

## 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: LG REIDSMA

BIG-registraties: 79023432001

Overige kwalificaties: BIG registratie psychotherapie. Geregistreerd antroposofisch arts bij Ned ver v Antroposofische Artsen.

Basisopleiding: Psychiater

Persoonlijk e-mailadres: Elgeepsychiatrie@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 03029825

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Florespraktijk

E-mailadres: l.reidsma@florespraktijk.nl

KvK nummer: 51004674

Website: www.florespraktijk.nl

AGB-code praktijk: 94058047

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

1. Florespraktijk Amersfoort, Arnhemseweg 19.

#### 2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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:

Aanvullende bijdrage op psychiatrisch terrein aan diagnostiek, indicatie behandeling en psychotherapeutische behandeling. Zo nodig aangevuld met farmacotherapie.

#### 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.:

Bij de cliëntenpopulatie is sprake van trauma-gerelateerde klachten, stemmingsstoornissen, angststoornissen, soms problematiek in het autismespectrum, soms ernstiger psychiatrische problematiek. Er is specifiek aandacht voor moeder-kind problematiek, het systeem wordt passief en actief waar nodig betrokken. Behandeling wordt uitgevoerd binnen de actuele richtlijnen van de

GGZ, naast diverse vormen van psychotherapie kan non verbale therapie(vaktherapie) worden toegevoegd.

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

Alle hoofddiagnoses

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

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)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Regiebehandelaar 1**

Naam: M E Korving-Vennix

BIG-registratienummer: 59066692816

**Medebehandelaar 1**

Naam: M Lorscheijd

BIG-registratienummer: 89925795025

Specifieke deskundigheid

**Medebehandelaar 2**

Naam: N Draijer

BIG-registratienummer: 19930582516

Specifieke deskundigheid

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

De behandelaars binnen de instelling(Florespraktijk).

Indien noodzakelijk met externe behandelaars(bv huisarts en GGZ instanties).

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

Regelmatig intern multidisciplinair overleg op terrein diagnostiek, indicatie voor therapie, toevoeging farmacotherapie. Ik ben ter beschikking voor overleg betreffende crisissituaties.

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

Bij crisis in avond, nacht en weekend wordt verwezen naar de crisisdienst GGZ ter plaatse. Waar mogelijk in overleg overdag rechtstreeks, anders in eerste aanleg via de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Crisissituaties komen zeer beperkt voor binnen de populatie, waarbij gewoonlijk in eerste aanleg de huisarts aanspreekbaar zal zijn.

**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:**

M Lorscheijd, GZ psycholoog.

M Korving, Psychotherapeut.

N Draijer, psychotherapeut.

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

Multidisciplinair overleg, i c regelmatig inhoudelijk verleg betreffende diagnostiek, behandelplan, beloop behandeling.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

**7. Behandeltarieven:**

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.florespraktijk.nl/vergoeding/volwassenen>

**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.psychiatrie.nl>

**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):**

NVP

LVVP

**Link naar website:**

<https://www.florespraktijk.nl/aanmelden/privacy-en-klachtenreglement>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

M Lorscheijd

N Draijer  
M Korving

**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: [www.florespraktijk.nl/aanmelden/wachtlijst](http://www.florespraktijk.nl/aanmelden/wachtlijst)

### 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):**

Aanmelding via telefonisch spreekuur en eerste korte telefonische intake. Dit geldt voor aanmelding door huisarts/POH GGZ en patiënt.

Wekelijks worden de nieuwe aanmeldingen besproken, vindt triage plaats en wordt de patiënt uitgenodigd bij zicht op behandeling binnen redelijk korte termijn. Er wordt een telefonische afspraak gemaakt die schriftelijk wordt bevestigd.

**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 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 uitkomst van het contact met de psychiater wordt met de patiënt besproken door behandelaar en/of psychiater. Bij toegevoegde behandeling op psychiatrisch gebied, bv farmacotherapie, wordt dit door de psychiater zelf besproken en bij inzetten van de therapie vervolgd, via face to face contact en/of mail/telefonisch contact.

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

Psychotherapie: Standaard voortgangsbespreking iedere 6 maanden.

Psychiatrie: monitoring farmacotherapie afgestemd op stadium therapie. Bij start therapie z n frequent, na bereiken stabiele situatie minder frequent en conform richtlijn.

**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:**

Minimaal 1 x per 6 maanden, waar nodig frequenter.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**  
ROM lijst 6 maandelijks en bij afsluiting. In persoonlijk contact.

#### **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: L G Reidsma

Plaats: utrecht

Datum: 11-02-2026

**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