

# Ter Goedkeuring 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: S.L. Hecht

BIG-registraties:

Psychotherapeut :79909542816

GZ-psycholoog :59909542825

Basisopleiding: Klinische psychologie en gezondheidspsychologie, afstudeerrichting psychosociale victimologie en depressiviteit.

AGB-code persoonlijk: 94008807

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Hecht

Adres: Amsterdamseweg 102

6814 GH Arnhem

Telefoon: 026 44 65 812

Fax: 026 44 63 582

E-mailadres: shecht@qp3.nl

KvK nummer: 86613995

Website: www.qp3.nl

AGB-code praktijk: **volgt nog.**

### 2. Biedt zorg aan in:

- Generalistische basis GGZ en Specialistische GGZ. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen.
- Categorie A: In deze categorie gaat het om situaties waarbij zowel de problematiek als het zorgaanbod laagcomplex is. Denk hierbij aan een depressieve stoornis waardoor iemand is uitgevallen op zijn werk en psychotherapie wordt gegeven, soms in combinatie met medicatie, om weer te herstellen.
- Categorie B: In deze categorie gaat het om situaties met hoogcomplex problematiek en een laagcomplex zorgaanbod. Het kan ook gaan om situaties waar hoogcomplex problematiek aanvankelijk een hoogcomplex zorgaanbod vereiste, maar waar de situatie na verloop van tijd enigszins is gestabiliseerd, en het zorgaanbod een redelijk voorspelbaar beloop krijgt. Denk bijvoorbeeld aan de situatie waarbij het zorgaanbod aan de patiënt/cliënt van een FACT-team in stabiel vaarwater is gekomen.

### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht: angst- en stemmingsstoornissen, psychotrauma, comorbide persoonlijkheidsproblemen, persoonlijkheidsstoornissen, eetstoornissen, dissociatieve stoornissen, milde ontwikkelingsstoornissen, somatoforme stoornissen, rouw- en levensfaseproblematiek, existentiële problematiek.

### 3.A Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiënten/ cliëntenpopulatie eruit ziet:

Ik richt me vooral op volwassen (18-70) cliënten die kunnen profiteren van persoonsgerichte, inzichtgevendende psychotherapie, maar waar nodig is ook een meer klantgerichte aanpak mogelijk, gebruikmakend van technieken uit de cognitieve gedragstherapie, waaronder ook EMDR. Wat betreft de persoonsgerichte, inzichtgevendende psychotherapie werk ik integratief, met de hechtingstheorie, schematheorie en de psychodynamische theorie als onderlegger, vanuit de visie dat klachten vooral kunnen voortkomen uit het vermijden van negatieve emoties of het (onbewust) remmen van positieve actietendensen. Ik ben gewoon naasten te betrekken in de behandeling, waar mogelijk bij aanvang en evaluaties. Klachtgerichte vragenlijsten neem ik af als ondersteuning bij diagnostiek en als monitoring van de voortgang. Ook werk ik met feedbacklijsten over de therapeutische relatie. De intake- en indicatiestellingsfase van 1-3 gesprekken wordt afgesloten met het vastleggen van een behandelplan en de behandeling wordt in ieder geval halfjaarlijks geëvalueerd of eerder indien nodig.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid(sstoornissen)

Bipolair en overig

Restgroep diagnoses:

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
Somatoforme stoornissen  
Eetstoornis

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

**4.A en B Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:** De indicerend en coördinerend regiebehandelaar is S.L. Hecht,  
BIG-nummers: Psychotherapeut: 79909542816, GZ-psycholoog: 59909542825

**4.C Als medebehandelaar kan optreden:** Mw. N. Aga-Abdulsamad, QP3, Arnhem (Arts, Psychiater, BIG nummer: 39913654601);

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

5.A Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:  
Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
GGZ-instellingen

