

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: A. Habraken  
BIG-registraties: 59929272316  
Basisopleiding: Klinische- en Gezondheidszorg Psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94109180

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Opos Gezondheidszorg Leusden B.v.  
E-mailadres: ahabraken@psychopraktijkleusden.nl  
KvK nummer: 32151987  
Website: <https://psychopraktijkleusden.nl/>  
AGB-code praktijk: 94067594

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Als zelfstandige ben ik aangesloten bij een kleinschalige groepspraktijk in Leusden. Mijn behandeling richt zich op (jong)volwassenen vanaf 18 jaar en ouderen met diverse problematiek, waaronder angst- en somberheidsklachten, trauma gerelateerde klachten en persoonlijkheidsproblematiek. Na de intake en (indien nodig) aanvullende diagnostiek behandel ik cliënten conform de multidisciplinaire richtlijnen en in navolging van het kwaliteitsstatuut van de LvvP. Ik werk vanuit een integratief psychotherapeutisch kader waarbinnen ik gebruik maak van clientgerichte psychotherapie, EMDR, schemagerichte therapie, cognitieve gedragstherapie en mindfulness en betrek indien nodig het systeem bij de behandeling.

##### 3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Depressie  
Angst  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: A. Habraken  
BIG-registratienummer: 59929272316

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: A. Habraken  
BIG-registratienummer: 59929272316

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Wijkteams regio Leusden/Amersfoort/Eemland, BuurtzorgT

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

Naast samenwerking met de huisarts en POH-GGZ, werk ik samen met de volgende behandelaren die als zelfstandigen aangesloten zijn bij de praktijk:

K. Schlich, klinisch psycholoog/psychotherapeut; BIG 19925694725  
M. Schipper, GZ psycholoog; BIG 19059461625  
J. Niessen, klinisch psycholoog; BIG 69049001125  
I. Popma, GZ psycholoog; BIG 09909687925  
L.M. de Vreede-de Wilde, GZ psycholoog; BIG 69920934525  
Y. Deniz, psychiater; BIG 3992486440  
K. W. Roeleveld, GZ psycholoog; BIG 69922404325  
J.M.A. Eras, klinisch psycholoog; BIG 39049158225

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

Huisartsen: worden geïnformeerd middels een brief bij start, voortgang en einde behandeling. Indien nodig vindt overleg plaats rondom medicatie, op- of afschaling of mogelijk betrekken van het systeem bij de behandeling.

Psychiater: medicatie, informatie-uitwisseling behandeling

GGZ-instelling: overleg rondom op- of afschaling, casuïstiek/diagnostiek, doorverwijzing of overdracht

Collega's: intervisie, MDO, bespreken behandelingen en reflectie op eigen functioneren

##### **5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Cliënten worden bij aanvang van de behandeling geïnformeerd hoe en wie zij kunnen bereiken in het geval van crisissituaties, namelijk de huisartsenpost of de GGZ crisisdienst van GGZ Centraal op telefoonnummer 0341 566911. Het beleid rondom contact gedurende avond/nacht/weekend/crises is ook vermeld op de website, <https://psychopraktijkleusden.nl/contact/>

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

Nee, omdat: ik in principe geen crisisgevoelige noch acuut suicidale cliënten behandel in de praktijk. Met cliënten wordt besproken bij wie zij terecht kunnen in het geval van crisis (huisarts(enpost) of crisisdienst). Indien nodig wordt er een crisisplan opgesteld met client en kunnen er in voorkomende gevallen afspraken gemaakt worden met client en huisarts/crisisdienst.

**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 de praktijk vindt maandelijks (12x per jaar) intervisie plaats met de genoemde collega's beschreven bij 5b. Daarnaast vindt er om de week (24x per jaar) een MDO plaats waar klinisch psychologen, psychotherapeuten, GZ-psychologen en een psychiater aan deelnemen. Gericht op registratiebehoud en verplichtingen vanuit de LvVP (visitatie) volg ik de vereiste bij- en nascholing in de vorm van cursussen, congressen en/of supervisies.

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

Bij intervisie en MDO wordt gebruik gemaakt van een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging, conform de richtlijnen van de eisen van herregistratie vanuit de beroepsverenigingen en kwaliteitstoetsing vanuit de LvVP. Thema's die tijdens deze bijeenkomsten aan bod komen betreffen reflectie op eigen functioneren, het bespreken van indicatiestellingen, evalueren van lopende behandelingen en het uitwisselen van informatie rondom nieuwe ontwikkelingen binnen het werkveld.

