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: GET LAMBOO
BIG-registraties: 19910128025
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut
Basisopleiding: Klinische en gezondheidspsychologie
Persoonlijk e-mailadres: geertjelamboo@quicknet.nl
AGB-code persoonlijk: 94014386

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologie Praktijk Lamboo
E-mailadres: info@psychologiepraktijklamboo.nl
KvK nummer: 59170654
Website: www.psychologiepraktijklamboo.nl
AGB-code praktijk: 94060465

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Vrijgevestigd GZ-psycholoog: Wisselstraat 8a, 1621 CT Hoorn
Psychotherapeut in opleiding: Manenburgdreef 101, 2135 GW Hoofddorp

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:

Indicerend: Tijdens de intakefase worden de klachten en hulpvraag besproken. Ook worden er vragenlijsten afgenomen. Na intake wordt er een DSM classificatie gesteld. Dit wordt besproken met de client waarop aan de hand van de richtlijn, de verwachtingen van de client en mijn klinische blik een behandelvoorstel wordt gedaan. Indien de client in behandeling komt, wordt in de behandelovereenkomst de doelen in overleg vastgesteld en de wijze waarop hier aan gewerkt wordt (therapievorm).
Coördinerend: Tijdens de behandeling wordt regelmatig een evaluatiemoment gepland. Hier worden aan de hand van de behandelovereenkomst de doelen geëvalueerd, vaak samen met de klachtenlijsten. In overleg wordt besloten of de therapie doorgaat, gewijzigd wordt of afgesloten wordt.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Adolescenten (18+), volwassenen en ouderen kunnen bij mij terecht met uiteenlopende klachten of problemen, zoals bijvoorbeeld:
• Stemmingsklachten, depressieve gevoelens, uitgeblust of overbelast zijn
• Angst, paniek, spanningsklachten, piekeren
• Trauma, nachtmerries
• Problemen rondom identiteit, zelfbeeld en autonomie
• Terugkerende disfunctionele patronen in gedachten, gedrag, emotieregulatie of omgang met anderen (persoonlijkheidsproblematiek)

In algemene zin is de behandeling gericht op het aangaan van gevoelens en het doorbreken van patronen die de kwaliteit van leven beperken. Dat gebeurt door de confrontatie aan te gaan met stressvolle of traumatische herinneringen, beelden en gedachten en fobische triggers. In behandeling kan gebruik worden gemaakt van diverse methode, zoals EMDR, Beknopte Eclectische Psychotherapie voor PTSS, cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie en imagery rescripting. Als blijkt dat angsten sterk verankerd zijn in het leven van de cliënt, dan kan ook schematherapie worden ingezet. Deze behandeling kan zinvol zijn als patronen (gedachten, gevoelens, gedrag) voortkomen uit een tekort in de jeugd aan basale behoeften, zoals veiligheid, aandacht en waardering, zelfexpressie, realistische grenzen en autonomie. Deze behandeling richt zich in eerste instantie op bewustwording van overtuigingen, emoties en gedrag en vervolgens op het doorbreken hiervan door tegengesteld handelen. Sociale steun vergroot de veerkracht en beschermt tegen psychische klachten. Om die reden wordt niet enkel gebruik gemaakt van individuele therapie, maar wordt op indicatie ook systeemtherapie met cliënten en hun naasten gevoerd.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
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: GET Lamboo
BIG-registratienummer: 19910128025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Ik werk samen met de psychotherapeuten bij Psychotherapie Wijsbek. Daarnaast vindt er regelmatig overleg plaats met huisartsen. Ik neem deel aan MDO binnen de praktijk en intervisie buiten de praktijk. Ik volg supervisie en ben in opleiding bij Rino Amsterdam. Ik ben lid van de

volgende beroepsverenigingen: Nederlandstalige Vereniging voor Psychotrauma (NtVP); Vereniging EMDR Nederland (VEN); Vereniging voor Gedrags- en Cognitieve Therapie (VGCt); Vereniging voor Schematherapie (VST), Stichting EFT en de Nederlandse Vereniging voor Relatie en Gezinstherapie (NVRG).

Ik zit in het bestuur van de sectie Relatie, Gezin en Naasten van de VGCt.

