

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: lotte isbouts  
BIG-registraties: 59909174225  
Overige kwalificaties: haptotherapeut en seksuoloog  
Basisopleiding: Ontwikkelingspsychologie  
Persoonlijk e-mailadres: info@lotisconsultancy.nl  
AGB-code persoonlijk: 94006429

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: lotis consultancy  
E-mailadres: info@lotisconsultancy.nl  
KvK nummer: 17260166  
Website: www.lotisconsultancy.nl  
AGB-code praktijk: 94055919

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B  
Categorie C

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Cliënten vanaf 18 jaar en ouder kunnen naar de praktijk verwezen worden wanneer zij binnen de eerstelijnszorg passen: lichte tot matig ernstige problematiek. Na aanmelding ontvangen zij een uitnodiging voor een intake. Er kan een onderzoek ingepland worden waarna uitslag volgt en het behandelplan kan worden opgesteld, samen met de client. Behandeling richt zich op het meest urgente en datgene wat iemand belemmert om zijn leven te leiden. Het doel is toename van weerbaarheid en copingvaardigheden waardoor een client meer verantwoordelijkheid kan nemen voor zijn ervaren kwaliteit van leven en werken en een klachtenbeeld in remissie kan gaan. Er zal een

face-to-face begeleiding plaats vinden individueel, soms met opdrachten op online ondersteuning. Indien nodig en gewenst kan de omgeving betrokken worden. Hoofdzakelijk wordt gewerkt vanuit Cognitieve Gedragstherapie, specifiek afgestemd op de eigenheid en behoefte van het individu.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Lotte Isbouts

BIG-registratienummer: 59909174225

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Lotte Isbouts

BIG-registratienummer: 59909174225

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Samenwerking met fysiotherapeuten

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

De huisartsen in Deurne en omgeving

Psydzorg ketenzorg en de daarbij aangesloten huisartsen

Bedrijfsartsen uit de regio

Fysiotherapeuten uit de regio

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

In overleg en na toestemming kan ik adviseren tot op- en afschaling, waarbij de patient eerst terug verwezen wordt naar de huisarts en ik met hem/haar in overleg ga; ook dit weer na overleg en met toestemming van patient.

Een diagnose wordt na overleg vastgelegd in een behandelplan wat na toestemming van de patient naar de huisarts, bedrijfsarts of andere verwijzer wordt gestuurd, zo ook de brief bij einde behandeling.

Ik maak gebruik van medicatieconsulten bij een psychiater, na overleg huisarts en patient, wederom wanneer alle toestemming binnen is.

**5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Patienten kunnen terecht bij de huisarts en huisartsenpost welke toegang hebben tot de ggz crisisdienst.

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

Nee, omdat: Nee omdat ik het protocol volg dat de crisisdienst voorschrijft aan verwijzing middels huisarts.

**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:**

Nans Klaasen, psychotherapeut  
Marijke van Roij, gz-psycholoog  
Rutger Schlosser, psychiater  
Paul de Wit, bedrijfsarts  
Psyzorg

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

Evalueren van behandelplan en voortgang, protocollen die spelen binnen de zorg en zorgverlening voor cliënten, informatievoorziening, afstemming met NIP en LVVP en zelfstandig handelen en reflectie daarop.

**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: [www.lotisconsultancy.nl](http://www.lotisconsultancy.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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.lotisconsultancy.nl](http://www.lotisconsultancy.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Wanneer u onverhoopt niet tevreden bent over uw behandelaar of uw begeleiding, kunt u dat het beste eerst met uw behandelaar bespreken. Wanneer wij er mogelijk niet uitkomen, kunt u zich melden bij de klachtenfunctionaris van Lotis Consultancy:

U kunt uw klacht sturen naar:

Mr. G. van de Boomen, jurist  
Schommerveld 25,  
5751EA Deurne

Mocht dat geen uitkomst bieden kunt u naar een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is per mail bereikbaar via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 1606 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Echter bij voorkeur per email.

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>.

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

### **10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

1. Drs. Isbouts, behandelaar per emailbericht: [info@lotisconsultancy.nl](mailto:info@lotisconsultancy.nl), of bij de eigen huisarts in overleg met behandelaar voordat deze op vakantie gaat voor overbrugging, of
2. Betreffende POH-er
3. Marijke van Roij, Gz-psycholoog

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## **II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.lotisconsultancy.nl](http://www.lotisconsultancy.nl)

### **12. Aanmelding en intake**

#### **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 patiënt/cliënt):**

Aanmelding en verwijzing gebeurt meestal door uw huisarts via zorgdomein, maar u kunt u ook zelf aanmelden via de website [www.lotisconsultancy.nl](http://www.lotisconsultancy.nl).

Na aanmelding krijgt u bij voorkeur via de email een uitnodiging voor een intake of u krijgt informatie over uw plaatsing op de wachtlijst. Wanneer u eenmaal voor intake gezien werd, volgt behandeling aansluitend. Er is dan geen nieuwe wachtijst. Daar Lotis Consultancy een solopraktijk betreft, verloopt deze communicatie via behandelaar Lotte Isbouts.

Daar het een solopraktijk betreft, wordt de aanmelding, intake, behandeling en alle andere communicatie gedaan door behandelaar Lotte Isbouts.

#### **12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:**

Ja

### **13. Behandeling**

#### **13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

#### **13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Client krijgt tijdens de intake informatie over het omgaan met zijn gegevens van het dossier, hoe en wanneer overleg wordt gepleegd met huisarts, bedrijfsarts of andere significanten, echter enkel na overleg en in samenspraak met client en na diens toestemming.

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

De voortgang in mijn praktijk wordt gemonitord door bespreking na intake en vaststellen behandelplan, na drie begeleidende gesprekken, na zes begeleidende gesprekken, via de ROM/HONOS aan het begin en aan het eind van een behandeling.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Rom/HONOS voor- en nameting bij behandeling, psychodiagnostisch onderzoek middels de MMPI-2tm en evaluatie met patient zelf, na intake, na vaststellen behandelplan, na drie begeleidende gesprekken, na zes begeleidende gesprekken en aan het eind van de behandeling.

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

Via de ROM anonieme lijst voor client-tevredenheid aan het eind van een behandeling, maar vraag ook aan het eind van de behandeling client zelf naar zijn evaluatie.

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 vervolgadvies, tenzij de patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: Lotte Isbouts

Plaats: deurne

Datum: 08-04-2022

**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