

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: D SWART

BIG-registraties: 19932308625

Basisopleiding: EMDR

Persoonlijk e-mailadres: daphne.swart@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94114492

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Laurier Psychologie

E-mailadres: daphne@laurier-psychologie.nl

KvK nummer: 89660056

Website: laurier-psychologie.nl

AGB-code praktijk: 94067615

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:

In mijn praktijk vervul ik als regiebehandelaar zowel de indicerende als de coördinerende rol. Ik ben verantwoordelijk voor intake, diagnostiek, indicatiestelling en het opstellen en bijstellen van het behandelplan. Ook bewaak ik de voortgang van de behandeling en onderhoud ik, indien nodig en met toestemming van de cliënt, contact met de verwijzer of andere betrokkenen. Ik ben eindverantwoordelijk voor het gehele behandeltraject.

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.:

Ik behandel mensen van all leeftijden boven de 18 jaar. Ik streef ernaar mensen met compassie te begeleiden, ze te helpen tot belangrijke inzichten te komen, en de vaardigheden te leren om zelf hun veerkracht te hervinden. Ik hecht waarde aan face-to-face contact in een huiselijke omgeving, en vind het belangrijk dat de cliënt zich op zijn/haar gemak voelt. Figuurlijk loop ik eventueel eerst even

voorop om de weg te wijzen, dan naast de cliënt, en uiteindelijk achter hem/haar wanneer het beter gaat. Qua duur van de behandeling is mijn motto: 'Zo kort als mogelijk en zo lang als nodig'. De meest gebruikte behandelmethoden zijn EMDR, ACT en CGT. Waar nodig betrek ik, in overleg met de cliënt, het systeem bij de behandeling.

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

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Daphne Swart

BIG-registratienummer: 19932308625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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 in Amsterdam.

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

Bij secundaire of bijkomende klachten waar ik mezelf onvoldoende bekwaam acht, overleg ik (de anonieme casus) met collegapsychologen. In het geval dat er gevaar is of dreigt voor de cliënt zelf of zijn/haar omgeving, overleg ik met de betrokken huisarts en eventueel POG-GGZ of specialistische GGZ-instellingen. Met toestemming van cliënt is overleg met andere betrokken zorgprofessionals soms nodig, zoals een psychiater of andere GZ-psycholoog.

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

Ik bied geen crisiszorg. Gedurende avond/nacht/weekend/crises kunnen cliënten terecht bij de eigen huisartsenpraktijk, huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp of ggz-crisisdienst

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

Nee, omdat: dat tot op heden niet nodig is geweest.

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:

Intervisienetwerk GZ-psychologen in Amsterdam.

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

Het inbrengen van casuïstiek en bespreken van casuïstiek van collegapsychologen zorgt ervoor dat ik met een bredere blik kijk en op nieuwe ideeën kom. Ook recente ontwikkelingen in het vakgebied komen aan de orde en komen op deze manier tot leven.

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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://laurier-psychologie.nl/index.php/factuurinformatie-en-standaardtarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders:

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://laurier-psychologie.nl/index.php/privacy-policy/>

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):

NIP klachtenregeling WKKGZ

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/komt-u-niet-tot-een-oplossing/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Omdat ik geen crisiszorg bied, kunnen cliënten tijdens mijn afwezigheid terecht bij huisarts, huisartsenpost of de crisisdienst.

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.laurier-psychologie.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):

Via Zorgdomein krijg ik verwijzingen. In het geval dat cliënt zelf contact opneemt, volgt een telefonische intake, of bel ik als ik een mail heb ontvangen met een telefoonnummer dat ik kan bellen. Na een korte telefonische intake om in te schatten of degene bij mij op de juiste plek is, volgt de echte intake in de praktijk.

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:

Dit gebeurt tijdens sessies en als nodig via telefoon of e-mail.

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

Ik evalueer de behandeling samen met de cliënt op vaste momenten (begin, midden en eind van de behandeling).

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:

Sessie 3, sessie 7 en sessie 11 bij een behandeling van 12 sessies, en anders ook aan het begin, in het midden en aan het eind van de behandeling.

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

Ik doe dit door bij elke sessie te vragen of de cliënt tevreden is over het contact, de richting en de voortgang.

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: Daphne Swart

Plaats: Amsterdam

Datum: 17 maart 2026

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