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: SJJ STEKETEE
BIG-registraties: 59059523125
Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut, schematherapeut, forensisch gedragsdeskundige
Basisopleiding: Psychologie, Universiteit Tilburg
AGB-code persoonlijk: 94011087

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk voor psychologie en psychotherapie Nuenen
E-mailadres: info@praktijknuenen.nl
KvK nummer: 53366891
Website: www.praktijknuenen.nl
AGB-code praktijk: 94058965

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

Naam regiebehandelaar: Saskia Steketee,
BIG Registraties: klinisch psycholoog 59059523125, psychotherapeut 79059523116,
AGB-code: 94-011087

Praktijk informatie 1:
Praktijk voor psychologie & psychotherapie Nuenen
Refeling 74, 5672 CK Nuenen
AGB-code praktijk: 94-058965
KvK nummer: 53366891
email: info@praktijknuenen.nl
website: www.praktijknuenen.nl

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 gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Saskia Steketee vult de indicerende en coördinerende rol vanuit haar functie als klinisch psycholoog. Het minimum aantal indicatiestellingen per jaar wordt besproken met collega, waarop toezicht wordt gehouden door de LVVP middels de visitatie welke elke 5 jaar plaats vindt.

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):
De klachten waarvoor u zich bij de praktijk kunt melden zijn:
- Stemmingsklachten (depressieve gevoelens, negatief in het leven staan);
- Burn-out (werkgerelateerde stemmingsklachten);
- Angstklachten;
- Dwang (dwangmatig handelen, dwanggedachten);
- Identiteitsprobleem, studieprobleem;
- Negatief Zelfbeeld;
- Psychische klachten door ingrijpende ervaringen (trauma);
- Vastlopen op een of meerdere levensgebieden (bijvoorbeeld in relaties met anderen);
- Lichte persoonlijkheidsproblematiek.

Mijn praktijk richt zich op volwassenen. Er wordt gewerkt binnen een gedragstherapeutisch kader. Ik werk veel met schematherapie, cognitieve gedragstherapie en EMDR (zie www.schematherapie.nl, www.vgct.nl, www.EMDR.nl). De duur van de therapie is afhankelijk van de aard van de problematiek.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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)
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: Saskia Steketee
BIG-registratienummer: 59059523125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Regionaal netwerk psychotherapie Eindhoven en omstreken:
Mevr. drs. H. Cortie
Psychotherapeut: 49915195116
Mevr. drs. D.I.M. Kalkman (klinisch psycholoog)
GZ psycholoog: 59048154125
Psychotherapeut: 79048154116

Mevr. drs. W. van der Meeren
GZ Psycholoog: 89911374625
Psychotherapeut: 19911374616
Mevr. drs. C.J. Severijns (klinisch psycholoog)
GZ psycholoog: 19019367625
Psychotherapeut: 39019367616
Mevr. drs. A. Slaats
GZ psycholoog: 59063472316
Psychotherapeut: 39063472325
Mevr. drs. A. de Wit
GZ psycholoog: 19025886325
Psychotherapeut: 39025886316
Mevr. drs. M. de Veth-Konings
psychiater: 69050698601

Intervisiegroep vrijgevestigden:
Ruscha van Roosmalen BIG nummer 09061114416, I. Bos, psychotherapeut BIG nummer 19920640616, Suzanne Wewerinke, psychiater 29049411601, Mijke van Gogh, psychotherapeut 69056167916, Tamara van den Hill, psychotherapeut 19933948325, Daphne Jamin, psychotherapeut 19917015816, Kim Verheijden, psychotherapeut 59926958216, Marthe Reijen, GZ-psycholoog 69923207825.

Intervisiegroep schematherapie met N. Aussems, GZ-psycholoog BIG nummer; 29062235825, S. Toncman, psychotherapeut BIG nummer 09915593116, I.Marez Oyens, klinisch psycholoog BIG nummer 499149099025, K. Smits GZ-psycholoog 59050074925, R. van Roosmalen psychotherapeut BIG nummer 09061114416 en I. Bos, psychotherapeut BIG nummer 19920640616.

Huisartsenpraktijk van den Top en Huisartsen praktijk Laan ter Catten in Nuenen.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Ik maak gebruik van mijn professionele netwerk bij:
- toetsing van de indicatie voor therapie (indicatiebespreking);
- bespreken van de voortgang van de therapie;
- knelpunten en/of stagnatie binnen de therapie te bespreken;
- wanneer de optie tot medicatie wordt overwogen;
- indien er sprake is van intensivering van de therapie;
- indien er sprake is van doorverwijzing en/of terug verwijzing naar de huisarts;

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Een cliënt, die bij mij is ingeschreven en in een psychische noodtoestand verkeerd, kan contact met mij of de huisarts opnemen tijdens kantooruren.

Cliënten kunnen gedurende de avonduren en in het weekend in geval van crisis zich melden bij de centrale huisartsenpost. Het telefoonnummer van de centrale huisartsen post is: 0900-8861.
Ook kan contact opgenomen worden met Sensoor een luisterend oor via telefoon, chat en e-mail. Te bereiken op telefoonnummer;0900 - 0767 5 ct. p/m. Er kan ook contact opgenomen worden met de crisislijn 0800-0113.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: de reguliere afspraken voldoende zijn. Het wordt door de huisarts geregeld.

