

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: MJM PIEK
BIG-registraties: 89918383225
Persoonlijk e-mailadres: mjm.piek@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94017591

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Piek, Praktijk voor Psychotherapie, Systeemtherapie & Supervisie
E-mailadres: info@marliespiek.nl
KvK nummer: 93104197
Website: www.marliespiek.nl
AGB-code praktijk: 94069466

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

Vila Rozendaal, M.H. Tromplaan 9, 7511 JJ te Enschede

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:

In mijn eenmanspraktijk werk ik als klinisch psycholoog en psychotherapeut en ben ik zelf de regiebehandelaar voor al mijn patiënten. Ik stel de diagnoses en bepaal de indicaties, die ik vastleg in een indicatiestellingsformulier. Vervolgens stel ik samen met de patiënt een behandelovereenkomst op, die door ons beiden wordt ondertekend. Zowel de indicatiestelling als de behandelovereenkomst worden opgenomen in het elektronisch cliëntendossier (ECD).

Ik voer de behandelingen ook zelf uit; er zijn geen andere behandelaars betrokken bij de uitvoering onder mijn regie. Daarnaast neem ik deel aan verschillende netwerken.

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 staat een contextueel, systemisch en ontwikkelingsgericht mensbeeld centraal. Psychische klachten worden begrepen als betekenisvolle reacties op relationele ervaringen,

levensgeschiedenis en actuele context, waarbij aandacht is voor hechting, intergenerationale patronen, traumatische ervaringen en existentieel perspectief.

Diagnostiek is verklarend en hypothesevormend, niet primair classificerend. Samen met cliënt en/of opleiding wordt gezocht naar samenhang, betekenis en ontwikkelingskansen. De werkrelatie wordt gezien als een belangrijke veranderfactor, met expliciete aandacht voor veiligheid, mentaliseren en emotionele afstemming.

Shared decision making, transparantie en respect voor autonomie vormen de basis van de samenwerking.

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

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.J.M. Piek

BIG-registratienummer: 89918383225

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)):

A. Van Mourik, klinisch psycholoog en psychotherapeut GGnet

T. Kalisvaart, klinisch psycholoog en psychotherapeut dr. Leo Kannerhuis

M. van Meeteren, klinisch psycholoog en psychotherapeut KP praktijk

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

op- en afschaling, diagnose, consultatie, medicatie, toetsing indicatiestelling naar maatstaf van LVVP, intervisie op behandelbeloop.

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

Patiënten zijn op de hoogte dat zij binnen en buiten de praktijk altijd in geval van acute nood gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht kunnen bij huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Ik heb geen specifieke afspraken over crises buiten de regulier bestaande afspraken hierover met huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst, omdat dit in de praktijkvoering weinig tot niet aan de orde is voor naar mij verwezen cliënten, indien er crises zijn (of snel op elkaar volgende crises) dan is de communicatie uitstekend en de lijn met de betreffende huisarts altijd kort genoeg gebleken. Incidenteel wel bij een casus wel specifieke

afspraken gemaakt met medewerkers ambulante RIBW, die ook in acute nood laagdrempelig beschikbaar boden.

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:

A. Van Mourik, klinisch psycholoog en psychotherapeut GGnet

T. Kalisvaart, klinisch psycholoog en psychotherapeut dr. Leo Kannerhuis

M. van Meeteren, klinisch psycholoog en psychotherapeut KP praktijk

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

Aantal bijeenkomsten van uw intervisiegroepen per jaar: 11, hierin wordt in de groepen gewerkt met

een agenda, aanwezigheidslijst en er is verslaglegging. In de intervisiegroepen zijn dit de onderwerpen die besproken worden: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://marliespiek.nl/#praktijkinfo>

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.fgzpt.nl/inschrijven-en->

[\(her\)registratie/registratieprocedure#:~:text=Het%20aanvragen%20van%20een%20registratie%20in%20een,in%20he](https://www.fgzpt.nl/inschrijven-en-(her)registratie/registratieprocedure#:~:text=Het%20aanvragen%20van%20een%20registratie%20in%20een,in%20he)

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):

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Van Meeteren (Klinisch Psycholoog) te Hengelo voor intercollegiale toetsing en opvang bij

afwezigheid.

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: <https://marliespiek.nl/#contact>

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):

01 Contact opnemen

Stuur een bericht via het contactformulier. Vertel kort waarvoor je hulp zoekt. Een verwijzing van je huisarts is niet verplicht, maar kan helpen bij vergoeding.

02 Eerste contact

Ik neem contact op — bij voorkeur op woensdag — om jouw vraag te verkennen en te beoordelen of mijn praktijk bij jou past. Zo nodig verwijst ik je door naar passende zorg.

03 Intake

We starten met één of meerdere intakegesprekken. Bij koppel- of gezinstherapie plan ik doorgaans twee à drie intakegesprekken zodat ieder perspectief goed aan bod komt.

04 Behandelplan

Na de intake stel ik samen met jou een behandelplan op. Hierin staan je hulpvraag, doelen, de voorgestelde aanpak en afspraken over frequentie en evaluatie.

12b. Ik verwijst 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:

Cliënt krijgt informatie betreffende behandelvormen via e-health omgeving.

Cliënt leest behandelplan mee, krijgt origineel mee (kopie dossier)

Cliënt leest brief aan de huisarts

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

de zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling wordt besproken met de cliënt. inzet van ROM vragenlijsten en evaluatie vindt plaats in voortgangsbespreking en evaluatie, zo nodig wijziging behandelplan

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:

gem. 6 maanden

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

Ik meet hoe tevreden mijn cliënten zijn door tijdens elke evaluatie uitgebreid te bespreken hoe zij de therapie ervaren. Daarbij vraag ik ook hoe zij mij als therapeut zien, welke positieve en negatieve feedback zij hebben en wat ik daarvan kan leren. Daarnaast gebruik ik de CQi ambulant om de tevredenheid over de behandeling te meten.

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: Marlies Piek

Plaats: Enschede

Datum: 17-04-2026

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