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: L VAN PINXTEREN-WASSENS
BIG-registraties: 49916242025
Overige kwalificaties: IMH specialist
Basisopleiding: psychologie
AGB-code persoonlijk: 94101350

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Ohana
E-mailadres: info@praktijk-ohana.nl
KvK nummer: 91263468
Website: www.praktijk-ohana.nl en www.psychotherapiecomenius.nl
AGB-code praktijk: 94067843

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 regiebehandelaar vervul ik zowel de indicerende als de coördinerende rol. In de indicerende rol stel ik de diagnose vast, beoordeel ik de zorgvraag en de complexiteit van de situatie en stem ik dit af op het beschikbare zorgaanbod. Indien mijn aanbod niet passend is, verwijs ik actief door naar een collega of, indien nodig, terug naar de huisarts. In samenspraak met de cliënt stel ik het behandelplan

op, waarin doelen, werkwijze, verantwoordelijkheden, crisisafspraken en evaluatiemomenten worden vastgelegd. De cliënt geeft expliciet toestemming voor het behandelplan, dat altijd inzichtelijk blijft.
In de coördinerende rol ben ik het centrale aanspreekpunt voor de cliënt en betrokken zorgverleners.

Ik bewaak de uitvoering van het behandelplan, organiseer overlegmomenten en monitor de voortgang. Bij veranderingen of bijstelling van het plan zorg ik voor afstemming en overdracht. Evaluaties worden tijdig gepland, ook tussentijds indien nodig. Bij afronding van de behandeling vindt, met toestemming van de cliënt, terugkoppeling aan de verwijzer plaats.
Daarnaast bespreek ik jaarlijks een aantal indicatiestellingen in intervisie, word ik elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie, ben ik actief in een lerend netwerk en raadpleeg ik collega's bij vastlopende zorgtrajecten

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Praktijk Ohana richt zich op alle veel voorkomende psychische klachten binnen de basis GGZ. Er is een bijzondere specialisatie voor klachten van cliënten voor, tijdens en na de zwangerschap.
Te denken valt aan angst-, dwangklachten en depressiviteit. Praktijk Ohana biedt laagdrempelige en persoonlijke zorg en hecht een groot belang aan het betrekken van de mensen om de cliënt heen.
Zorg kan zowel op kantoor, online of zo nodig bij de cliënt thuis plaats vinden.

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
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk
Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1
Naam: Lori van Pinxteren-Wassens
BIG-registratienummer: 49916242025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: diëtisten fysiotherapeuten, verloskundigen, logopedisten, consultatiebureau

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
huisartsen in de regio.
Collega psychotherapeuten/klin/Gz psychologen volwassenen:
Jacqueline Vanstaen, psychoth BIG 99052218716
Liesbeth Citroen, psychoth BIG: 59041353025
Sacha Willems, psychoth BIG 79910923616
Anne Sanders, psychoth BIG 79912364416
Mirella van Roekel, klinisch psycholoog BIGnr 19926996425 en psychoth BIGnr 39926996416
Anne Borra GZ psycholoog BIGnr 69930530225

Voor kinderen en jongeren en (jong)volwassenen:
Saskia de Waal, Gz-psycholoog BIG 69915444425
Marjolein Cante, orthopedagoog generalist BIGnr 19930985631

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

Samenwerking bij multidisciplinaire aanpak
Consultatie voor medicatie of second opinion bij diagnose stelling
Opschaling naar de grotere/ middelgrote GGZ organisaties in de regio waar tevens ook psychiaters in dienst zijn voor hoogcomplexe problematiek en een hoogcomplex zorgaanbod.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Bij de huisarts/ huisartsen(spoed)post, spoedeisende eerste hulp, GGZ crisis dienst.
Gedurende avond/nacht/weekend kunnen patiënten bellen naar de huisartsenpost/ doktersdienst.
In individuele en specifieke gevallen kunnen afspraken gemaakt worden door de behandelaar met GGZ-crisisdienst. Zo nodig wordt de huisarts hierover ingelicht.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: bij aanmelding de exclusiecriteria zijn getoetst. Afspraken met de crisisdienst worden alleen in specifieke gevallen, op maat gemaakt worden. Er zijn geen algemene, altijd geldende afspraken

