

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: SMPE HAVES

BIG-registraties: 99059624725

Overige kwalificaties: 09059624716

Basisopleiding: Klinische Psychologie - Radboud Universiteit Nijmegen

AGB-code persoonlijk: 94012541

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Sabine Haves Praktijk voor Psychotherapie

E-mailadres: info@sabinehaves.nl

KvK nummer: 56736274

Website: www.sabinehaves.nl

AGB-code praktijk: 94059855

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 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:

In mijn vrijgevestigde Praktijk ben ik als Klinisch Psycholoog/ Psychotherapeut zelf de regiebehandelaar, zowel in de indicerende als in de coördinerende rol. De indicaties vinden plaats op basis van een uitgebreide intake met een client, waarbij gekeken wordt naar de klachten, de context waarin de klachten zijn ontstaan en een levensverhaal, waarna gezamenlijk met de client een behandelovereenkomst wordt opgesteld. Hierin staan de reden van aanmelding, de hulpvraag, de beschrijvende diagnose, de DSM-classificatie en een behandelplan beschreven, met de voorgestelde interventies, de behandeldoelen en de evaluatiefrequentie. Als client zich hierin herkent en instemt met het behandelplan wordt de behandelovereenkomst getekend en krijgt de client een kopie mee. Tijdens de behandeling ben ik ook coördinerend regiebehandelaar en ik zal op gezette tijden het behandelverloop samen met de client evalueren en desgewenst het behandelplan aanpassen. Als de zorg niet verloopt zoals gewenst of zoals in het behandelplan is vastgelegd, neem ik de casus mee voor overleg in één van mijn lerende netwerken. Hier kan ik in intervisieverband met collega's reflecteren op het zorgproces om een goede voortgang te kunnen garanderen. Daarnaast bespreek ik elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's en ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

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 bied ik individuele psychotherapie aan volwassenen en adolescenten/ jong volwassenen (vanaf 18 jaar) met diverse klachten of stoornissen. Aan adolescenten/ jongvolwassen (vanaf 18 jaar) bied ik groepspsychotherapie. Ik ben geschoold en ervaren in verschillende therapeutische kaders: kortdurende psychodynamische psychotherapie (Affect Fobie Therapie), groepspsychotherapie, cognitieve gedragstherapie en EMDR. In mijn behandelingen krijgen de klachten een prominente plek

maar de nadruk ligt op de onderliggende factoren; hoe hebben klachten kunnen ontstaan en hoe kunnen klachten in de toekomst voorkomen worden.

Klachtgebieden: angst en dwang, stemmingsklachten, emotieregulatieproblemen, slaapproblemen, somatoforme (lichamelijke) klachten, emotionele problemen die samenhangen met de ontwikkelingsfase, relatie, werk en/of opleiding, problemen rond zingeving en identiteit, persoonlijkheidsproblemen en trauma

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: Sabine Haves

BIG-registratienummer: 99059624725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Praktijk voor Psychotherapie Luijnenburg

Psychologenpraktijk Fleuren en Jansen

Psychotherapiepraktijk Hazenkamp

Studentenpsychologen Radboud Universiteit Nijmegen

Studentenpsychologen Hogeschool Arnhem Nijmegen
Alia Sadiek, psychotherapeut

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

Doorverwijzingen, informatieoverdracht en intercollegiaal overleg, intervisie.

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

In geval van crises kunnen cliënten binnen kantooruren telefonisch of via de mail overleggen met mijzelf, buiten kantooruren kunnen cliënten terecht bij hun eigen huisarts of bij de huisartsenpost. In overleg met deze kan eventueel acute dienst (GGZ) of spoedeisende hulp ingeschakeld worden.

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

Nee, omdat: ik per cliënt in geval van crisis het beleid met de huisarts afstem.

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:

S.M.P.E. Haves,
I.C.J. Hellenbrand,
A.J.T. Cornelissen,
M.R. Verhoef - van Dreumel,
M.S.R. Gijzen,

In mijn rol als regiebehandelaar in de GGZ werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsverenigingen neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

In totaal ongeveer 10 bijeenkomsten van 2 uur per jaar met deze intervisiegroepen, waarbij we werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag. De onderwerpen die we bespreken in deze intervisiegroepen betreffen reflectie op eigen handelen betreffende onder andere cliëntenzorg, indicatie en diagnostiek, lopende therapieën, ethische dilemma's, praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

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: <http://www.sabinehaves.nl/informatie-over-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:

<http://www.sabinehaves.nl/informatie-over-kosten/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://www.sabinehaves.nl/informatie-over-zorg/>

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):

Klachten

Voor klachten over uw behandeling kunt u zich richten tot één van de bij het intervisieverband aangesloten collega's, als u er met mij niet uitkomt. Ook kunt u de klachtencommissie van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten benaderen.

Website LVVP: www.lvvp.info

Link naar website:

<http://www.sabinehaves.nl/informatie-over-zorg/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ceciele Luijnenburg, psychotherapeut

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: <http://www.sabinehaves.nl/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):

U kunt zich telefonisch aanmelden of via de mail. Als u de voicemail treft, spreek dan uw naam, telefoonnummer en vraag in, dan bel ik u zo spoedig mogelijk terug. In een eerste telefonisch contact bespreek ik kort met u de reden van uw aanmelding. Er worden globale persoonsgegevens genoteerd (geboortedatum, adres, BSN nummer, verzekeringsgegevens) en er wordt gevraagd naar een actuele verwijsbrief van uw huisarts. Ook krijgt u voorlichting over de verdere procedure en eventuele wachttijden.

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:

Met cliënten stel ik een behandelovereenkomst op met behandelplan, -doelen, en afspraken. Daarnaast vindt er ongeveer elk half jaar een evaluatie van de behandeling plaats met de cliënt.

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

De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling gebeurt aan de hand van ROM vragenlijsten en een voortgangsgesprek over het behandelplan.

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:

Bij BGGZ: halverwege de behandeling.

Bij SGGZ: elke 6 maanden.

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

In elke reguliere evaluatie en na afloop van de behandeling.

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: Sabine Haves

Plaats: Nijmegen

Datum: 15-7-2025

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