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: L RENGERS
BIG-registraties: 79919404425
Overige kwalificaties: klinisch psycholoog, psychotherapeut, supervisor VGCt, EMDR practitioner, senior schematherapeut
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94100800

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk Lonneke Rengers
E-mailadres: info@praktijklonnekerengers.nl
KvK nummer: 85887501
Website: www.praktijklonnekerengers.nl
AGB-code praktijk: 94069967

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

nee

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
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:

Ik werk als vrijgevestigde regiebehandelaar in mijn eigen praktijk waarbij ik zowel de indicerende als coördinerende rol uitvoer. Hierbij ben ik zelf verantwoordelijk voor de diagnostiek, indicatiestelling, opstellen behandelplan, coördinatie en uitvoering van de behandeling.
Om reflectie op het zorgproces te garanderen, maak ik deel uit van een lerend netwerk, waaronder een LVVP intervisie groep, een KP intervisie groep en een schematherapie intervisiegroep. In deze intervisies bespreek ik jaarlijks een minimaal aantal indicatiestellingen met collega's. Daarnaast zullen lopende behandelingen waar ik vragen over heb of waarbij inhoudelijk evaluatie gewenst is worden besproken in deze intervisies. 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.:
Binnen de praktijk worden volwassenen (+18 jaar) en ouderen behandeld met de volgende typen klachten: Angststoornissen; stemmingsstoornissen; persoonlijkheidsstoornissen; zelfbeeldproblematiek; interpersoonlijke problemen; werkproblemen; levensfaseproblematiek; gedragsproblemen.
Aandachtsgebieden zijn persoonlijkheidsproblematiek en angst- en stemmingsproblematiek.
Behandelvormen: individuele (integratieve) psychotherapie; cognitieve gedragstherapie, EMDR, Imaginaire exposure, CPT, ImRs, schematherapie.
Groepstherapie zal op een later moment volgen.
Indien mogelijk en wenselijk zal familie/omgeving bij de behandeling betrokken worden. Tijdens de behandeling kan er gebruik gemaakt worden van eHealth als aanvulling op de behandeling.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
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: Lonneke Rengers
BIG-registratienummer: 79919404425

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)):
- Nauwe samenwerking met oud-collega's van Vincent van Gogh, SGGZ.
- Huisartsen in de regio
- Diverse intervisie groepen (zie ook lerend netwerk)
- Renee Driessen, klinisch psycholoog, Praktijk voor psychotherapie, supervisie en coaching/19066914425/39066914416
- Tielke de Clerck, GZ psycholoog, Psychologiepraktijk Tielke/29926773525

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
- Verwijzingen (afhankelijk van de zorgbehoefte van de cliënt)
- Intercollegiaal overleg en zorgafstemming
- Intervisie
- Medicatie consult

- Consultatie diagnostiek
- Opschaling van zorg in geval van crisis

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
De praktijk heeft geen 7x24 uurs bereikbaarheid, dat weten clienten bij aanvang van de behandeling. Er wordt bij de start van de behandeling (en op mijn website) gewezen op de mogelijkheid om buiten

kantoor uren en in het weekend, in geval van een onvoorziene crisissituatie, contact op te nemen met de huisartsenpost.
Bij crisissituaties tijdens praktijkuren kunnen clienten contact met mij opnemen en dan maken we samen een plan. Veelal wordt daarbij het systeem; naasten en/of de huisarts betrokken. Indien nodig

worden afspraken gemaakt met de huisarts over eventuele opschaling/ consultatie door de crisisdienst van de GGZ.
Bij suïcidaliteit zal ik met cliënten een veiligheidsplan opstellen, waarbij indien mogelijk, naasten betrokken worden.
Bij suïcidaliteit verwijs ik daarnaast naar de 24/7 service van 113 online (www.113.nl)

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Er zijn geen vaste afspraken. Als er sprake is van een crisis situatie; wordt er (ad hoc) afstemming gezocht met de huisarts van de client en de betreffende crisisdienst indien nodig.