#### **5.B Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met:**

-Mevr. G.A.M. Bloeme, QP3, Arnhem (Gezondheidspsycholoog: 89002692925 Psychotherapeut: 19002692916);  
-Mevr. K.M. van den Berg, QP3, Arnhem (Psychotherapeut: 49050554916, Klinisch psycholoog: 29050554925);  
-Dhr. J. Wouda, klinisch psycholoog, QP3, Arnhem (Klinisch Psycholoog: 19049872025 Psychotherapeut: 19049872016);  
-Mevr. M. Peperkamp, QP3, Arnhem (Gezondheidspsycholoog 49915408425, Psychotherapeut 69915408416);  
-Mw. N. Aga-Abdulsamad, QP3, Arnhem (Arts, Psychiater: 39913654601);  
-Dhr. J.A.M. Gresnigt, klinisch psycholoog/psychotherapeut, QP3, Arnhem (Psychotherapeut: 39050730516, Gezondheidszorgpsycholoog: 19050730525);  
-Dhr. M. Strijbis, psychotherapeut, QP3, Arnhem (Psychotherapeut: 29911004125);  
-Dhr. R.A.W.H. Stokkers, QP3, Arnhem (Klinisch Psycholoog: 69065247125, Psychotherapeut: 89065247116).

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

- Casuïstiekbespreking, diagnostiek en indicatiestelling, (multidisciplinair) intercollegiaal overleg, afschalen van de zorg, consultatie, verwijzing, medicatieadvies en -consulten, interventie.

#### **5.D Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst (via de HAP).**

Cliënten kunnen op werkdagen dat ik aanwezig ben op de praktijk tijdens kantooruren met crises terecht bij mijzelf per telefoon. Indien nodig kan ik hen dan ook face-to-face uitnodigen. Gezien part-time aanwezigheid worden cliënten geïnformeerd over de mogelijkheden in geval van crises (buiten mijn kantooruren) zich te wenden tot hun huisarts of POH-GGZ dan wel huisartsenpost, spoedeisende hulp en/of de GGZ- crisisdienst (via de huisartsenpraktijk/post).

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

Nee, omdat: Crises komen relatief weinig voor. Praktijk is onvoldoende ingericht op crisisgevoelige problematiek vanwege beperkte aanwezigheid psychiater.

#### **5.F Ik vorm een lerend netwerk met de volgende acht (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners:**

-Mevr. G.A.M. Bloeme, klinisch-psycholoog, QP3, Arnhem  
-Mevr. K.M. van den Berg, klinisch psycholoog, QP3, Arnhem  
-Dhr. J. Wouda, klinisch psycholoog, QP3, Arnhem  
-Mevr. M. Peperkamp, GZ-psycholoog, neuropsycholoog, psychotherapeut, QP3, Arnhem  
-Dhr. -R.A.W.H. Stokkers, klinisch-psycholoog, QP3, Arnhem  
-Mw. N. Aga-Abdulsamad, psychiater, QP3, Arnhem  
-dhr. M. Strijbis, psychotherapeut, QP3, Arnhem

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

Regelmatig vindt overleg plaats door de week en eens in de 6-8 weken hebben wij met ons allen een intervisiebijeenkomst conform de richtlijnen van de beroepsverenigingen. Daarin wordt casuïstiek in al haar facetten ingebracht om de behandeling van de cliënt te optimaliseren, waarbij persoonlijke leervragen kunnen worden besproken.

#### **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg:**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar? Nee.

### **7. Behandel tarieven:**

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 behandel tarieven, en no-show voorwaarden: <https://www.qp3.nl/wie-zijn-wij/s-hecht> en dan doorklikken op behandel tarieven en -voorwaarden

### **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.fgzpt.nl](http://www.fgzpt.nl)

### **9. Klachten- en geschillenregeling:**

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling in beginsel terecht bij mij of bij een collega uit de praktijk, zie ook het onderwerp klachtenregeling bij de link [behandel tarieven en -voorwaarden](#), om tot een eventuele passende oplossing te komen.

De klachtenregeling en klachtenfunctionaris is in overeenstemming met die van de NVP waar ik bij ben aangesloten, zie ook: <https://www.psychotherapie.nl/service-en-diensten/klachtenregeling>.

Op deze site zijn ook de naam en contactgegevens van de klachtenfunctionaris te zien.

