG: 29053089125

Met de instellingen:

Kenter Jeugdhulp

Opvoedpoli

GGZ Ingeest

PsyQ

Youz

Met scholen, CJG's, huisartsen, POH-GGZ, diverse trainingscentra (voor o.a. weerbaarheid, sociale vaardigheden en mindfulness)

En met de verenigingen:

RandomPsychotherapie (vereniging van vrijgevestigde psychotherapeuten in Haarlem e.o.)

Otot23 (vereniging van vrijgevestigden die met jeugd werken in Haarlem e.o.)

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

Ik werk samen met mijn collega's in het jeugdveld indien er bijv. meerdere mensen uit 1 gezin in behandeling moeten komen; we houden de lijntjes kort, zorgen voor gezamenlijk overleg en eventueel gezamenlijke gesprekken.

Ik verwijs door naar een instelling wanneer de problematiek niet geschikt is voor in mijn praktijk; zoals bijvoorbeeld wanneer er meer intensieve hulp nodig is, of het verstandiger is om samen met team de diagnostiek en/of behandeling te doen.

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

Op weekdays ma-t/m vrijdag tot 18u bij mijzelf. Patiënten kunnen me bellen en indien mogelijk bied ik ze zsm een consult aan. In het weekend en buiten kantooruren, kunnen ze contact opnemen met de huisartsenpost. Een enkele keer rechtstreeks met de crisisdienst van de GGZ als ik daar vooraf mee heb overlegd.

Ik screen aan de telefoon en tijdens de intake sterk op crisisgevoeligheid, wanneer deze te hoog is, verwijs ik door naar een instelling met crisisdienst.

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

Nee, omdat: In geval van crisis neem ik zelf contact op met de huisarts of met de crisisdienst om de stand van zaken door te spreken en afspraken te maken. Mocht iemand regelmatig in crisis verkeren, dan verwijs ik door naar een instelling met een crisisdienst.

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:

Esther Verhees
Paulien van Zon
Jiska de Bruin
Evelien de Bruijn
Annina Frijdal

Carin Classens
Lot Wolfs
Floortje Aschermann
Faye Koolen

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

Ik zit in 2 verschillende intervisie groepjes. Met beide groepjes kom ik eens per maand fysiek of online samen. We bespreken hier zowel indicaties als lopende behandelingen. Ook andere vakgerelateerde zaken worden hier besproken.

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://vankindtotouder.nl/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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.vankindtotouder.nl/tarieven/volwassenen/>

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:

<http://www.psynip.nl/registratie/psychologenregisters-wet-big/gezondheidszorgpsycholoog.html>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij en de behandeling in eerste instantie bij mijzelf terecht. Als we er niet uit komen kan de cliënt terecht bij de LVVP. Dit is als zodanig vermeld op de website: <http://vankindtotouder.nl/werkwijze/klachten/>

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:

Karen Kok- van der Ven

Jori Olofsen

Floortje Aschermann

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://www.vankindtotouder.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):

De aanmelding komt binnen via e-mail of telefoon en er wordt meer informatie ingewonnen over de klachten en de reden van aanmelding. Aan de hand daarvan wordt besloten of de cliënt in de praktijk op de goede plek is, of dat client ergens anders heen moet worden verwezen. Daarna wordt onderling afgestemd wie ruimte heeft om de cliënt te gaan zien. Uiteraard wordt hierbij rekening gehouden met de expertise van de behandelaars. De geschikte/beschikbare behandelaar neemt contact op met de cliënt op om een intakegesprek in te plannen. Binnen twee sessies wordt bepaald of er sprake is van een diagnose en of de cliënt binnen de praktijk op de juiste plek is of dat de cliënt toch doorverwezen moet worden. Dezelfde behandelaar start de behandeling. Deze behandelaar is ook aanspreekpunt van de cliënt. De communicatie met de cliënt verloopt via telefoon of e-mail. Indien de inschatting is dat een cliënt doorverwezen moet worden denk ik mee over wat de beste plek is en ik ondersteun waar nodig de verwijzer bij de aanmelding.

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:

Na de intakefase (waarin soms ook naasten van de cliënt worden gezien) worden er behandelingsdoelen opgesteld. De behandeldoelen worden regelmatig geëvalueerd. De huisarts wordt bij korte behandelingen na afloop geïnformeerd over het beloop van de behandeling en het al dan niet behalen van de doelen. De inhoud van deze brief wordt met de cliënt besproken. Bij langer durende behandelingen vindt er tussendoor ook een update van de behandeling plaats. Ik ben zowel per telefoon, als per e-mail, als per whats-app bereikbaar voor mijn cliënten.

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 op vaste evaluatiemomenten, maar ook iedere sessie wordt kort stilgestaan bij het beloop van de behandeling en wordt de koers bepaald. Daarnaast wordt dmv ROM metingen het effect van de behandeling en het beloop van de klachten gemonitord. Indien het niet haalbaar lijkt te zijn de doelen binnen de gesteld termijn te halen, wordt er in overleg besloten of de praktijk nog steeds de beste plek voor de cliënt is, of dat er toch moet worden opgeschaald naar meer intensieve hulp bijvoorbeeld.

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:

Afhankelijk van de duur en intensiteit van de behandeling evalueer ik minstens in het midden en aan het eind van de behandeling, timing is afhankelijk van de duur van de therapie; in de BGGZ na een sessie of 6, in de SGGZ elk half jaar.

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

Ik vraag naar de tevredenheid na de intake, bij evaluatiemomenten en bij afsluiting. Daarnaast vraag ik cliënten die ik afsluit een beoordeling op zorgkaartnederland.nl in te vullen.

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: M.C. Llamas- van Deursen

Plaats: Overveen

Datum: 11-11-2025

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