**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: <https://psychopraktijkleusden.nl/kosten/>

**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://psychopraktijkleusden.nl/kosten/>

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: lid van NvP en LvVP

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

<https://lvvp.info/over/kwaliteit/kwaliteitsbeleid-en-criteria/>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Clienten kunnen bij klachten over mij of de behandeling in eerste instantie terecht bij mij of gebruik maken van onderstaande link. Binnen de praktijk wordt de klachtenregeling van de LvVP gehanteerd.

**Link naar website:**

<https://psychopraktijkleusden.nl/klachtenregeling/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

### 10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

In overleg kunnen cliënten terecht bij een van de onderstaande collega-behandelaren die zijn aangesloten bij de praktijk, bij voorkeur een collega psychotherapeut.

K. Schlich, klinisch psycholoog/psychotherapeut; BIG 19925694725

M. Schipper, GZ psycholoog; BIG 19059461625

J. Niessen, klinisch psycholoog; BIG 69049001125

I. Popma, GZ psycholoog; BIG 09909687925

L.M. de Vreede-de Wilde, GZ psycholoog; BIG 69920934525

K. W. Roeleveld, GZ psycholoog; BIG 69922404325

J.M.A. Eras, klinisch psycholoog; BIG 39049158225

Informatie over de behandelaren van de praktijk: <https://psychopraktijkleusden.nl/team/>

### 10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

## II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

### 11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://psychopraktijkleusden.nl/>

### 12. Aanmelding en intake

#### 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 patiënt/cliënt):

Met een verwijzing van de huisarts of POH-GGZ kan een client zich via de website of telefonisch aanmelden bij de praktijk. De praktijkmanager J. Richters neemt de aanmelding aan en informeert client telefonisch over de werkwijze en de wachttijd en zet de aanmelding (indien nodig) op de wachtlijst voor een intake bij een passende behandelaar. De eerste afspraak wordt door de praktijkmanager ingepland en tot de intake verloopt communicatie via de praktijkmanager. Indien nodig kan de praktijkmanager overleggen met een van de behandelaren. De intake en behandeling worden uitgevoerd door dezelfde behandelaar. Er is geen wachttijd tussen intake en start van de behandeling. De client kan voor praktische zaken de praktijkmanager op maandag, dinsdag en donderdag bereiken of mailen via de beveiligde omgeving voor direct contact met de behandelaar.

#### 12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

### 13. Behandeling

#### 13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Bij start van de behandeling wordt een gezamenlijk opgesteld behandelplan besproken en getekend met daarin behandeldoelen en uitleg over de behandeling en dit plan wordt regelmatig samen met de client geëvalueerd en waar nodig aangepast. Gedurende de behandeling wordt gebruik gemaakt van ROM-metingen die bij aanvang, evaluatie en afsluiting van de behandeling worden gesproken.

Ook de HONOS+ zorgvraagtypering wordt met client besproken.

Bij start en afsluiting van de behandeling wordt een brief naar de huisarts verstuurd met daarin vermeld de aanmeldklachten, diagnose, (verloop van de) behandeling en reden voor afsluiting. Deze brief wordt eerst met client besproken alvorens deze wordt verstuurd.

Voorafgaand aan het delen van informatie met derden (inclusief naasten) dient schriftelijk toestemming worden gegeven door de client middels een toestemmingsformulier. Tevens is de praktijkmanager bereikbaar via mail en telefonisch voor vragen.

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

Binnen de praktijk wordt gebruik gemaakt van ROM metingen, zoals de OQ-45, bij start, evaluatie en afsluiting van de behandeling. Deze meting kan worden aangevuld met specifiekere vragenlijsten. De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+. In het behandelplan worden de evaluatiemomenten beschreven en tijdens de evaluatiesessies worden de desbetreffende metingen met de client besproken. Indien nodig kan er gebruik gemaakt worden van vragenlijsten binnen modules van Therapieland.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Binnen de BGGZ vindt bij iedere 5 sessies een evaluatie plaats aan de hand van de behandeldoelen en de metingen van de ROM.

Binnen de SGGZ hanteer ik een periode 10-12 sessies voor een evaluatie.

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

Bij aanvang van de behandeling informeer ik de client over de wederzijdse verwachtingen van de behandeling en op welke manier (on)tevredenheid besproken kan worden binnen de sessies.

Hiervoor maak ik gebruik van Session Rating Scale (SRS) binnen de sessies en aan het einde van de behandeling wordt de CQI GGZ afgenomen. Tijdens evaluaties zal de tevredenheid ook mondeling in de sessie aan bod komen.

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: A. Habraken

Plaats: Amersfoort

Datum: 28-06-2024

**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