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:

Ruscha van Roosmalen BIG nummer 09061114416, I. Bos, psychotherapeut BIG nummer 19920640616, Suzanne Wewerinke, psychiater 29049411601, Mijke van Gogh, psychotherapeut 69056167916, Tamara van den Hill, psychotherapeut 19933948325, Daphne Jamin, psychotherapeut 19917015816, Kim Verheijden, psychotherapeut 59926958216, Marthe Reijen, GZ-psycholoog 69923207825.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
In deze netwerk groep wordt stil gestaan bij de praktijkvoering. Er worden complicaties besproken, de huidige state of the art komt aan de orde en er is een uitwisseling van ontwikkeling op het gebied van de GGZ. Daarnaast wordt casuïstiek besproken.

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: op de praktijk website is te vinden met welke zorgverzekeraars er contracten zijn: www.praktijknuenen.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:
http://praktijknuenen.nl/html/kosten.html

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://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid?index.html,
https;//www.praktijknuenen/html/therapeut.html

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):
Indien u ontevreden bent over de werkwijze kunt u dit ten allen tijde bespreekbaar maken. Mocht dit voor u niet leiden tot een bevredigende oplossing kunt u overwegen een klacht in te dienen. U kunt zich wenden tot het LVVP.

Link naar website:
https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Een collega therapeut, waarmee ik samenwerk in regioverband en/of intervisie, zal de waarneming verzorgen. De naam van deze collega zal aan de client worden doorgegeven.

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: www.praktijknuenen.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):
Voor een aanmelding heeft u een verwijsbrief van uw huisarts nodig, die niet ouder mag zijn dan 9 maanden bij aanvang van de intake. U dient een verwijzing te hebben voor de specialistische GGZ (SGGZ). Zowel de aanmelding, intake als behandeling wordt gedaan door drs. S.J.J. (Saskia) Steketee.

U kunt zich telefonisch of per e-mail aanmelden. Er zal dan een afspraak gemaakt worden voor een belafspraak. Tijdens deze belafspraak zal ik u een aantal vragen stellen om in te schatten of u binnen mijn praktijk op de juiste plaats bent. Wanneer dit zo is, wordt er een eerste afspraak gemaakt voor het intakegesprek. Afhankelijk van de wachttijd wordt u wel of niet op de wachtlijst geplaatst. Indien u niet binnen de praktijk geholpen kunt worden, zal ik u een zo gericht mogelijk advies geven waar u het beste terecht kunt.

U ontvangt een bevestiging van de uitnodiging voor het intakegesprek per post of beveiligde mail. U wordt verzocht het intakeformulier digitaal in te vullen en de verwijsbrief mee te nemen of up te loaden via het portal van het dossier.
De intake fase omvat meestal 2 tot 3 gesprekken. Tijdens deze gesprekken zullen u klachten en problemen in kaart gebracht worden. Er zal aandacht zowel besteed worden aan de actuele klachten als aan de probleem samenhang. De totale levensgeschiedenis zal aan bod komen. Tijdens de intake fase kan er psychodiagnostisch onderzoek worden ingezet in de vorm van vragenlijsten, psychologische testmateriaal of een interview. Dit zal het vertrekpunt worden van het samen op te stellen behandelplan.

In het adviesgesprek, wat aansluitend op de intake plaats vindt, wordt de uiteindelijke conclusie van het intake traject met u besproken. Hierbij komt de beschrijvende diagnose en de DSM-5 classificatie aan de orde. Voor zover mogelijk zal in overleg de behandelindicatie worden bepaald en in samenspraak met u worden de behandeldoelen opgesteld en in een behandelplan vastgelegd. Het behandelplan zal als leidraad dienen voor de behandeling. Er zullen regelmatig evaluaties plaatsvinden en het behandelplan zal indien nodig worden bijgesteld. Ook aan het einde van de behandeling zal er een evaluatie plaats vinden.

Er is geen wachttijd tussen intake en start behandeling.

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:
Er vinden regelmatig mondelinge evaluaties en/of periodieke schriftelijke evaluaties bij langdurende behandelingen plaats. Deze evaluaties worden uitgevoerd met behulp van het behandelplan. De reeds opgestelde doelen worden geëvalueerd en indien wenselijk bijgesteld.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
De voortgang van de behandeling wordt gemonitord door middel van voortgangsbesprekingen, evaluaties en vragenlijsten. De HONOS + wordt na de intakefase ingevuld en gedurende de behandeling herhaalt om zo te monitoren/te evalueren; de voortgang te bespreken. Na een jaar wordt de HONOS+ altijd herhaalt. Mocht er inhoudelijk reden zijn te overleggen met de huisarts zal dit met toestemming van de client gebeuren.

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:
3 tot 6 maanden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
De tevredenheid wordt gemeten middels een vragenlijst, de zogenaamde GGZ-thermometer (COi). Daarnaast wordt tijdens de evaluaties aandacht besteed aan de tevredenheid.

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: drs. S.J.J. (Saskia) Steketee
Plaats: Nuenen
Datum: 27-08-2025

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