

## 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: NMG PEULEN  
BIG-registraties: 89931969925  
Basisopleiding: GZ-psycholoog  
Persoonlijk e-mailadres: nicole.peulen@hotmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94113014

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: ZoFa - Zorg Facilitatie  
E-mailadres: secretariaat@psyexperts.nl  
KvK nummer: 52014037  
Website: www.psyexperts.nl  
AGB-code praktijk: 94056216

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

Ik werk als GZ-psycholoog voor PsyExperts op de locaties Sancta Maria, Bredestraat 170, 6543 ZZ Nijmegen, en Nijmegen Medisch Centrum Onder de Linde, Sint Agnetenweg 75A, 6545 AT Nijmegen.

#### 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:

De zorgverlening vindt plaats binnen een ambulante setting met een lichte tot matige zorgzwaarte. Bij triage wordt gescreend of de aanmelding passend is bij wat onze setting kan bieden. Cliënten in deze setting hebben doorgaans geen hoog risico op crisis of suïcidaliteit. De cliëntendoelgroep is een volwassenenpopulatie met psychische klachten.

Als zorgverlener voldoe ik aan de gestelde kwaliteitseisen wat betreft certificering en deskundigheid. Ik ben geregistreerd als GZ-psycholoog en ik werk conform de beroepscode van mijn beroepsvereniging (NIP). Mijn handelen is toetsbaar via zowel de klachtencommissie van het NIP als het tuchtrecht.

In het zorgtraject ben ik verantwoordelijk voor de intake, indicatiestelling en behandeling, en waar nodig ook aanvullende diagnostiek. Gedurende behandeling wordt de voortgang goed gemonitord en waar nodig en mogelijk wordt het behandelplan, dat na intake is opgesteld, bijgesteld. Cliënten worden bij start van behandeling zo goed mogelijk geïnformeerd over hoe het zorgtraject eruit ziet en welke verwachtingen passend zijn. Zoveel mogelijk wordt de inhoud van behandeling in samenspraak met de cliënt vastgesteld.

### **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.:**

Cliënten kunnen met de volgende klachten/problematiek bij mij terecht: Angst- en panieklachten, fobieën, somberheids-/depressieve klachten, dwangklachten, trauma/PTSS waarbij verwerkingsvraagstukken, lichte (comorbide) persoonlijkheidsproblematiek. Thema's als stress, piekeren en coping kunnen onderdeel zijn van de behandelfocus. Indien gewenst wordt familie/omgeving bij de behandeling betrokken, uiteraard altijd in overleg met de cliënt.

In het intakegesprek wordt geïnventariseerd welke klachten er spelen en wat er op de voorgrond ligt, met bijbehorende hulpvraag. Ook worden belangrijke factoren in kaart gebracht, die impact hebben (gehad) op de klachten, bijvoorbeeld in het ontstaan ervan. Na het intakegesprek volgt een adviesgesprek, waarin het behandelplan met de cliënt wordt afgestemd. Hierin is opgenomen aan welke doelen zal worden gewerkt, met welke behandelmethodes, wat de verwachtingen zijn aan de cliënt en welke onderlinge afspraken er verder relevant zijn. Er wordt wat betreft de behandelmethoden zoveel mogelijk gebruik gemaakt van de multidisciplinaire richtlijnen en van wetenschappelijk bewezen effectieve methoden (evidence-based), zoals Cognitieve Gedragstherapie (CGT), Schematherapie, Interpersoonlijke Psychotherapie en EMDR.

Indien de cliënt hier toestemming voor geeft, wordt de huisarts/verwijzer schriftelijk geïnformeerd in de vorm van een startbrief en een eindbrief. Uitsluitend met toestemming van de cliënt wordt deze informatie met derden uitgewisseld.

#### **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

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: Nicole Peulen

BIG-registratienummer: 89931969925

#### **Regiebehandelaar 2**

Naam: Lizette van Dinter

BIG-registratienummer: 39065375625

#### **Regiebehandelaar 3**

Naam: Dorien Oostrom

BIG-registratienummer: 09923063625

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen  
Zorggroep(en)

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

Huisartsen en andere verwijzers, collega-psychologen.

