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: NG SANCHEZ - ELSTGEEST
BIG-registraties: 39921611425
Overige kwalificaties: EMDR therapeut VEN
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94011572

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Paden
E-mailadres: info@praktijkpaden.nl
KvK nummer: 93516088
Website: www.praktijkpaden.nl
AGB-code praktijk: 94068285

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

Paden
Nerissa Sanchez-Elstgeest
Utrechtseweg 45
3818 EA Amersfoort
0642672092

KvK-nummer: 93516088
www.praktijkpaden.nl
BIG-registratie 39921611425
EMDR therapeut VEN
Gezondheidszorgpsycholoog
AGB-code praktijk 94068285
AGB-code persoonlijk 94011572

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

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

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie.

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.:
Paden staat voor kwalitatief goede zorg met aandacht voor cliënten. Paden behandeld (jong) volwassen cliënten. Paden biedt behandelingen op maat voor PTSS en traumagerelateerde klachten, die binnen de Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ) vallen. Een behandeling in de GB-GGZ is geschikt voor lichte tot matige, enkelvoudige klachten met een lage tot matige risico en een lage tot matige complexiteit. Er wordt behandeld middels evidence-based traumabehandelingen zoals EMDR en Imaginaire Exposure, aangevuld met lichaamsgerichte therapie.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk
Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1
Naam: Nerissa Sanchez-Elstgeest
BIG-registratienummer: 39921611425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Praktijkondersteuner GGZ (POH-GGZ)

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
Hagar ter Kuile, GZ-psycholoog, BIG registratie: 09935980025
Renée de Winter, GZ-psycholoog, BIG registratie: 09923456525
Irina van Dam, GZ-psycholoog, BIG registratie: 09929203625
Natascha Langerhuizen, GZ-psycholoog, BIG registratie: 99928672025
Karin de Greef, GZ-psycholoog, BIG registratie: 19930145325

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Indicatiestelling, diagnostiek, afstemmen behandelplan, wijziging behandelplan, evalueren behandeling, afronding dossier.

En overleg met huisarts, POH-GGZ, medisch specialist, bedrijfsarts over:
- voorafgaand aan de behandeling met de betreffende verwijzer
- bij terugverwijzing
- bij doorverwijzing
- bij advisering of vraagstukken mbt medicamenteuze ondersteuning
- bij vragen over diagnostiek
- casusbespreking

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Buiten kantoortijden kunnen mijn cliënten bij de eigen huisartsenpraktijk dan wel huisartsenpost terecht en in het geval van crisis kan tevens contact worden opgenomen met de GGZ-crisisdienst.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: ik in de GB-GGZ deze behoefte niet tegenkom.

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:
In mijn rol als regiebehandelaar in de GGZ werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar neem ik deel aan één lerend netwerk met mijn eerder genoemde collega's uit dezelfde beroepsgroep.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
We wisselen een aantal keer per jaar uit over casuïstiek, complicaties en inhoudelijke thema's.

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://www.praktijkpaden.nl/tarieven

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://www.praktijkpaden.nl/tarieven

8. Kwaliteitswaarborg
Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:
Intervisie
Bij- en nascholing
Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden
De beroepscode van mijn beroepsvereniging
Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):
CBKZ
Antwoordnummer 570

4200 WB Gorinchem

klachten@cbkz.nl
(088) 0245 150

Link naar website:
https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Hagar ter Kuile, GZ-psycholoog, BIG registratie:09935980025

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://www.praktijkpaden.nl/behandelingen

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):
Cliënt kan zich op de volgende manieren aanmelden bij Paden: via ZorgDomein door de huisarts of door telefonisch contact met mij op te nemen. Wanneer de huisarts cliënt verwijst voor behandeling in de GB-GGZ, dan kan cliënt zich voor therapie melden bij Paden. De huisarts zal cliënt verwijzen (eventueel aansluitend op een aantal gesprekken bij de POH-GGZ) indien er sprake is van aanhoudende klachten die belemmeren in het dagelijks leven. Na ontvangst van de verwijsbrief bel ik de cliënt binnen een week terug (met uitzondering van vakanties). We bespreken dan de hulpvraag en gaan na of het behandelaanbod hierop aansluit. Als mijn aanbod niet aansluit bij de hulpvraag van cliënt, zoek ik passende hulp of verwijs ik de cliënt terug naar de verwijzer. Na het telefonische aanmeldgesprek komt cliënt op de wachtlijst te staan. Ik informeer de cliënt dat zij/hij bij de verwijzer terecht kan zolang de intake nog niet heeft plaatsgevonden. Na de wachttijd volgt een intakgesprek met mij. Tijdens het intakegesprek wordt nader ingegaan op het ontstaan en verloop van de klachten, de omstandigheden en de persoonskenmerken. De hulpvraag en behandeldoel(en) worden in kaart gebracht. Na afronding van de intakefase wordt een behandeladvies en een behandelplan met cliënt besproken. Vervolgens plan ik samen met cliënt behandelafspraken.

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:
Op basis van de verkregen informatie tijdens de intake wordt een behandelplan geschreven waarin de wensen en doelen van cliënt omschreven worden ten aanzien van de behandeling. Het behandelplan wordt met cliënt besproken en is tevens digitaal beschikbaar voor cliënt in het cliëntportaal. Pas wanneer cliënt toestemming geeft, kan de behandeling van start gaan.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Met behulp van een vragenlijst (BSI en PCL-5) worden de klachten en het welbevinden van de cliënt gemeten en geëvalueerd gedurende de behandeling. Halverwege de behandeling evalueer ik samen met de cliënt de voortgang van het behandeling en wordt zo nodig het behandelplan bijgesteld. Aan het einde van de behandeling evalueer ik samen met de cliënt de gehele behandeling.

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:
Na 5 á 6 sessies, om de 3 maanden en aan het einde van de behandeling.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Mondeling tijdens de evaluatiegesprekken, zowel halverwege als aan het einde van de behandeling en met een vragenlijst (AKWA-CQI) aan het einde van de behandeling.

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: Nerissa Sanchez-Elstgeest
Plaats: Amersfoort
Datum: 20-10-2026

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