

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: A HABRAKEN

BIG-registraties: 59929272316

Overige kwalificaties: basis- en vervolgcursus schematherapie, EMDR basiscursus

Basisopleiding: Klinische- en Gezondheidszorg Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: anouk_habraken@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94109180

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Florespraktijk

E-mailadres: psychopraktijkanouk@outlook.com

KvK nummer: 51004674

Website: www.florespraktijk.nl

AGB-code praktijk: 94058047

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
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:

Flores Praktijk biedt psychologische behandeling binnen zowel de generalistische basis-GGZ als de gespecialiseerde GGZ. Wij werken conform de geldende professionele richtlijnen en de kwaliteitscriteria van de LVVP. De zorg wordt zowel richtlijnbestuurd als op maat vormgegeven, waarbij steeds wordt aangesloten bij de problematiek en hulpvraag van de cliënt.

Binnen onze praktijk verlenen wij zorg volgens setting 1. De indicerende en coördinerende rol wordt ingevuld door de regiebehandelaar, die verantwoordelijk is voor de diagnostiek, de indicatiestelling en het opstellen en bewaken van het behandelplan. De regiebehandelaar kan een vaktherapeut of een consult met de psychiater toevoegen aan de behandeling. De regiebehandelaar houdt gedurende het

hele traject overzicht over de voortgang, brengt casus in in intervisie en MDO, coördineert de betrokken zorg en stuurt waar nodig bij. In meer complexe situaties vindt onderlinge afstemming plaats in het team van de praktijk, waarbij de regiebehandelaar de eindverantwoordelijkheid behoudt. De behandeling wordt uitgevoerd door een regiebehandelaar of, wanneer passend, door

een andere bevoegde behandelaar onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar. Op deze manier voldoen wij aan de eisen van het kwaliteitsstatuut GGZ en de richtlijnen van de 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.:

Als zelfstandige ben ik aangesloten bij een vrijevestigde praktijk in Amersfoort. Mijn behandeling richt zich op (jong)volwassen 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. E-health kan worden ingezet in overleg met de client als onderdeel van de behandeling. De basis van de behandeling zal in de meeste gevallen face-to-face zijn.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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: A. Habraken
BIG-registratienummer: 59929272316

Regiebehandelaar 2

Naam: M. Lorscheijd
BIG-registratienummer: 89925795025

Regiebehandelaar 3

Naam: M.E. Korving-Vennix
BIG-registratienummer: 59066692816

Regiebehandelaar 4

Naam: N.Draijer
BIG-registratienummer: 19930582516

Medebehandelaar 1

Naam: Victoria Murillo de Koning
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Vaktherapeut/danstherapeut

Medebehandelaar 2

Naam: L.G. Reidsma

BIG-registratienummer: 79023432001

Specifieke deskundigheid: Psychiater

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Teamzorg Eemland tbv volwassenen

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 hiervoor genoemde behandelaren die een maatschap vormen.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de 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 - GGZ Centraal of Molemann.

Collega's: intervisie, MDO, bespreken behandelingen en reflectie 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):

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://www.florespraktijk.nl/contactformulier/>

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 cliënt en kunnen er in voorkomende gevallen afspraken gemaakt worden met cliënt 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 eerder genoemde behandelaren. 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

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.florespraktijk.nl/vergoeding/>

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://www.florespraktijk.nl/vergoeding/>

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:

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

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):

Cliënten 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://www.florespraktijk.nl/privacy-en-klachtenregelement/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Korving

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

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.florespraktijk.nl/contact/wachtlijst/>

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):

Patiënten kunnen zich bij ons aanmelden via het aanmeldformulier op de website of via telefonisch spreekuur. In een telefonisch aanmeldgesprek met een van de behandelaars worden de aanmeldklachten, hulpvraag, overig functioneren en hulpverleningsgeschiedenis kort in kaart gebracht. Vragen van de patiënt over de praktijk kunnen beantwoord worden. Ook huisartsen of andere hulpverleners kunnen op deze manier contact opnemen. In het wekelijks aanmeld overleg van de maten worden de nieuwe aanmeldingen besproken, vindt de triage plaats en besluiten we de patiënt uit te nodigen als we op redelijk korte termijn de juiste hulp denken te kunnen bieden. De patiënt wordt gebeld om een intake afspraak te maken, die schriftelijk wordt bevestigd.

12b. Ik verwijz 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:

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. 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.

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 cliënt (en eventueel zijn naasten en/of 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 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 kan er gebruik gemaakt worden van de 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 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: A. Habraken

Plaats: Amersfoort

Datum: 18-05-2026

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