

## 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: E KOPPE

BIG-registraties: 09920367025

Basisopleiding: GZ psychologie RINO Rotterdam, WO Psychologie Universiteit Leiden

AGB-code persoonlijk: 94101093

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Elsemarieke Koppe

E-mailadres: [elsemariekekoppe@gmail.com](mailto:elsemariekekoppe@gmail.com)

KvK nummer: 27328197

Website: [www.elsemariekekoppe.nl](http://www.elsemariekekoppe.nl)

AGB-code praktijk: 94062355

#### 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 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 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:

Categorie A

#### 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.:

In mijn praktijk staat de mens centraal in zijn geheel: lichaam, ziel en geest (mind). Psychische klachten raken namelijk altijd meer dan alleen onze gedachten. Ze hebben invloed op ons lichaam, ons gevoel, ons functioneren en onze relatie met onszelf en anderen.

Ik bied begeleiding vanuit een breed palet aan methoden – zoals cognitieve gedragstherapie (CGT), ACT, EMDR, mindfulness, focusing, IBSR en schematherapie. Het is maatwerk; een traject op dat bij ú past, met aandacht voor:

- Het lichaam (bewustzijn van spanning, ontspanning, ademhaling, biofeedback)
- De ziel (gevoelens, verlangens, persoonlijke waarden en zingeving)
- De geest/mind (denkvermogen, gemoedstoestand, herinneringen, meningen en overtuigingen die

ons gedrag sturen)

De praktijk is er voor mensen die tijdelijk uit balans zijn of worstelen met klachten zoals: angst- en panieklachten, somberheid en stemmingsstoornissen, trauma en stressgerelateerde stoornissen, lichamelijke klachten met een psychische achtergrond.

De meeste gesprekken zijn 1-op-1, maar indien gewenst kunnen naasten of familie betrokken worden in het traject. Daarnaast maak ik gebruik van ondersteunende middelen zoals:

E-health programma's (Therapieland), Biofeedback (neurofeedback, hartvariabiliteit, smartwatch) en Videobellen (in overleg en als het passend binnen het behandelplan).

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Regiebehandelaar 1**

Naam: Elsemarijke Koppe

BIG-registratienummer: 09920367025

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Een groot netwerk van vrijgevestigde psychiater(s), ergotherapeut, manueel therapeut/fysiotherapeut, osteopaat, chiropractor, acupuncturisten e.d.

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

Diverse huisartsen uit de directe omgeving

Psychologiepraktijk de Lente, dr. Jessica van Nispen-Gopie, gz-psycholoog: 9920815825

Familiepraktijk Roeten, drs. Alice Roeten, gz-psycholoog: 69916865125

Psychologiepraktijk drs. Lonneke Zoet, gz-psycholoog: 39062645925

Fysiotherapeut Andries de Lange: 9054749704

Ergotherapie Praktijk Voorburg, Irmie Corter

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

Overleg, intervisie en consultatie m.b.t. medicatie, verwijzing, terugverwijzing, doorverwijzing waar intensievere hulp nodig is (opschaling naar S-GGZ), samenwerking (psychologische behandeling met medicamenteuze ondersteuning), diagnose, behandelplan, voortgang van de behandeling.

Communicatie over de cliënt:

De verwijzer, de huisarts, ontvangt een intakebrief met daarin de startdatum (intake). Aan het einde van de behandeling ontvangt de huisarts een ontslagbrief met daarin de behandeldoelen, het resultaat en nazorg. Beide brieven worden met de cliënt besproken en er wordt om goedkeuring gevraagd voor het verzenden van deze brieven aan de huisarts.

Intervisie-overleg is met gz-psychologen dr. Jessica van Nispen-Gopie, drs. Alice Roeten en drs. Lonneke Zoet. De cliënten worden geanonimiseerd besproken.

Fysiotherapeut Andries de Lange en ergotherapeute Irmie Corter raden regelmatig mijn praktijk aan

bij cliënten, maar laten het initiatief om zich aan te melden over aan de cliënt. Een verwijfsbrief van de huisarts is nodig.

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

Deze praktijk richt zich op milde tot matige psychische klachten, passend binnen de Basis GGZ. Denk aan angstklachten, depressieve klachten, trauma of lichamelijke klachten met een psychische achtergrond.

Omdat het een solo-praktijk betreft, is er géén mogelijkheid tot opvang in crisissituaties en ben ik buiten werktijden niet bereikbaar. Cliënten die (mogelijk) afhankelijk zijn van 24-uurs bereikbaarheid of crisisopvang, vallen buiten de doelgroep van deze praktijk.

