

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: AMB VAN DER Luit
BIG-registraties: 19056880816
Overige kwalificaties: 89056880816
Basisopleiding: WO psychologie Universiteit Utrecht
Persoonlijk e-mailadres: nettievdloit@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94014992

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: N van der Luit Psychotherapie
E-mailadres: nvanderluitpsychotherapie@gmail.com
KvK nummer: 78211662
Website: Nvanderluitpsychotherapie.com
AGB-code praktijk: 94066143

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:

ik bespreek elk jaar een minimaal aantal indicatiestellingen met clega's. Ik wordt hier elke 5 jaar op getoetst door 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.:

In mijn praktijk bied ik behandeling aan (jong)volwassenen met vaak langer bestaande klachten op het gebied van angst, somberheid, emotie regulatie, trauma, terugkerende problemen in de omgang met anderen, of op het gebied van werk, en problemen rondom seksuele identiteit en gender identiteit. De setting is ambulant, individueel, met mogelijkheid tot het betrekken van partners en/of ouders/gezinsleden.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: N van der Luit

BIG-registratienummer: 19056880816

Regiebehandelaar 2

Naam: N van der Luit

BIG-registratienummer: 89056880825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: vrijgevestigd psychiaters

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

Huisartsen en vrijgevestigd psychiaters, andere vrijgevestigd psychotherapeuten en GZ psychologen, vaktherapeuten en andere zorgverleners.

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

Ik maak gebruik van mijn netwerk voor consultatie en bespreek indicatiestelling, behandeling en overige patient zaken maandelijks (geanonimiseerd) in een vaste intervisiegroep.

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

Patienten kunnen buiten kantooruren terecht bij de huisartsenpost HADOKS

De praktijk kan geen 24/7 bereikbaarheid garanderen en heeft geen crisis en/of avonddiensten. Bij het aannemen van patienten speelt dit een leidende rol. Wanneer er sprake is van crisisgevoeligheid zal de patient worden doorverwezen. Deze beperkingen worden vooraf met de patient besproken.

Wanneer buiten openingstijden een acute crisissituatie ontstaat zal de patient worden verwezen naar de huisartsenpost en van daaruit mogelijk naar spoedeisende eerste hulp en/of ggz-crisisdienst.

Een en ander wordt bij intake aan patienten medegedeeld en is te lezen op de website van de praktijk, nvanderluitpsychotherapie.com

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

Nee, omdat: De patientenpopulatie geeft daartoe vooralsog geen aanleiding

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:

Dhr R Cane Molinari, psychotherapeut
Mw N Dobrovka Krol, Psychotherapeute
Dhr J Jeworutski, Psychotherapeut
Dhr P Esters, Psychotherapeut
Dhr J Cieplinsky, GZ-psycholoog
Mw K. Klugkist, GZ-psycholoog

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan een lerend netwerk met collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patienten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot het hier boven aangegeven netwerk.

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

Wij zien elkaar in maandelijkse bijeenkomsten van 2.5 uur waarin structureel plaats is voor reflectie op het eigen functioneren, het bespreken van casuïstiek en indicatiestelling, inhoudelijke kennisverbetering (bespreken van boeken en artikelen, delen van kennis) en het bespreken van onderwerpen rondom het zorgstelsel praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden, etc.
Wij werken met een aanwezigheidslijst, een agenda en leggen verslag van de bijeenkomsten

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: <https://www.nvanderluitpsychotherapie.com/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:

<https://www.nvanderluitpsychotherapie.com/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:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. N Dobrova - Krol

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 wachtlijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachtlijden voor intake en behandeling:

<https://www.nvanderluitpsychotherapie.com/wachtlijden/>

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):

Patienten melden zich met een geldig verwijsbericht telefonisch bij mijn praktijk en worden altijd door mij persoonlijk te woord gestaan of teruggebeld. Voor de intake wordt een vrijblijvende, kosteloze telefonische afspraak gemaakt om de hulpvraag en match te inventariseren. In dat gesprek wordt bekeken of tot intake wordt overgegaan. de intake wordt gevolgd door een adviesgesprek waarin een behandelplan wordt opgesteld en schriftelijk aan de patient wordt overhandigd wanneer dat op prijs wordt gesteld. Er is geen wachttijd tussen intake en behandeling. Alle procedures worden bij aanvang besproken en zijn ook in te zien op de website.

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:

Patient wordt geïnformeerd over en op de hoogte gehouden van de (zorg) processen in mijn praktijk. Dit gebeurt in de telefonische screening, tijdens de (intake)gesprekken en via de website, waarnaar expliciet wordt verwezen met dit doel. De behandelafspraken worden vastgelegd in een behandelplan dat voldoet aan de eisen die de WBGO en de beroepsvereniging daar aan stellen. De patient zal actief worden aangemoedigd eventuele onvrede bespreekbaar te maken zowel gedurende de reguliere gesprekken als bij de evaluatie momenten. Correspondentie aan derden zal altijd eerst aan patient worden voorgelegd.

Systeemleden worden, als mogelijk, na instemming van de patient, betrokken bij behandeling door deel te nemen aan een of meer behandelzittingen.

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

De voortgang in de behandeling wordt regelmatig met de patient besproken aan de hand van het opgestelde behandelplan.

Rom metingen worden uitgevoerd aan begin en eind van de behandeling, of aan het einde van ieder behandeljaar. De Rom metingen en resultaten worden gekoppeld aan een evaluatiegesprek met de patient, waarin het behandelproces en de behandelresultaten besproken worden.

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:

Een behandelplan wordt opgesteld bij intake, een eerste evaluatie zal plaatsvinden na 3 maanden en daarna minimaal na elke 6 maanden.

Patienten wordt gevraagd deel te nemen aan ROM metingen

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

De tevredenheid en voortgang is voortdurend onderdeel van de behandelgesprekken

Patienten wordt daarnaast gevraagd om aan het einde van de behandeling een tevredenheids-formulier (ggz-thermometer) in te vullen en in te leveren bij de laatste zitting

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: Nettie van der Luit

Plaats: 'S-GRAVENHAGE

Datum: 05 augustus 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