

## 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: ME PASTOOR

BIG-registraties: 89925795025

Overige kwalificaties: EMDR therapeut

Basisopleiding: Master Orthopedagogiek aan de Universiteit Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94104845

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Florespraktijk

E-mailadres: m.lorsheijd@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:

#### 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:

Onze vrijgevestigde praktijk met drie maten biedt psychologische behandeling binnen zowel de generalistische basis-GGZ als de gespecialiseerde GGZ. Wij werken conform de geldende professionele richtlijnen en de kwaliteitscriteria van de LVVP. De zorg wordt zowel richtlijngestuurd als op maat vormgegeven, waarbij steeds wordt aangesloten bij de problematiek en hulpvraag van de cliënt.

Binnen onze praktijk verlenen wij zorg volgens setting 1. De indicerende en coördinerende rol wordt ingevuld door de regiebehandelaar, die verantwoordelijk is voor de diagnostiek, de indicatiestelling en het opstellen en bewaken van het behandelplan, regiebehandelaar kan een vaktherapeut of een consult met de psychiater toevoegen aan de behandeling. De regiebehandelaar houdt gedurende het

hele traject overzicht over de voortgang, brengt casus in in intervisie en MDO, coördineert de betrokken zorg en stuurt waar nodig bij. In meer complexe situaties vindt onderlinge afstemming plaats in het team van de praktijk, waarbij de regiebehandelaar de eindverantwoordelijkheid behoudt. De behandeling wordt uitgevoerd door een regiebehandelaar of, wanneer passend, door een andere bevoegde behandelaar onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar. Op deze manier voldoen wij aan de eisen van het kwaliteitsstatuut GGZ en de richtlijnen van de LVVP

### **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.:**

In mijn praktijk behandel ik voornamelijk adolescenten en volwassenen met trauma gerelateerde klachten, complexe rouw verwerking, angst- en stemmingsklachten. Aandachtgebied hierbij zijn klachten gerelateerd aan zwangerschap en bevalling.

Behandelingen zijn meestal individueel, maar ik betrek graag een partner , gezinslid of vriend(-in) in de diagnostiek fase en zo nodig ook later in het behandel proces. Dit in afstemming met de aangemelde cliënt.

Behandelingen worden uitgevoerd binnen de actuele richtlijnen van de GGZ, waarbij ik vaak gebruik maak van EMDR of Imaginaire Exposure of het model van de Schematherapie. Ook E-health kan worden ingezet in overleg met de cliënt als onderdeel van de behandeling. De basis van de behandeling zal in de meeste gevallen face-to-face zijn.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

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: M. Lorscheijd

BIG-registratienummer: 89925795025

#### **Regiebehandelaar 2**

Naam: N. Draijer

BIG-registratienummer: 19930582516

#### **Regiebehandelaar 3**

Naam: M. Korving

BIG-registratienummer: 39066692825

#### **Medebehandelaar 1**

Naam: Victoria Murillo de Koning

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Vaktherapeut

#### **Medebehandelaar 2**

Naam: Leo Reidsma  
BIG-registratienummer: 79023432001  
Specifieke deskundigheid: Psychiater

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
ggz-instellingen

Anders: Samenwerkingsverband vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten in de regio: VPPE  
tbv jeugdigen, Psydzorg Eemland tbv volwassenen

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

- Huisartsen Vondelplein;  
K Bos BIG 79042835201 P Kreek BIG 490545901 M Scholten  
- Huisartsen Amersfoort Zuid  
Tom van den Eede, Marielle Bergmeijer  
- MTC de Fysioclub ;  
GZ-psycholoog Ruth Verhoog BIG 09920446225  
- Meander medisch centrum;  
revalidatie-afdeling en medische psychologie

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

Consulterend psychiater wordt betrokken voor vragen omtrent psychiatrische diagnostiek of behandel(medicatie)indicatie.  
Huisartsen, fysiotherapeuten en Meander omtrent vragen voor verwijzing, consultatie, gezamenlijke behandeling of inschatting van de soort zorg.

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

Patiënten kunnen gedurende de avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpost of GGZ crisisdienst. Bij de intake en via onze website worden patiënten hierover geïnformeerd. Wanneer het risico op een crisissituatie van tevoren hoog wordt ingeschat is er vooraf overleg met huisarts en crisisdienst, met medeweten van de patiënt en diens netwerk.

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

Nee, omdat: wij in principe geen crisisgevoelige patiënten behandelen

### **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:**

Marlies Korving, Psychotherapeut  
Noortje Draijer, Psychotherapeut  
Leo Reidsma, Psychiater

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

Wij hebben met dit netwerk wekelijks bespreking, zowel beleidsmatig als voor het bespreken van casuïstiek. Daarnaast hebben wij overleg over scholing en houden wij elkaar op de hoogte van de nieuwste ontwikkelingen in het vak.

## **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: <http://www.florespraktijk.nl/vergoeding>

## **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.florespraktijk.nl/vergoeding/>

## **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:

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

LVVP

**Link naar website:**

[www.florespraktijk.nl/aanmelden/privacy-en-klachtenregeling/](http://www.florespraktijk.nl/aanmelden/privacy-en-klachtenregeling/)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Korving

N. Draijer

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

### **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):**

Patiënten kunnen zich bij ons aanmelden via het aanmeldformulier op de website of via telefonisch spreekuur. In een telefonisch aanmeldgesprek met een van de behandelaars worden de aanmeldklachten, hulpvraag, overig functioneren en hulpverleningsgeschiedenis kort in kaart gebracht. Vragen van de patiënt over de praktijk kunnen beantwoord worden. Ook huisartsen of andere hulpverleners kunnen op deze manier contact opnemen. In ons wekelijks aanmeld overleg bespreken we de nieuwe aanmeldingen, vindt de triage plaats en besluiten we de patiënt uit te nodigen als we op redelijk korte termijn de juiste hulp denken te kunnen bieden. De patiënt wordt gebeld om een intake afspraak te maken, die schriftelijk wordt bevestigd.

**12b. Ik verwijz 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:**

Alle stappen van diagnostiek en behandeling worden met patiënt en evt partner of ouders besproken. Brief aan de huisarts wordt ook aan de patiënt meegegeven en patiënt tekent na advies gesprek een behandelplan, waarin klacht, doelen, methodiek, verwachte duur en frequentie en verwachte bijdragen en activiteit van de patiënt en de behandeling beschreven zijn.

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

Voortgangsbespreking met de patiënt, zo nodig in MDO en ROM bij start, afronding en minimaal iedere 6 maanden.

**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:**

In mondeling overleg iedere 3 maanden en bij afsluiting ROM lijsten iedere 6 maanden en bij afsluiting

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

In mondeling overleg iedere 3 maanden en bij afsluiting ROM lijsten iedere 6 maanden en bij afsluiting

### **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: Maike Lorscheijd

Plaats: AMERSFOORT

Datum: 23-02-2026

**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