

## 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: SJ KEE

BIG-registraties: 59922065525

Basisopleiding: Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: s.kee@telfort.nl

AGB-code persoonlijk: 94102574

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: KOMPAZ Praktijk voor psychotrauma

E-mailadres: info@kompaz-psychologen.nl

KvK nummer: 92408958

Website: info@kompaz-psychologen.nl

AGB-code praktijk: 94068112

#### 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:

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. Biedt zorg aan in de generalistische basis-ggz waarin een indicerende en coördinerende rol wordt vervuld. Bij SGGZ verwijzingen naar onze praktijk is onze klinisch psycholoog altijd betrokken bij screening.

#### 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/onze praktijk voor psychotrauma richten we ons op mensen met (C)PTSS klachten. Vanwege de ernstige verstoring hiervan voor het dagelijks leven, en de verlichting die behandeling kan brengen, streven we ernaar om snel en waar mogelijk kort behandelen. Onze behandelaren zijn

ervaren in verschillende vormen van trauma-confrontatie (EMDR, CGT, Exposure, Imaginatie & Rescripting, IPT en NET). Wij behandelen mensen met psychotrauma (C)PTSS als gevolg van blootstelling aan o.a (seksueel)misbruik, oorlog, (verkeers-, bedrijfs-)ongevallen, geweld etc. Ons evidence based behandelaanbod is gebaseerd op de meest actuele wetenschappelijke kennis en volgens de zorgstandaard PTSS. Wij betrekken indien mogelijk het systeem en gebruiken e-health toepassingen indien deze binnen het behandeltraject vereist zijn dan wel een kwalitatieve aanvulling zijn.

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

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Regiebehandelaar 1**

Naam: E.J.B Peeneman

BIG-registratienummer: 99911743325

**Regiebehandelaar 2**

Naam: S.J. Kee

BIG-registratienummer: 59922065525

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

E.J.B Peeneman: BIG nr. 99911743325

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

- Diagnostiek (afstemming)

- Beleid (afstemming)

- Behandeling (co-behandeling, afstemming)

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

Buiten onze werkdagen en gedurende de avond, de nacht en in het weekend kunt u terecht bij de eigen huisartsenpraktijk of de Spoedpost Huisartsenzorg in Deventer (0570-501777).

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

Nee, omdat: Nee, omdat dit doorgaans bij onze patiëntenpopulatie niet nodig is. Bij aanvang van de behandeling wordt met de patiënt besproken dat hij/zij bij crisis of spoed contact op kan nemen met de eigen huisartsenpraktijk, of dienstdoende spoedpost.

**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:**

- Ernst Peeneman klinisch psycholoog

- Mw. R. Eryigit Klinisch psycholoog

- Mw. N. Bedir GZ-psycholoog

Daarnaast werk ik bij een grote ggz instelling (Dimence) binnen de regio waar ik deelneem aan verschillende intervisiegroepen.

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

- Intervisie bijeenkomsten.
- Onderlinge afstemming over casuïstiek.

## **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

**Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.kompaz-psychologen.nl/vergoeding>

## **7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer 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.kompaz-psychologen.nl/vergoeding>

## **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

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

<https://www.kompaz-psychologen.nl/wie-zijn-wij>

## **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):**

Mijn/onze cliënten/patiënten kunnen met klachten en geschillen over ons of onze behandeling terecht bij: de klachtenfunctionaris van de LVVP.

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. E.J.B Peeneman Klinisch psycholoog

**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.kompaz-psychologen.nl/wachtlijst>

### **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 aanmeldprocedure is in onze praktijk als volgt geregeld:

Cliënten/Patiënten kunnen zich via hun huisarts laten verwijzen. Voor vragen kan altijd via de website/e-mail contact worden gezocht. Wij zullen u dan persoonlijk benaderen om in te schatten of een verwijzing passend is (Let op: een verwijsbrief van de huisarts mag maximaal 3 maanden oud zijn bij het eerste contact). De verwachtingen en problematiek worden kort doorgesproken en er worden NAW- gegevens uitgewisseld. Er wordt uitleg gegeven over de werkwijze van de praktijk en de kosten. Afhankelijk van de lengte van de wachtlijst wordt er gelijk een intakegesprek gepland of wordt met patiënt afgesproken wanneer dit zal gaan gebeuren. Vervolgens wordt er na de intake een behandelplan opgesteld.

**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:**

Met toestemming van client/patiënt nodig ik de naasten uit voor uitleg over de klachten en het behandeltraject. Daarnaast wordt advies gegeven over hoe client/patiënt het beste te ondersteunen.

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

Wij typeren de zorgvraag met behulp van de HONOS+, de voortgang van de behandeling bespreken wij met de cliënt/patiënt. Tevens evalueren wij de behandeling en bespreken wij de ROM bij start behandeling en einde behandeling. Wij evalueren periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Dit doen wij gedurende het traject en tenminste aan het einde 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:**

Tussen 3-6 maanden afhankelijk van de geschatte behandelduur.

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

Wij bespreken de tevredenheid van cliënt/patiënt gedurende het traject. Daarnaast meten wij de tevredenheid middels een vragenlijst, de CQI, bij evaluatie/afsluiting van het behandeltraject.

### **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: S.J. Kee

Plaats: Deventer

Datum: 15-09-2025

**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