

## 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: HA STIERUM  
BIG-registraties: 89063144025  
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog  
Basisopleiding: Doctoraal psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: gzpsycholooghelene@outlook.com  
AGB-code persoonlijk: 94103571

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: drs H.A. Stierum, GZ-psycholoog  
E-mailadres: gzpsycholooghelene@outlook.com  
KvK nummer: 08218789  
Website: www.psychologiepraktijkhelenestierum.nl  
AGB-code praktijk: 94069067

#### 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

##### 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 ga hierop elke vijf jaar getoetst worden door het 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.:

Volwassen cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

Stemmingsklachten

Angst

Trauma

ADHD

Slaapproblemen

Zelfbeeld  
Relatieproblematiek  
Rouw  
Somatische problematiek  
Verslaving  
Burn-out  
Onderzoek intelligentiequotiënt  
(Vermoeden) Autisme

De voorkeur heeft om de behandelingen face to face plaats te laten vinden, maar er is ook de mogelijkheid om middels videobellen of online behandeling aan te bieden. Indien dit wenselijk is kan dat aangegeven worden bij de intake.

Toegepaste behandelvormen zijn CGT, EMDR, Schematherapie, COMET.

### **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

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

## **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Regiebehandelaar 1**

Naam: Helene Stierum

BIG-registratienummer: 89063144025

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Huisartsen, psychiater, collega psychologen, verpleegkundigen, POH, praktijkondersteuner en spv-er

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

Ik neem deel aan een aantal intervisiegroepen. Het totale aantal bijeenkomsten per jaar is acht. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en we maken een verslag. Onderwerpen die besproken worden zijn consultatie, doorverwijzen, op en af schaling, (alleen met toestemming van cliënt) en er wordt gereflecteerd op eigen functioneren.

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

In geval van een crisis, verwijst ik mensen altijd door naar de eigen huisarts of de spoedpost, zodat deze direct contact met de crisisdienst kan opnemen. Deze is altijd bereikbaar. Aangezien de praktijk alleen BGGZ diensten verleent, is daar niet direct een crisisdienst aan gekoppeld. De weg er naar de crisisdienst is via de huisarts. Bij crisis adviseer ik om de huisarts te bellen zodat deze de crisisdienst in kan schakelen.

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

Nee, omdat

**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:**

Ik vorm een lerend netwerk met M. van Tongeren, S. Rietberg, P. Honnef, D. Steggink.  
Daarnaast heb ik intervisie/ lerend netwerk bij DJI inrichtingspsychologen

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

Met beide netwerken heb ik in totaal ongeveer acht bijeenkomsten. We werken met een aanwezigheidslijst, agenda en verslaglegging.  
Onderwerpen die we bespreken zijn: professionele functioneren, nieuwe ontwikkelingen, casuïstiek, reflecteren op eigen handelen, indicaties, kwaliteitsstandaarden van praktijkvoering.

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

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

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

**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):**

Klachtenregeling van het LVVP

**Link naar website:**

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

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:  
S. Rietberg

**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: Actuele wachttijden zijn in de praktijk aanwezig en op de website te lezen. Cliënten kunnen voor actuele wachttijden telefonisch contact opnemen met de praktijk. Wachttijden zijn ook op de website te vinden [www.psychologiepraktijkhelenestierum.nl](http://www.psychologiepraktijkhelenestierum.nl)

### 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):**

Cliënten kunnen telefonisch of per mail contact opnemen met de praktijk. Cliënten kunnen een bericht

inspreken of er wordt direct opgenomen. Indien er een bericht ingesproken wordt, of indien er een mail gestuurd wordt, wordt er zo snel mogelijk teruggebeld of indien dit de voorkeur geniet, terug gemaïld. Zowel telefonisch contact als mailcontact vindt plaats met Helene Stierum.

Na telefonische aanmelding wordt er een afspraak gemaakt voor een intake bij Helene Stierum.

**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:**

In de intake wordt besproken wat de gang van zaken is in de behandeling. Ik stel samen met cliënt een behandelplan op door middel van de intake informatie. Hierin komen de klachten en een hulpvraag te staan, evenals de mogelijke behandelmethodes die toegepast zouden kunnen worden om de hulpvraag te kunnen beantwoorden. Cliënt krijgt het behandelplan tezamen met de behandelovereenkomst, waar alle voorwaarden voor de behandeling in omschreven staan, evenals afmeld procedure, eigen risico etc. Zodoende heeft de cliënt een document tot zijn/haar beschikking, waarin ze kunnen nalezen hoe de behandeling in zijn werk gaat.

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

De voortgang wordt in mijn praktijk gemonitord door middel van een voortgangsbespreking, behandelplan, evaluatie vragenlijsten en ROM.

De zorgvraag wordt getypeerd met de HONOS + en de voortgang van de behandeling wordt met de cliënt besproken.

**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:**

Elke sessie wordt kort teruggeblikt op de voorgaande sessie. De derde sessie na intake (dus de vierde bijeenkomst) wordt de doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling besproken en zonodig bijgesteld.

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

Tevredenheid van de cliënt wordt gemeten met de CQi en is een vast onderdeel in de sessie.

Ik vraag de cliënten nog eens het individuele behandelplan door te lezen. Daarna evalueren we in de derde sessie of voldoende aan de klacht wordt gewerkt en al voldoende (realistisch te verwachten effect in sessie 3) richting beantwoorden van de hulpvraag gegaan wordt. Al dan niet wordt vastgesteld of een traject verlenging nodig is.

## **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: H.A. Stierum

Plaats: Almelo

Datum: 27-11-2025

**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