

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: WHM PEEK
BIG-registraties: 29034677925
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: info@peekinsight.nl
AGB-code persoonlijk: 94000314

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: PEEK insight
E-mailadres: info@peekinsight.nl
KvK nummer: 67305156
Website: www.peekinsight.nl
AGB-code praktijk: 94062950

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 Zorgprestatie-model. 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:

Ik ben als klinisch psycholoog en psychotherapeut tevens regiebehandelaar in mijn eigen praktijk. Vanuit die rol kan ik indiceren en coördineren van de behandeling. Bij complexere problematiek kan ik collega's (psychotherapeuten en klinisch psychologen) consulteren met wie ik samenwerk of die werkzaam zijn op dezelfde locatie, of collega's in verschillende intervisiegroepen waar ik deel van uitmaak. Daarnaast ben ik lid van het samenwerkingsverband van Psychologen Specialisten Utrecht (PSU) waarvan de leden onderling samenwerken. Ik kan ook overleggen met andere collega's die in de zorg werkzaam zijn zoals huisartsen, systeemtherapeuten, vaktherapeuten en psychiaters.

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.:

Als klinisch psycholoog en psychoanalytisch psychotherapeut behandel ik volwassenen die veelal al jaren worstelen met patronen waardoor zij vastlopen op diverse levensgebieden en dit zich vertaald heeft in diverse vaak complexe angst- stemmings- en persoonlijkheidsproblematiek met verschillende comorbiditeiten. Vaak is er tevens sprake van trauma of aan trauma gerelateerde stoornissen. Doordat de problematieken vaak al jaren bestaan, is er geen zicht meer op (onderliggende) patronen en gaat het vanwege de duur vaak om structurele problematiek. Ik zie het als mijn taak om vanuit een veilige behandelrelatie en afhankelijk van de hulpvraag te werken aan inzicht in de (onderliggende) patronen, hen te helpen patronen te doorbreken en handvatten te geven hoe met klachten om te gaan. Daarbij kan in overleg het systeem worden betrokken, of wordt gezocht naar samenwerking met andere instanties en/of collega's. Ook voer ik bij verwijzing en/of op verzoek diagnostisch onderzoek uit bij mensen die vastlopen in hun behandeling.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: W.H.M. Peek

BIG-registratienummer: 29034677925

Medebehandelaar 1

Naam: W.H.M. Peek

BIG-registratienummer: 49034677925

Specifieke deskundigheid: Behandeling van persoonlijkheidsstoornissen en trauma.

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Andere verwijzers in de gezondheidszorg, zoals fysiotherapeuten, maatschappelijk werkers of coaches op het gebied van arbeidsgerelateerde problematiek.

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

Professionals van Psychologen Psychotherapeuten Specialisten Stad Utrecht (PSU). Behandelaars van Psychofysiek te Bilthoven, dramatherapeut en psychiater van Praktijk Lindeman.

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

Verwijzend huisartsen of collega hulpverleners, doorverwijzing naar GGZ-instellingen bij opschaling, psychiaters indien medicatie noodzakelijk is en consultatie en overleg bij collega BIG-geregistreerden.

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

De zorgverzekeraars hebben de regionale crisiszorg ingekocht bij Altrecht. Dit neemt niet weg dat wanneer u spoedeisende hulp nodig heeft, u mij altijd kunt mailen of bellen. Indien dit onvoldoende soelaas biedt en een extra afspraak kennelijk niet volstaat dan kan buiten kantooruren de huisartsenpost ingeschakeld worden, die in overleg met mij (indien bereikbaar) eventueel de crisisdienst kan inschakelen. Tijdens kantooruren kan dat via mij en/of via de huisarts. U kunt het behandelplan gebruiken als informatieoverdracht.

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

Nee, omdat: het algemeen crisisbeleid hierbij geldend is.

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:

Intervisie Utrecht TFP.

Intervisie KP.

Intervisiegroep Superintervisie.

Supervisie PAP.

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

Door het bespreken van de diagnostiek en behandeling van complexe problematiek, het therapeutisch functioneren en het werken met deze complexe problematiek, de persoonlijke valkuilen bij het begeleiden van therapeutische processen en het overbrengen van kennis en ervaring aan collega/juniorpsychologen.

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.peakinsight.nl/Informatie/Tarievenenvergoedingen/tabid/341/Default.aspx>;

<http://www.peakinsight.nl/Portals/5/Documenten/Algemene%20voorwaarden.pdf>

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://nip.nl/wp-content/uploads/2022/07/NIP_Beroepsprofiel_Klinisch_Psycholoog.pdf

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):

Als u een klacht heeft over de behandeling, bejegening of de wijze waarop de praktijk georganiseerd is, hoor ik dat graag van u. Ik zal dat altijd in eerste instantie met u bespreken. Indien dit niet tot een

voor u bevredigende oplossing leidt, kan een collega worden ingeschakeld om te bemiddelen. Als dit eveneens niet tot een bevredigend resultaat leidt, kunt u een beroep doen op de volgende klachtenprocedures:

NVGzP: www.nip.nl/klachtenregeling/

NVP: www.psychotherapie.nl/217055273/Klachtenregeling

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

Link naar website:

<http://nip.nl/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Liesbeth Hendriks

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. Wachttime 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.peekinsight.nl/Informatie/Algemeneinformatieaanmelding/tabid/340/Default.aspx>

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):

U kunt zich aanmelden door ons een e-mail te sturen naar info@peekinsight.nl of door mij te bellen op 06-86645324. Na ontvangst van uw e-mail ontvangt u binnen een week een reactie met een uitnodiging voor een kennismaking. Uw telefonische aanmelding wordt binnen twee werkdagen beantwoord.

De intakefase kan uit meerdere gesprekken bestaan en heeft als doel om: wederzijds te toetsen of er een klik is, uw vraag te bespreken, uw klachten te inventariseren en deze te classificeren om tot een diagnose te komen. Zonder diagnose kan er immers geen sprake zijn van een verzekerd traject. Soms zal ik u ook vragen iemand uit uw naaste omgeving, die belangrijk voor u is (bijvoorbeeld uw partner), mee te nemen. Daarnaast is dit vooral de gelegenheid om na te gaan of u iets met mij en mijn aanpak kunt en of ik verwacht voor u helpend te kunnen zijn. Indien dit niet het geval is dan zal ik u en uw huisarts (met uw goedvinden) een advies geven over een eventueel passender aanpak. Aan het einde van de intakefase bespreek ik met u het voorlopig behandelplan. Uw huisarts wordt hierover geïnformeerd, tenzij u hiertegen bezwaar maakt. Indien u medicijnen gebruikt is het belangrijk dat u bij de apotheek een uitdraai vraagt, die u kunt meenemen naar het kennismakingsgesprek.

12b. Ik verwijz de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzder –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:

De patient, en eventueel diens naaste, wordt van de diagnostiek en van het behandelplan op de hoogte gebracht. Het behandelplan wordt meegegeven. Regelmatig vinden evaluaties plaats (ook) aan de hand van ROM. De huisarts wordt bij aanvang, na een evaluatie en bij afsluiting op de hoogte gebracht.

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

De patient, en eventueel diens naaste, wordt van de voortgang door middel van behandelplanevaluaties en ROM op de hoogte gebracht.

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:

6 of 12 maanden.

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

Rom-meting op het moment van evaluatie.

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: W.H.M.PEEK

Plaats: Utrecht

Datum: 22-09-2025

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

