

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: FDF STEENBAKKERS

BIG-registraties: 39923310116

Basisopleiding: GZ-Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94103478

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Mentaal Vooruit

E-mailadres: francisco@mentaalvooruit.nl

KvK nummer: 69369607

Website: www.mentaalvooruit.nl

AGB-code praktijk: 94063533

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:

Er is aan de praktijk een behandelaar verbonden die in de rol van Klinisch psycholoog en psychotherapeut zowel indicerend als coördinerend kan zijn. Indicatiestellingen worden zo nodig getoetst in intercollegiaal overleg.

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 vanaf 18 jaar kunnen in mijn praktijk terecht met klachten aangaande de stemming (angst en depressie), trauma en aanpassing, milde verslaving en eetproblematiek, burn-out, persoonlijkheidsproblematiek (voornamelijk cluster B en C). Allen indien er geen sprake is van acute suïcidaliteit of hoge crisisgevoeligheid.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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: FDF Steenbakkers

BIG-registratienummer: 39923310116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
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)):

Huisartsen uit de omgeving Breda
POH-GGZ regio Oosterhout, Breda, Tilburg, Dongen
Psychologen/psychotherapeuten in regio Breda/Tilburg/Oosterhout. Waaronder I. Kanters (psychotherapeut: 29924899116), Karen van Erven (19923440625) en Natalie van der Worp (39918850425), Heidi Kersbergen (39045943816), Neeltje Uitdewilligen.
Psychiater: Vrijgevestigde psychiaters omgeving Breda.
Instellingen: GGZ Breburg, FamilySupporters.

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

Met huisartsen overleg ik de aanmelding van de cliënten, hun inschatting van de (zwaarte van de) problematiek en informatie over het systeem rondom de cliënten. Waar nodig doe ik ook indicatiebespreking op consultatiebasis.

Met collega psychotherapeuten overleg ik in het kader van intervisie en/of consultatie, ter verbetering van de kwaliteit van mijn behandelingen, voor vragen rondom diagnostiek of behandelplan of wanneer de behandeling vast dreigt te lopen. Met de psychiater overleg ik ter consultatie, wanneer er een inschatting van suïcidaliteit gemaakt dient te worden, wanneer er vragen zijn rondom diagnostiek of wanneer medicatie de psychotherapeutische behandeling (mogelijk) kan ondersteunen. Eventueel kan ik voor deze laatste ook de huisarts worden gecontacteerd.

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpraktijk of huisartsenpost. Deze zullen dan indien nodig de crisisdienst van de GGZ inschakelen. De praktijk doet bij een vermoeden van crisogene situaties indien nodig een vooraanmelding bij een van deze partijen.

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

Nee, omdat: de voorzieningen van huisartsenpost zijn aanwezig voor iedereen die buiten kantoor tijden zorg heeft. In voorkomende gevallen kan de GGZ crisisdienst door mij op voorhand ingelicht worden over een mogelijke crisis buiten kantoor tijd en kunnen hierover afspraken gemaakt worden.

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:

Heidi Kersbergen, Neetje Uitdewilgen, Esther van der Kamp, Irma Kanter.

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

Intervisie, casusbespreking, uitwisseling bij indicatiestelling, bezoek congres en implementeren nieuwe kennis in werk.

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 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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://mentaalvooruit.nl/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:

file:///C:/Users/Francisco/Downloads/20210820_BK+Psychotherapeuten_v7.0+en+v2.1_definitief.pdf

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):

Klachtenfunctionaris van de NVP.

Link naar website:

<https://www.psychotherapie.nl/service-en-diensten/klachtenregeling>

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

Naam vervangend behandelaar:

De huisarts of er worden afspraken gemaakt met samenwerkende vrijgevestigde psychologenpraktijken. Duurzame samenwerking met I. Kanter praktijk voor Psychotherapie en H. Kersbergen praktijk voor Psychotherapie.

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: www.mentaalvooruit.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):

Eerste aanmelding geschiedt via de website. Hierop volgt een telefonisch indicatiestelling. Indien de indicatiestelling positief is en er geen wachtlijst is, volgt een uitnodiging krijgt voor een intake en een uitgebreide anamnesevragenlijst en een lijst met persoonlijke gegevens ten behoeve van het controleren van basisgegevens. Indien er niet direct plek is, wordt met de patiënt overlegd of hij/zij wil wachten tot er plek is. Het betreft dan geen wachtlijstplaatsing, maar een plaatsing op een contactlijst. Mocht de cliënt dit niet wensen, dan wordt het advies gegeven zich elders aan te melden, of opnieuw met de huisarts te overleggen.

Indien patiënt niet geschikt is voor mijn praktijk, wordt deze geholpen met een adequate verwijzing, al dan niet via de eigen huisarts. Wanneer na de intake verder geen bezwaren zijn voor het starten van een behandeling wordt een behandelplan opgesteld en gestart met de behandeling.

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:

De website voorziet in algemene informatie en de algemene voorwaarden. Tijdens het telefonisch consult, de intake en het adviesgesprek is uitgebreid aandacht voor het informeren van de patiënt. Tevens kan deze mij altijd per e-mail bereiken, tijdens de sessie of telefonisch.

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

Er zijn evaluatiegesprekken aan het einde van een behandeling of iedere 3 maanden. Indien nodig frequenter, de patiënt mag hier ook om vragen. Er worden ROM metingen gedaan indien deze als nuttig worden ingeschat voor het behandelproces. Anders worden de behandeldoelen welke concreet geformuleerd zijn geëvalueerd.

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:

3 maanden, maar eerder indien nodig of gewenst door patiënt/behandelaar.

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

Gedurende de behandeling, alsook aan het einde wordt deze besproken.

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: FDF Steenbakkers

Plaats: Teteringen

Datum: 27-10-2025

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