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 neem deel aan meerdere intervisiegroepen in het kader van mijn eigen praktijk als ook voor mijn KP en PT herregistratie eisen, te weten:
- LVVP intervisie (o.a. Renee Driessen (19066914425) en T. de Clerck (29926773525))
- KP intervisie
- VST intervisie

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
1. LVVP intervisie groep bestaande uit 3 klinisch psychologen (incl. mijzelf), 1 klinisch neuropsycholoog en 2 GZ psychologen.
- Er zijn 7 intervisiebijeenkomsten per jaar van minimaal 1,5 uur
- Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag.
- De focus ligt op reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op intake, diagnostiek en therapeutische processen, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.
2. KP intervisie groep
- Er zijn gemiddeld 9 bijeenkomsten per jaar van één uur.
- De bijeenkomsten zijn er op gericht om de kwaliteit van de clientenzorg naar een hoger niveau te tillen en de professionele ontwikkeling van de behandelaar te waarborgen.
3.Schematherapie (VST) intervisiegroep bestaande uit 3 klinisch psychologen (incl. mijzelf) en 3 GZ psychologen.
- Er zijn 9 bijeenkomsten per jaar van 1,5 uur
- Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag
- Gericht op het verbeteren van de behandelkwaliteit door collegiale reflectie op complexe casuïstiek en het eigen therapeutisch handelen.

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 voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.
Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html; www.bigregister.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):
Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht & Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft.
Bij voorkeur sturen cliënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht & Company.

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:
Naam vervangend behandelaar:
- Renée Driessen, klinisch psycholoog en psychotherapeut/19066914425
- Tielke de Clerck, GZ psycholoog/29926773525

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).
Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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 zich telefonisch of per e-mail bij mij aanmelden. Na aanmelding plannen we een telefonische screening. Indien op basis hiervan een intake passend is, wordt cliënt gevraagd een

aanmeldformulier in te vullen, zodat hij/zij kan worden ingeschreven en wordt er een intake ingepland met Lonneke Rengers
In de intake wordt onderzocht of zorg geïndiceerd is c.q. of de praktijk zorg verleent die aansluit op de zorgvraag/zorgbehoefte van de cliënt. Indien dit niet het geval is wordt geadviseerd over passende hulp, eventueel in overleg met de huisarts. Indien dit wel het geval is wordt in overleg met de cliënt een behandelplan gemaakt, waarin o.a.; (beschrijvende) diagnose(s), behandeldoelen en werkwijze worden vastgelegd.
Zowel de screening, intake als behandeling worden uitgevoerd door Lonneke Rengers

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:
Ik ben vanaf de aanmelding tot en met de afsluiting contactpersoon.
In ieder behandeltraject zal, zowel mondeling als schriftelijk (bijv. door intakebrieven, behandelplannen, etc.) met cliënt gecommuniceerd worden. Deze zijn ook digitaal toegankelijk in het online dossier van client.
Mits cliënt hier toestemming voor geeft, worden belangrijke naasten bij de behandeling betrokken, bijv. door hen uit te nodigen voor een kennismakingsgesprek, tussentijdse evaluatie of anderszins.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
De zorgvraag wordt altijd getypeert met behulp van de HONOS+.
De voortgang van de behandeling wordt besproken met de client en vastgelegd in een evaluatieverslag. Indien nodig en gewenst zal ik andere vragenlijsten/ ROM instrumenten toepassen.

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:
Bij kortdurende behandelingen iedere 5-8 sessies
Bij langdurende behandelingen (>1jr) 2x per jaar

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
In de behandelfase wordt tussentijds stil gestaan bij de tevredenheid van de client, zowel op verzoek van de client (bij vragen/onduidelijkheden/klachten) als op verzoek van de behandelaar (gericht op optimaliseren behandelresultaat en versterken van de therapeutische relatie). In het afrondende gesprek wordt dit nogmaals specifiek bevraagd. Tevens maak ik bij afronding gebruik van de CQI-vragenlijst en zal ik client wijzen op de mogelijkheid tot invullen van www.zorgkaartnederland.nl

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: Lonneke Rengers
Plaats: Venray
Datum: 26-06-2026

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