Tijdens de intake wordt altijd zorgvuldig gekeken naar risico's, zoals suicidaliteit.

Wanneer een verhoogd risico aanwezig blijkt, wordt de cliënt terugverwezen naar de huisarts en geadviseerd tot doorverwijzing naar een grotere GGZ-instelling.

Indien tijdens de behandeling sprake is van (toenemende) crisisgevoeligheid, wordt dit besproken en vindt verwijzing plaats in samenspraak met de cliënt.

Wat te doen bij crisis?

Wanneer er tijdens de behandeling toch een crisissituatie ontstaat, wijs ik cliënten nadrukkelijk op de volgende mogelijkheden:

Buiten werktijden: contact opnemen met de huisartsenpost (HAP), die zo nodig kan doorverwijzen naar de acute dienst van de GGZ.

Voor directe ondersteuning: bellen met de 113 Zelfmoordpreventie hulplijn, die 24/7 bereikbaar is via telefoon en online.

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

Nee, omdat: de samenwerking met huisartsen intensief is in deze

**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:**

In mijn rol als regiebehandelaar binnen de GGZ werk ik monodisciplinair.

Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en het voldoen aan de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en), neem ik deel aan lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep. Ik ben zijdelings betrokken bij het lerend netwerk 'Psychologen Zoetermeer', via de volgende zorgaanbieders: dr. Jessica Gopie, drs. Alice Roeten en drs. Lonneke Zoet.

Ook zie ik de LVVP als een lerend netwerk met regelmatig webinars en voorlichting en 2-jaarlijks congres.

N.B.

Het deelnemen aan aanvullende, multidisciplinaire netwerken vraagt extra tijd en inspanning, wat direct ten koste zou gaan van de zorg aan mijn cliënten. Daarom kies ik er bewust voor mij te beperken tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Casuïstiek betreffende intake- en indicatiestelling, casuïstiek betreffende behandeltraject, mijn persoonlijk functioneren en relateren ((tegen-)overdracht), behandelresultaten. De praktijkvoering, congressen, vakliteratuur, richtlijnen, methodiek en wet- en regelgeving.

**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://www.elsemariekekoppe.nl> zie tabblad Tarieven en 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.elsemariekekoppe.nl> zie tabblad Tarieven en 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://www.elsemariekekoppe.nl/> beroepsrichtlijnen

## **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):**

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:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>.

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Indien nodig kan de cliënt terecht bij zijn/haar huisarts en/of de Huisartsenpost (HAP) in het weekend of de avonden.

**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.elsemariekekoppe.nl> zie tabblad Aanmelden en contact

### **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):**

Aanmelden kan eenvoudig via het aanmeldformulier op de website.

De communicatie verloopt rechtstreeks tussen u en de behandelend psycholoog, Elsemarieke Koppe.

Na aanmelding ontvangt u via Zorgmail het verzoek om een intakeformulier en een klachtenvragenlijst (SQ-48) in te vullen.

Vervolgens vinden er twee intakegesprekken plaats:

Eerste gesprek: inventarisatie van de aard, ernst en het verloop van de klachten.

Tweede gesprek: verdieping in de hulpvraag en behandeldoelen, waarna samen een plan van aanpak wordt opgesteld.

**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:**

De praktijk is voor cliënten bereikbaar via mijn mobiele telefoon en via beveiligde e-mail (Zorgmail). Deze contactgegevens zijn te vinden op de website en worden daarnaast nogmaals duidelijk toegelicht tijdens de intake.

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

Na de intake wordt een behandelplan opgesteld in samenspraak met cliënt.

De voortgang wordt ongeveer na 6 gesprekken besproken en als nodig wordt het behandelplan bijgesteld.

Bij het begin en aan het einde van de behandeling wordt een klachtenvragenlijst afgenomen in het kader van Routine Outcome Monitoring (ROM).

**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:**

Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt – en waar passend ook met diens naasten en/of medebehandelaren – op de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.

Als standaard hanteer ik een evaluatieperiode van 8 weken tot 3 maanden, afhankelijk van de situatie en de behoefte van de cliënt. Daarnaast houd ik doorlopend vinger aan de pols om waar nodig tussentijds bij te sturen.

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

De tevredenheid over de behandeling wordt aan het einde besproken tijdens het evaluatiegesprek. Daarnaast wordt de CQi-vragenlijst (Consumer Quality Index) afgenomen om de ervaringen van de cliënt systematisch in kaart te brengen.

Gedurende de behandeling houd ik doorlopend vinger aan de pols, zodat tijdig kan worden bijgestuurd waar nodig.

## **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: Elsemarieke Koppe

Plaats: Voorburg

Datum: 29-09-2025

**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