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: LMO PUTTER
BIG-registraties: 29050868916
Overige kwalificaties: Psychotherapeut, Gz-psycholoog en Psychoanalytisch psychotherapeut
Basisopleiding: Orthopedagogiek RU Utrecht, Psychotherapie Rino Zuid
Persoonlijk e-mailadres: lputter@chavernac.nl
AGB-code persoonlijk: 94003376
Praktijk informatie 1
Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk Putter
E-mailadres: info@praktijkputter.nl
KvK nummer: 30243623
Website: http://www.praktijkputter.nl
AGB-code praktijk: 94002904
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 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 solo in mijn praktijk. De indicatiestelling bespreek ik of in mijn intervisie, dan wel met een supervisor of collega. Ik vind het belangrijk dat er zeker bij ingewikkelde casuïstiek door meerdere mensen naar gekeken wordt.
Met de patiënt bespreek ik het indicatieverslag en behandelingsplan.
De behandeling doe ik zelf, maar ook die breng ik in bij intervisie en/ of supervisie. Hierdoor wordt de gelaagdheid meer recht gedaan.
Door de LVVP ben en wordt ik gevisiteerd.
Naast mijn werk blijf ik ook studeren.

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.:
De patiënten die bij mij in therapie komen hebben over het algemeen psychische klachten zoals depressie en angstklachten, persoonlijkheidsproblematiek, vroegkinderlijk trauma. Kort durende hulpverlening is vaak onvoldoende gebleken. Ik bied de patiënten tijd en ruimte om hun problemen diepgaander te onderzoeken. Vaak is er sprake van hechtingsproblematiek. Patiënten moeten wel in staat zijn te kunnen reflecteren over zichzelf en een voorwaarde is ook dat ze werkzaam zijn (ook vrijwilligerswerk).
3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
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)

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: Lucienne Putter
BIG-registratienummer: 29050868916

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk
5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: Collega's vanuit het plaatselijke netwerk, indien nodig.
Collega psychotherapeuten/ klinisch psychologen (KP) en psychiaters (PA), allen lid van de NVPP.
- Intervisie met o.a. S. Coffi (PA), S. Rakhshandehroo (PA), L. Schalk (PA), N. Silvester (PA), P. Stokvis (PA) en K. de Vries (KP)
Supervisoren
5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
Zie namen hierboven, maar ook M. Korving (PT) BIG.
K. de Vries BIG KP: 39918283125, PT: 59918283116
P. Stokvis BIG Psa 09913302901
Daarnaast indien noodzakelijk de huisarts of andere zorgverlener van de desbetreffende patiënt, indien ik toestemming daarvoor heb gekregen.
5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Huisarts wordt altijd geïnformeerd, tenzij de patiënt dat niet wil. Hier wordt aandacht aan besteed.
Intervisie verband ivm indicatiestelling, diagnostiek, consultatie, doorverwijzingsmogelijkheden.
Supervisie m.b.t. het therapeutisch proces.
Als een andere discipline noodzakelijk is (bv. een psychiater of diëtiste e.d.), dan is er contact met die hulpverlener in goed overleg met de patiënt.
5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Bij spoed en gedurende avond/nacht/ weekend/ crisis kunnen patiënten terecht bij huisartsenpost, spoedeisende hulp en crisisdienst. Dit is zowel in de intake, later in de therapie, maar ook op de website besproken en beschreven.
5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Patiënten hebben allemaal verschillende huisartsen en woonplaatsen. Het wordt dus van geval tot geval bekeken/ geregeld, zo nodig wordt van te voren overleg gepleegd met huisarts en/of crisisdienst GGZ.
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:
Mijn intervisie groep:
Collega psychotherapeuten/ klinisch psychologen (KP) en psychiaters (PA), allen lid van de NVPP.
- Intervisie met o.a. S. Coffi (PA) 69048963701,
S. Rakhshandehroo (PA) 29916872001,
L. Schalk (PA) 09912828901 (psychiater) en 89912828916 (psychotherapeut)
N. Silvester (PA) 29914601101,
P. Stokvis (PA) 09913302901 en
K. de Vries (KP) KP: 39918283125, PT: 59918283116.
5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Met de NVPP zijn we samen in opleiding (4 jaar) geweest. Na de opleiding zijn we in intervisieverband ons verder blijven ontwikkelen en voeden.
Met mijn intervisiegroep delen we telkens nieuw opgedane kennis en ervaringen met elkaar uit.
Met deze groep bezoeken we congressen en studiedagen.

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: http://www.praktijkputter.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:
http://www.praktijkputter.nl

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:
http://www.praktijkputter.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):
LVVP (Klachtencommissie LVVP) ‘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 patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.’
Link naar website: http://www.praktijkputter.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten
10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Zoals op de website vermeld staat zal ik per situatie waarin ik afwezig ben vervanging regelen. Dit zal ik doorgeven aan mijn patiënten.
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: http://www.praktijkputter.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):
Ik ben bereikbaar via het contactformulier op mijn website, de mail info@praktijkputter.nl en telefoon 0343577157. Als ik in gesprek ben kan ik de telefoon niet altijd beantwoorden. Als iemand naam en telefoonnummer achter heeft gelaten kan ik contact opnemen.
Vervolgens wordt contact gezocht met de patiënt en wordt een eerste afspraak voor intake gemaakt.
De intake fase bestaat uit zo'n drie gesprekken waarin onderzocht wordt of er een basis voor behandeling bij mij 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 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 mijn website staat veel algemeen praktische informatie.
Tijdens de intake informeer ik de patiënt (en indien nodig de naasten) over alle procedures en te volgen stappen. Dit is vooral praktisch. Aan het eind van de intake bespreek ik, indien van toepassing de testuitslagen, indicatie en overleggen we over het behandelplan.
13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Tussentijdse evaluatie / voortgangsbespreking behandelplan; vragenlijsten; ROM te weten de SQ-48.
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:
De tussentijd tussen de evaluaties verschilt sterk en hangt af van de fase waarin de behandeling zich bevindt en hangt af van (de heftigheid) van het proces van de betreffende patiënt Maar in ieder geval een paar keer per jaar via de SQ-48. Indien nodig communiceer ik dit ook met de huisarts (mondeling en/of schriftelijk). Uiteraard met toestemming van de patiënt.
13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Tussendoor tijdens de therapie gesprekken, maar in ieder geval tijdens de tussentijdse evaluatie momenten. Verschilt sterk en hangt af van de fase waarin de behandeling zich bevindt en hangt af van (de heftigheid van) het proces van de betreffende patiënt. Maar ook via een vragenlijst van de ROM.

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: L.M.O. Putter
Plaats: Wijk bij Duurstede
Datum: 21-10-2025
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