

# 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: V.N. Hopstaken  
BIG-registraties: 09920523016  
Overige kwalificaties: 99920523025  
Basisopleiding: Psychotherapie  
Persoonlijk e-mailadres: vleckie@gmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94101509

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapie Praktijk Hopstaken  
E-mailadres: info@psychotherapiehopstaken.nl  
KvK nummer: 89707931  
Website: Nog in de maak  
AGB-code praktijk: 94067570

#### 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.:

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht: Psychologische behandeling voor adolescenten en volwassen cliënten in zowel de basis GGZ en de specialistische GGZ. In de basis GGZ wordt klachtgericht gewerkt aan psychische klachten zoals angst, depressie, rouw, milde verslaving, burnout, verwerking van ingrijpende gebeurtenissen en trauma. Hierbij wordt gewerkt met evidence-based technieken uit de cognitieve gedragstherapie. Je gaat aan de slag met nieuw gedrag en je past je verwachtingen aan en daardoor voel je je (geleidelijk) beter. Enkelvoudige trauma's kunnen worden behandeld met traumabehandeling: EMDR.

In de specialistische GGZ wordt er psychodynamische psychotherapie geboden voor onderliggende persoonlijkheidsproblematiek en voor complexe psychische problematiek, die binnen de ambulante setting te behandelen zijn. Dat wil zeggen dat van cliënten verwacht wordt, zelfstandig crises te overbruggen tot een volgende sessie.

Behandelmethoden hierbij zijn: CGT, IPT, MBT technieken, EFT technieken en Schematherapie. De focus hierbij is sterk gericht op het "in het hier en nu" zijn. Binnen een behandeltraject wordt waar mogelijk een partner in de behandeling betrokken. Naast vergoede zorg wordt ook niet vergoede zorg geboden, zoals aanpassingsstoornissen en levensfaseproblematiek geboden.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: V.N.Hopstaken

BIG-registratienummer: 09920523016

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: V.N. Hosptaken

BIG-registratienummer: 09920523016

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

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

Drs. C. Havermans, GZ-Psycholoog, Oeyenbos 1, 5511 PB Knegsel

Drs. A. Mos, eerstelijnspsycholoog en orthopedagoog, Van den Tillaartstraat 34, 5571 KV Bergeijk

Drs. A. Srivastava, GZ-psycholoog, Gebint 1k, 5521 WD Eersel

Drs. M. de Jong, Klinisch Psycholoog, Kempisch Perspectief te Reusel

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

Intervisie, indicatiestelling, evalueren behandelverloop, intercollegiaal overleg en doorverwijzing indien nodig. Overleg over (psycho)somatiek en medicatie vindt plaats met de huisarts.

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

Cliënten kunnen terecht bij de huisarts en huisartsenpost welke toegang hebben tot de ggz crisisdienst.

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

Nee, omdat: Cliënten kunnen terecht bij de huisarts en huisartsenpost welke toegang hebben tot de ggz 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:**

Drs. C. Havermans, GZ-Psycholoog, Oeyenbos 1, 5511 PB Knegsel

Drs. A. Mos, GZ-Psycholoog, Van den Tillaartstraat 34, 5571 KV Bergeijk

Drs. A. Srivastava, GZ-psycholoog, Gebint 1k, 5521 WD Eersel

Drs. M. de Jong, Klinisch Psycholoog, Kempisch Perspectief Reusel

Drs. V. Hopstaken, Psychotherapeut, Oeyenbos 1, 5511 PB Knegsel

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

Regelmatig met elkaar reflecteren op elkaar handelen en elkaar daarbij van feedback voorzien. Het zich kwetsbaar opstellen en zorgvuldig handelen of soms niet handelen daar waar dit nodig is. Elkaar up to date houden van inhoudelijke kennis/meest recente ontwikkelingen binnen de psychologie en psychotherapie.

**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 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:

[www.psychotherapiehopstaken.nl](http://www.psychotherapiehopstaken.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

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:

[www.lvvpinfo.nl](http://www.lvvpinfo.nl)

**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):**

Cliënten kunnen met klachten terecht bij mij. Indien we er niet uit komen kan een klacht ingediend worden bij de klachtencommissie, zie website [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info). Indien we er niet uit komen kan een klacht ingediend worden bij de klachtencommissie. Het postadres is: klachtencommissie LVVP, Postbus 13086, 3507 LB Utrecht. Het e-mailadres is: [klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl](mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl)

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling%20volwassenen/#klachtenregeling#klachtenregeling>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Waarnemend huisarts op dat moment

**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: [www.psychotherapiehopstaken.nl/wachttijden](http://www.psychotherapiehopstaken.nl/wachttijden)

### 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):

Ik ontvang zelf de telefonische aanmelding, aanmelding via de website of per mail. Na een telefonische screening wordt beoordeeld of de problematiek in de basis of specialistische GGZ past en plan een intake met de cliënt. In overleg met hem of haar en op diens verzoek wordt deze op de wachtlijst geplaatst. Cliënt krijgt een indicatie van de wachttijd. Indien er plek is, wordt contact opgenomen met de cliënt die bovenaan de wachtlijst staat.

Er worden dan (ROM) vragenlijsten verstuurd via de mail. Elk (individueel) intake gesprek duurt 60 minuten. Dit kan in soms uitlopen tot 90 minuten. Tijdens de intake (meestal 3 gesprekken) worden uw klachten uitvoerig geïnventariseerd. Er wordt informatie verzameld over uw achtergrond en gekeken hoe u op diverse gebieden functioneert (werk, thuis, relaties). Er wordt gesproken over uw verwachtingen van de therapie/therapeut en wat u zou willen aanpakken. De intakefase wordt afgerond met het bespreken van de diagnostiek en het opstellen van een behandelplan. Dit is een wederzijdse afspraak over waar de therapie zich op gaat richten en hoe er gewerkt gaat worden.

#### 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:

Ik evalueer regelmatig de behandeling met cliënt, hierbij maak ik gebruik van de CQi. De evaluatie kan indien van toepassing ook met behulp van de vragenlijsten ORS en SRS worden gedaan. Indien nodig wordt het behandelplan aangepast. Zo nodig maak ik gebruik van ehealth (Embloom). Daarnaast communiceer ik met toestemming van cliënt zo nodig met partners/familie en/of naasten. Tijdens de screening en intake wordt besproken wat mogelijk is binnen het Zorg Prestatie Model. De zorgvraagtypering wordt met behulp van de HONOS+ bepaald.

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

Halverwege het traject wordt er geëvalueerd en wordt het behandelplan aangepast indien nodig.

ROM vindt plaats via het EPD Praktijkdata.

Aan het einde van het behandeltraject wordt een evaluatieformulier opgestuurd (CQi)

**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:**

Evaluatie op de helft van het behandeltraject (middels het behandelplan en/of ORS, SRS)

Evaluatie met vragenlijst aan het eind van de behandeling (mondeling en OQ-45 en CQi)

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

Evaluatie met vragenlijst aan het eind van de behandeling (mondeling en OQ-45 en CQi)

## **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: Vanessa Hopstaken

Plaats: Knegsel

Datum: 04-05-2023

**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