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
Mw. I. Aoulad Lahcene, GZ-psycholoog (BIG: 09925744125)
Mw. E. Komen, GZ-psycholoog/klinisch psycholoog (BIG: 99044596725) en psychotherapeut (BIG: 09044596716)
Mw. C. Oppenmeer, psychotherapeut (BIG: 69914611316)
Mw. M. Sieben, GZ-psycholoog (BIG: 39918058825)
Dhr. R. Wijsbek, GZ-psycholoog (BIG: 49038140825) en psychotherapeut (BIG: 69038140816)
Mw. R. Leijdens, arts/psychiater (BIG: 79052201501)
Mw. D. Bos, GZ-psycholoog en psychotherapeut (BIG: 79917855716)
Diverse huisartsen in de regio

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Opschaling/afschaling/doorverwijzing naar andersoortige zorg
Consultatie
Intervisie Medicatie Samenwerking

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Huisartsenpost Haarlemmermeer: 023 - 224 23 22
Huisartsenpost West-Friesland: 0229-297800

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Indien er sprake is van een crisis maak ik specifieke afspraken met de crisisdienst, HAP of 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:

Mw. I. Aoulad Lahcene, GZ-psycholoog
Mw. A. Boots, psychotherapeut
Mw. E. Komen, GZ-psycholoog/klinisch psycholoog en psychotherapeut Mw. C. Oppenmeer, psychotherapeut
Dhr. R. Wijsbek, GZ-psycholoog en psychotherapeut
Mw. R. Leijdens, arts/psychiater
Mw. M. Sieben, GZ-psycholoog
Mw. D. Bos, GZ-psycholoog en psychotherapeut (BIG: 79917855716)
Daarnaast neem ik deel aan intervisie buiten de praktijk.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Bij psychotherapie Wijsbek vindt er twee wekelijks een MDO in wisselende samenstelling, waar behandelingen worden geëvalueerd. Relevante ontwikkelingen binnen het werkveld worden gedeeld.
In de intervisie schematherapie is voldoende ruimte voor zowel inhoudelijke ontwikkelingen binnen het vak als anonieme casusbesprekingen bij (moeizaam) lopende behandelingen of het bespreken van de dynamiek tussen behandelaar en client.

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: https://psychologiepraktijklamboo.nl/vergoedingen/

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://psychologiepraktijklamboo.nl/vergoedingen/

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: https://psychologiepraktijklamboo.nl/kwaliteit/

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):
Klachten- en geschillenregeling LVVP

Link naar website:
https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20versie%2029%20oktober%202014%20(1).pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
- Psychotherapiepraktijk Wijsbek e.a.
- Eigen huisarts of huisartsenpost Haarlemmermeer

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. Wachttijd 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://psychologiepraktijklamboo.nl/aanmelding-en-wachttijden/

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):
Aanmeldingen komen binnen via https://psychologiepraktijklamboo.nl/aanmelding-en-wachttijden/. Na aanmelding krijgt men een ontvangstbevestiging per mail met daarin de verwachte wachttijd tot intake.
Doorgaans kan dan op korte termijn een intake worden gepland (binnen een tot enkele weken), er is geen wachttijd tussen intake en start behandeling. Zowel de intake als de verdere communicatie en behandeling worden in principe gedaan door G. Lamboo, tenzij anders geïndiceerd.

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 indicerend 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:
Toegespitst op de beschrijvende diagnose en de hulpvraag van de cliënt worden de verschillende behandelopties voorgelegd aan de client. In samenspraak met de client wordt bepaald welke behandeling / interventies ingezet zullen worden en worden de doelen opgesteld. Dit wordt samen met eventuele aanvullende afspraken vastgelegd in een behandelovereenkomst.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Tussentijdse evaluaties worden verricht door de behandelaar met de cliënt. Vragenlijsten dan wel ROM wordt ingezet indien dit ondersteunend kan werken bij het traject. Veel cliënten worden zich meer bewust van hun klachten gedurende de behandeling. Op ROM-klachtenlijsten lijkt dit een verslechtering terwijl deze bewustwording een vooruitgang is en juist noodzakelijk om dysfunctionele patronen te doorbreken. Om die reden moet de uitkomst van een klachtenlijst zorgvuldig worden geïnterpreteerd en besproken met de client. Bij de evaluatiemomenten wordt de Honos+ ingezet om de zorgvraagtypering te monitoren.

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:
De behandelaar, de cliënt en eventueel zijn naasten evalueren de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt: In de behandelevaluatie met de cliënt en diens naastbetrokkene wordt geëvalueerd of het ingezette traject het beoogde effect sorteert, en of het afgesproken aantal sessies toereikend is. Bij het behalen van de behandeldoelen wordt gekeken of de client uitgeschreven kan worden, dan wel nieuwe doelen opgesteld kunnen worden. Bij stagnaties worden de redenen, als wel de motivatie en beschikbaarheid opnieuw onder de loep genomen. Zo nodig worden afspraken of het behandelplan bijgesteld. Bij behandeling binnen GB-GGZ is de standaardtermijn iedere 3-6 maanden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Een cliënt wiens psychische klachten verminderen is doorgaans ook een tevreden cliënt. Het behandelcontact is een punt van aandacht gedurende de gehele behandeling en wordt geëvalueerd gedurende de behandeling en tijdens een afsluitend gesprek. In het afsluitende gesprek wordt ook een tevredenheidsvragenlijst toegestuurd.

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 vervolgadvies, 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: GET Lamboo
Plaats: Hem
Datum: 5-8-2025

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