Link naar website:

<http://www.qp3.nl/klachtenregeling>

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

#### **10.A Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij:** de bij QP3 aangesloten behandelaren:

-Mevr. G.A.M. Bloeme, klinisch-psycholoog, QP3, Arnhem

-Mevr. K.M. van den Berg, klinisch psycholoog, QP3, Arnhem

-Dhr. J. Wouda, klinisch psycholoog, QP3, Arnhem

-Mevr. M. Peperkamp, GZ-psycholoog, neuropsycholoog, psychotherapeut, QP3, Arnhem

-Dhr. -R.A.W.H. Stokkers, klinisch-psycholoog, QP3, Arnhem

-Mw. N. Aga-Abdulsamad, psychiater, QP3, Arnhem

-dhr. M. Strijbis, psychotherapeut, QP3, Arnhem

Bereikbaar via de link 'veilig bericht' op de website bij de betreffende hulpverleners, of het algemene telefoonnummer: 026 44 65 812

#### **10.B 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 patiënt/cliënt in mijn praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling en begeleiding:**

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen): <http://www.qp3.nl/wachttijden>

### **12. Aanmelding en intake/probleemanalyse:**

#### **12.A De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld:**

Cliënten kunnen zichzelf aanmelden per mail of telefoon, maar ook aangemeld worden door de huisarts of via bemiddeling van de zorgverzekeraar. Aanmelding kan rechtstreeks bij mij via de veilige berichtenservice van Zilver: <https://www.qp3.nl/wie-zijn-wij/s-wouda>.

Binnen 4 werkdagen volgt uitsluitel voor cliënten of en hoe hun aanmelding een vervolg krijgt. Dit op basis van een telefonische screening, waarbij de cliënt klachten en hulpvraag toelicht en er een eerste inschatting is over de mogelijkheden om een behandelproces op te kunnen starten. Tevens wordt navraag gedaan naar de benodigde NAW gegevens. Cliënt wordt geïnformeerd over behandel mogelijkheden, kosten en vergoeding hiervan en de eventuele wachttijd. Cliënt wordt verzocht -zo dit nog niet gedaan is- om een verwijfsbrief van de huisarts mee te nemen. Vervolgens wordt cliënt uitgenodigd om gezien te worden in het kader van een persoonlijke kennismaking en oriëntatie op de behandeling. Client dient legitimatie mee te nemen om de identiteit te kunnen vaststellen. Diagnostiek- en intakefase nemen 1-3 sessies in beslag waar na zo'n 2- 3 weken de behandeling wordt aangevangen.

**12.B. 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**

**13.A. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling.**

Ja

**13.B Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (en/of andere verwijzer), tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13.C 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.**

Ik doe dat als volgt:

Het behandelplan wordt besproken na intake- en diagnostiekfase. Naastbetrokkenen worden tijdens de intakefase of startfase van de behandeling uitgenodigd om ook van hen te horen hoe cliënt ervaren wordt. Op basis hiervan worden in gezamenlijkheid behandeldoelen bepaald (o.a. met de Bern Doelenlijst), waarbij de mogelijke behandelvormen worden toegelicht. Dit volgens de geldende richtlijnen GGZ en indien wenselijk ondersteund met informatie via folders, websites of literatuur. Verwijzer wordt, mits er is toestemd, schriftelijk geïnformeerd. Tevens kan besproken worden hoe een naaste van meerwaarde kan zijn in het behandelproces.

Tussentijdse evaluaties en eventuele metingen via klachtspecifieke vragenlijsten vinden ten minste 2 keer per jaar plaats om het behandelverloop, de mate van tevredenheid van de cliënt over het therapeutisch proces en de werkrelatie te bespreken. Doelen worden middels het change interview van Elliot geëvalueerd.

Daarnaast maak ik gebruik van lijsten die de werkrelatie beoordelen: de VBT en TTS

### **14. Afsluiting/nazorg**

**14.A Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen, ook is er aandacht voor een evt. terugvalpreventieplan.**

Ja

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

Ja

**14.C 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

## **III. Omgang met patiëntgegevens**

**15.A Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**15.B 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

**15.C Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

#### IV. Ondertekening

**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

Ms. S.L. Hecht  
Arnhem  
1 juni 2022