

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: LC MEHELSE

BIG-registraties: 19918167425

Overige kwalificaties: Registerpsycholoog A&O NIP

Basisopleiding: GZ psycholoog BIG

AGB-code persoonlijk: 94017065

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Peptalk praktijk voor psychologie en coaching

E-mailadres: info@peptalk-psychologen.nl

KvK nummer: 60368977

Website: www.peptalk-psychologen.nl

AGB-code praktijk: 94060704

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:

Binnen deze setting wordt de indicerende en coördinerende rol ingevuld door de regiebehandelaar Lonneke Mechelse, GZ-psycholoog BIG 19918167425, die voldoet aan de gestelde eisen (BIG-geregistreerde GZ-psycholoog). De regiebehandelaar stelt in overleg met de cliënt de (voorlopige) diagnose en indicatie, formuleert het behandelplan, bewaakt de voortgang en stelt deze bij indien nodig. De regiebehandelaar coördineert het behandeltraject en is het centrale aanspreekpunt voor de cliënt en eventuele andere betrokken zorgverleners.

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.:

Peptalk biedt een persoonlijke, motiverende aanpak en gedegen vakkennis. Bij onze praktijk in Delft kun je terecht voor uiteenlopende psychische problemen, zowel persoonlijk, als werkgerelateerd. Hierbij staat één doel centraal: het weer zo snel mogelijk op eigen kracht verder kunnen.

Door samen met de cliënt(en) oplossingsgericht en inzichtgevend te werk te gaan, wordt de problematiek snel "ontknoopt". Uiteraard is er ruimte voor verdriet, maar waar mogelijk ook voor een lach. Mensen voelen zich daardoor doorgaans snel op hun gemak. Uitgangspunt voor behandeling zijn steeds iemands mogelijkheden en persoonlijkheid.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkeitsstoornissen
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: LC Mechelse
BIG-registratienummer: 19918167425

Medebehandelaar 1

Naam: Lianne Roerdinkholder
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: masterpsycholoog

Medebehandelaar 2

Naam: Marianna Giannou
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: masterpsycholoog

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)

Anders: " Ik ben lid van de coöperatie Psyzorg Hoflanden, een netwerk van Vrijgevestigde Psychologenpraktijken binnen de regio Den Haag, Delfland, Westland, Oostland en Nieuwe Waterweg Noord, werkzaam binnen de Generalistische BasisGGZ en de Specialistische GGZ. Psyzorg Hoflanden vormt samen met de ketenpartners een professioneel netwerk binnen de GGZ.

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

Meerdere GZ-psychologen, psychotherapeuten, klinisch psycholoog en psychiaters.
Verder werk ik samen met diverse huisartsen in het centrum van Delft en een tweetal organisaties voor Kind en Jeugd.
Tenslotte werk ik samen met Praktijk voor Haptotherapie Hofje van Pauw.

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

1. Indien tijdens de behandeling een medicatievraag naar voren komt, dan wordt een psychiater uit mijn netwerk geconsulteerd.

2. Indien medicamenteuze behandeling gewenst blijkt gedurende de behandeling wordt dit verzoek eerst met de huisarts besproken, indien doorverwijzing naar een psychiater gewenst is wordt een psychiater uit mijn netwerk of van GGZ Delfland geadviseerd.
3. Tijdens mijn afwezigheid in verband met ziekte of vakantie wordt de praktijk waargenomen door mevr. Sanne Lansbergen, GZ-psycholoog.
4. Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe patiënten aan te nemen, verwijs ik de patiënt onder andere naar de website van Psy zorg Hoflanden, www.psyzorghoflanden.nl voor een lijst met collega praktijken in de buurt.
5. Indien ik niet over een gewenste expertise beschik, adviseer ik de patiënt een collega die wel deze expertise heeft middels mijn netwerk binnen Psy zorg Hoflanden of daarbuiten.
6. Tijdens de behandeling vindt indien nodig overleg plaats met de huisarts of de POH-GGZ.

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

Indien er sprake is van een crisis tijdens de reguliere werktijden wordt de huisarts betrokken. In samenspraak met de huisarts wordt besloten of de crisisdienst van GGZ Delfland (Delft) wordt ingeschakeld.

In geval van een crisissituatie gedurende de avond/de nacht/het weekend kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpraktijk/post, de spoedeisende eerste hulp of de ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: In de regio Delft kan de crisisdienst door de huisarts worden ingeschakeld.

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:

Hendrike van Weelderen, GZ-psycholoog

Cihad Dedei, GZ-psycholoog

Lonneke Mechelse, GZ-psycholoog

Sanne Lansbergen, GZ-psycholoog

Ina Oost, psychotherapeut

Naheed Bandukwalla, GZ-psycholoog

Jolanda Loon, GZ-psycholoog

Hanneke-Marlies Meinen, GZ-psycholoog / NVO Orthopedagoog

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

Intervisiebijeenkomsten

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:

<http://www.peptalk-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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
<http://www.peptalk-psychologen.nl/kwalificaties>

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):

o de klachtencommissie LvvP en de klachtenregeling is hier te vinden: www.lvv.info/over-de-lvv/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten

Link naar website:

o Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij de klachtencommissie LvvP en de klachtenregeling is hier te vinden: www.lvv.info/over-de-lvv/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mevr. Sanne Lansbergen, GZ-psycholoog, BIG 19916832225

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: <http://www.peptalk-psychologen.nl/contact>

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):

o De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld:

U kunt zich telefonisch aanmelden of via het contactformulier op de website. Er wordt dan contact met u opgenomen door of namens de behandelaar, mevr. L.C. Mechelse, GZ-psycholoog. Met u wordt besproken of behandeling bij Peptalk psychologen geïndiceerd is. Dan wordt er een intakegesprek gepland. Voorafgaand aan de intake wordt u gevraagd enkele gegevens door te geven, waarna de vragenlijsten voor de ROM meting voor u worden klaargezet. Deze kunt u voorafgaand aan het intakegesprek of na het intakegesprek invullen.

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 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:

In de behandeling wordt patient op de hoogte gesteld van de geldende geheimhoudingsplicht en de uitzondering die geldt bij een meldcode. Communicatie met patient buiten de behandeling om vindt uitsluitend telefonisch of via een beveiligde mailomgeving plaats. Indien overleg met derden gewenst is wordt hiervoor schriftelijk toestemming gevraagd aan de patient.

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

Voorafgaand aan en bij afronding van de behandeling wordt er een ROM meting gedaan. De patiënt krijgt inloggegevens tot het ROM portaal en vult daar de klaargezette vragenlijsten in.

Bij de start van de behandeling wordt een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt tijdens en aan het eind van de behandeling 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:

10 weken, 16 weken en 24 weken.

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

Aan het eind van de behandeling wordt de CQI afgenomen om de tevredenheid te meten. Tevens kunnen patiënten een review achterlaten bij Zorgkaart Nederland.

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: L.C. Mechelse

Plaats: Delft

Datum: 16-10-2025

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