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 kom regelmatig samen in een intervisiegroep met GZ-psychologen/psychotherapeut en een psychiater werkzaam in de SGGZ, medische sector en als vrijgevestigd behandelaars.
Ik ben aangesloten bij een regio overleg over doelgroep van het zeer jonge kind en hun ouders.
Ik ben aangesloten bij een regio overleg over kwetsbare zwangeren.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Bespreken behandelinhoudelijke casuïstiek, recente literatuur en wetenschappelijke ontwikkelingen, bezoeken congressen. Reflectie op eigen handelen staat centraal, waarna zo nodig verbetering wordt geïmplementeerd in de kwaliteit van de geboden zorg

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: www.praktijk-ohana.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:
www.praktijk-ohana.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:
Intervisie
Bij- en nascholing
De beroepscode van mijn beroepsvereniging
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
www.praktijk-ohana.nl

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):
klachten en geschillenregeling van de LvvP

Link naar website:
https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-jongeren-18-jaar/ /#klachtenregeling

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Dit zal voorafgaande aan mijn afwezigheid met de cliënten besproken worden. Binnen het samenwerkingsverband kan op indicatie voor elkaar in noodsituaties worden waargenomen.

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. Wachttijd 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: www.praktijk-ohana.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):
Een cliënt kan zich aanmelden via het contactformulier op de website www.praktijk-ohana.nl onder "

contact". Hiernaast kan men zich aanmelden op de website van www.psychotherapiecomenius.nl. Binnen een week na ontvangst van de aanmelding zal er telefonisch of per mail contact worden opgenomen om waar mogelijk een kennismaking en/of intakegesprek te plannen.
Intake wordt gedaan door GZ-psycholoog.

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 indicerend 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:

Op de website kunnen (toekomstige) cliënten alle informatie vinden die te maken heeft met algemene voorwaarden, kwaliteit en wet- en regelgeving.
Alle stappen in het hulpverleningstraject worden in nauwe afstemming met de cliënt bepaald en doorlopen. Na de intakefase zal een concept behandelplan worden gemaakt met de door de cliënt bepaalde doelen, de interventies waaraan gedacht wordt en een verwacht tijdspad met evaluatiedatum. Als de cliënt hiermee akkoord is, dan wordt het behandelplan definitief gemaakt, ondertekend en opgeslagen in het dossier. Na evaluaties worden de doelen eventueel bijgesteld of, zodra dat kan, de behandeling afgesloten. Afstemming met naasten/derden zal uitsluitend plaatsvinden met toestemming van de cliënt zelf of zijn wettelijk vertegenwoordiger (s).
Er zal gewerkt worden met een elektronisch patiëntendossier met een cliëntenportaal, waarin afspraken gemaakt kunnen worden, eventuele huiswerkopdrachten gemaakt kunnen worden en onderling worden gecommuniceerd. Hiernaast is in het cliëntenportaal de inhoud van het dossier inzichtelijk.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Tussen de 8-12 weken zal er een evaluatie behandeling plaatsvinden met cliënt en zijn/haar systeem.

Dit zal mondeling geëvalueerd worden. De opgestelde doelen zoals vastgelegd in het behandelplan vormen hierin het uitgangspunt. Indien nodig zullen de behandeldoelen bijgesteld worden en/of de behandelinterventie worden aangepast. Binnen Praktijk Ohana wordt er gebruik gemaakt van ROM vragenlijst(en) als tussen evaluatie en in specifieke gevallen met (klacht)specifieke vragenlijsten.

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:
Reflecteren op de behandeling en de voortgang vormt een vast onderdeel van de behandelgesprekken. De doelmatigheid en effectiviteit wordt in ieder geval iedere 3 maanden geëvalueerd en wanneer de cliënt de wens uit dit op een eerder moment te doen.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Om de kwaliteit van de zorg van Praktijk Ohana te verbeteren, zal de cliënt geregeld naar zijn/haar ervaringen worden gevraagd. Tijdens de evaluatie momenten zal dit een vast onderdeel betreffen waarin de mate van tevredenheid over het behandeltraject en de behandelaar besproken zal worden.
Als de behandeling wordt afgerond, zal de cliënt gevraagd worden mee te werken aan een cliënttevredenheidsonderzoek.

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 vervolgadvies, 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: Lori van Pinxteren
Plaats: Muiderberg
Datum: 20-08-2025

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