

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: S SEMEL

BIG-registraties: 29927085425

Basisopleiding: Master Klinische en gezondheidszorgpsychologie Universiteit Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94106844

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Psyhulp

E-mailadres: ldokman@praktijk-psyhulp.nl

KvK nummer: 32168901

Website: www.praktijk-psyhulp.nl

AGB-code praktijk: 94059979

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Semel, praktijk voor psychologie en hypnotherapie

E-mailadres: semel@casema.nl

KvK nummer: 30273022

Website

AGB-code praktijk: 90018003

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Psyhulp

E-mailadres: ldokman@praktijk-psyhulp.nl

KvK nummer: 32168901

Website: www.praktijk-psyhulp.nl

AGB-code praktijk: 94059979

Semel, praktijk voor psychologie en hypnotherapie

E-mailadres: semel@casema.nl

KvK nummer: 30273022

Website

AGB-code praktijk: 90018003

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 Zorgprestatie-model. 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 voer ik de intakegesprekken en het adviesgesprek t.a.v. behandeling en start ik de behandeling op mits geïndiceerd.

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.:

De praktijk richt zich op (jong)volwassenen en ouderen met stemmingsklachten, angstklachten, burnout, rouw en posttraumatische stressklachten. Er wordt gewerkt vanuit de visie van positieve gezondheid en versterking van veerkracht. De behandelmethoden zijn divers (CGT, EMDR, ACT, schematherapie en lichaamsgerichte interventies) en er wordt gebruik gemaakt van ehealth als aanvulling op de gesprekken. In afstemming met de cliënt wordt de familie of omgeving bij de behandeling betrokken.

Er is ervaring met de impact die een chronische ziekte heeft op het psychisch functioneren. Sabine Semel is opgeleid als Parkinson specialist en aangesloten bij het Landelijk Netwerk Parkinson. Tevens heeft ze ruime ervaring in de behandeling van cliënten met NAH of dementie.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

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

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Sabine Semel

BIG-registratienummer: 29927085425

Regiebehandelaar 2

Naam: Lucia Dokman

BIG-registratienummer: 69049909125

Regiebehandelaar 3

Naam: Coby Gofferje

BIG-registratienummer: 99910161825

Regiebehandelaar 4

Naam: Sandra Warga

BIG-registratienummer: 09910704825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

Huisartsenpraktijk Elinkwijk te Utrecht
Huisartsenpraktijk De Brug en huisartsenpraktijk Ondiep te Utrecht
POH GGZ van huisartsenpraktijk Elinkwijk en huisartsenpraktijk De Brug te Utrecht
therapeuten en vaktherapeuten

Intervisiegenoten
Coby Gofferje BIG registratie 99910161825
Lucia Dokman BIG registratie 69049909125
Inge Schaap-Haenen BIG registratie 1992 065 9525
Janine Delver BIG registratie 19063360325

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

Met intervisiegenoten over diagnose, indicatiestelling, behandelplan, wanneer doorverwijzen
Met huisartsen over medicatie, somatisch functioneren, behandeldoelen

POH GGZ: afstemming, indicatie BGGZ, SGGZ, psychosociaal functioneren
vaktherapeuten en psychosomatische fysiotherapeuten: doelstellingen behandelplan, afstemming en
verloop

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

Cliënten kunnen mij doordeweeks tijdens kantooruren bellen indien het niet goed gaat en zij eerder terecht willen bij mij of een telefonisch consult willen afspreken.

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

Nee, omdat: in de BGGZ is dit niet noodzakelijk. Bijna geen crisissituaties

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:

ParkinsonNet

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

Online jaarlijks congres, multidisciplinaire bijeenkomsten, forum, kwaliteitsmonitoring

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.praktijk-psyhulp.nl>

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 behandelartieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<http://www.praktijk-psyhulp.nl/tarieven/>

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.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/>

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):

Bij mij

Bij het NIP,

klachtenfunctionaris Centraal Bureau voor Klachtenmanagement in de Zorg, Gorinchem

klachten@cbkz.nl of per aangetekende post: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem

Link naar website:

<https://nip.nl/wp-content/uploads/2022/12/Klachtenformulier-NIP-regeling-1.docx>;

<https://nip.nl/klachtenregeling/wkkgz/stappenplan-klachtenregeling-wkkgz/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lucia Dokman

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.praktijk-psyhulp.nl/wachttijden/>

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 cliënt kan zich telefonisch aanmelden bij mij, bij een van mijn collega's of via de website www.praktijk-psyhulp.nl middels het aanmeldformulier of via zorgdomein. Als cliënten zijn aangemeld via zorgdomein dan is er nog telefonisch contact met hen voordat ze op de wachtlijst worden geplaatst. Cliënten kunnen een voorkeur uitspreken voor een behandelaar en dag en tijd. De

wachttijdstaat in het administratieprogramma van de praktijk en ik bel zelf de cliënten voor een intake wanneer ik ruimte heb. Bevestiging van de afspraak wordt gedaan via de zorg mail indien de cliënt dat graag wil of indien de afspraak ingeboekt wordt in het EPD, dan krijgt de cliënt er een bevestiging van.

De regiebehandelaar doet de intake en daarna de behandeling.

Mocht er geen klik zijn tussen cliënt en mij of heeft een cliënt de expertise van een andere behandelaar binnen de praktijk nodig dan kan de cliënt binnen de praktijk naar een andere behandelaar overstappen zonder dat dit nadelige consequenties heeft voor de cliënt.

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 indicerende 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:

Regelmatige evaluaties van de behandeling en het behandelplan (kort na elke sessie, elke vijfde sessie uitgebreid) m.b.v. schaling/meetinstrumenten

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

Voortgangsbespreking behandelplan, evaluatiemomenten, (ROM)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:

Regelmatige evaluaties van de behandeling en het behandelplan (kort na elke sessie, elke vijfde sessie uitgebreid) m.b.v. schaling/meetinstrumenten

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

Met een kwaliteitsvragenlijst aan het einde van de behandeling en mondeling in gesprek

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: Sabine Semel

Plaats: Utrecht

Datum: 22-10-2025

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