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

Met toestemming van de cliënt wordt de verwijzer altijd geïnformeerd over de start en het beëindigen van de behandeling en (bij beëindiging) de behaalde resultaten.

Indien er intensievere behandeling/zorg nodig is dan vanuit de BGGZ geboden kan worden, wordt met toestemming van de cliënt eventueel doorverwezen naar een andere hulpverlener. Indien er afschaling van zorg nodig is, kan terugverwijzing naar de POH plaatsvinden.

Indien er twijfel bestaat over de indicatiestelling, diagnostiek of wanneer behandeling vastloopt, kan er consultatie ingeschakeld worden.

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

De huisartsenpost uit de regio en/of de spoedeisende hulp, die indien nodig kunnen schakelen met de crisisdienst uit de regio.

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

Nee, omdat: PsyExperts is een kleinschalige praktijk waarbij we snel kunnen reageren op een vraag van de cliënt of in kan grijpen als de situatie dat vraagt. Ik zal dan tevens de huisarts raadplegen en in overleg met deze bepalen welke hulp geboden kan worden.

**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:**

Binnen PsyExperts zijn diverse zelfstandige werkende zorgverleners werkzaam die ik kan raadplegen indien daar behoefte aan is.

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

Maandelijks komen de zorgverleners samen om onderling kennis en ervaringen uit te wisselen middels intervisie.

**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.

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

<https://gz-psycholoog.com/over-ons/vergoedingen/>

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:  
<https://nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/#downloaden>

## 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):**

Bij mij of bij de klachtenfunctionaris van Klacht & Company. Deze is bereikbaar per mail via [nip@klachtencompany.nl](mailto:nip@klachtencompany.nl). Voor het indienen van een klacht kan gebruik gemaakt worden van het klachtenformulier dat per mail kan worden opgestuurd aan het bovengenoemde mailadres. Indien wenselijk kan een patiënt ook telefonisch contact zoeken met een klachtenfunctionaris via 088-2341608.

**Link naar website:**

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

### 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's Lizette van Dinter of Dorien Oostrom.

Anders bij de eigen huisarts en eventueel praktijkondersteuner.

**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://www.psyexperts.nl/kosten/>

### 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):**

De aanmelding gebeurt via het secretariaat van PsyExperts. Het secretariaat plant de afspraak in, indien een verwijsbrief van de huisarts aanwezig is. Na de intake en opstellen van behandelplan start ik de behandeling. Bij de intake worden de aanmeldklachten besproken en de hulpvraag geformuleerd. In een vervolgspraak wordt een plan van aanpak besproken en de duur van de behandeling wordt besproken. Er worden vervolgspraken gemaakt en het behandelplan wordt besproken waarna cliënt wordt gevraagd haar/zijn goedkeuring te geven. Hierna wordt de verwijzer op de hoogte gebracht van de start van de behandeling na intake. Vooraf aan de intake wordt de client via de mail een vragenformulier opgestuurd. De gegevens worden verwerkt via het EPD HCI waar behandelaar bij aangesloten is.

**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:**

Door regelmatig de voortgang te bespreken, met daarin aandacht voor klachtontwikkeling en werkrelatie. Indien gewenst en met toestemming van cliënt kan er ook een naaste bij betrokken worden.

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

Door evaluatie van het behandelplan waarin de doelen worden geëvalueerd. (ROM-)vragenlijsten kunnen ondersteunend zijn hierbij.

**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:**

Gezien de doorgaans korte duur van behandeltraject in de BGGZ, wordt er circa elke 6 sessies kort geëvalueerd, en na 12 sessies volgt eventueel een uitgebreidere evaluatie. In het eindgesprek wordt tevens stilgestaan bij het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten.

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

Door met mijn cliënten in gesprek te gaan en daarnaast de cliënt de CQi te laten invullen aan het eind 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 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: Nicole Peulen

Plaats: Nijmegen

Datum: 12-04-2026

**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