

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: NN SCHRAVEN

BIG-registraties: 29933787116

Overige kwalificaties: Specialistisch groepspsychotherapeut-NVGP

Basisopleiding: WO Gezondheidszorg Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94115246

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Schraven Psychotherapie

E-mailadres: info@schravenpsychotherapie.nl

KvK nummer: 42031359

Website: www.schravenpsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94069906

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Een locatie.

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:

Vanuit mijn beroep als psychotherapeut, heb ik zowel een indicerende als coördinerende rol.

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.:

Bij Schraven Psychotherapie staat inzichtgevende psychodynamische- en persoonsgerichte psychotherapie centraal. Ik werk met volwassenen vanaf 18+ met de volgende problematieken: Stemmings- en angstklachten, persoonlijkheidsproblematiek, trauma gerelateerde klachten, hechtingsproblematiek, werkproblematiek, levensfaseproblematiek, zelfbeeldproblematiek en identiteitsvragen. Behandelmethodieken die ik inzet zijn o.a.: schematherapie (SFT), traumabehandeling (EMDR, IR, IE), cognitieve gedragstherapie (CGT), Affectfobietherapie (AFT) en op termijn wil ik ook groepspsychotherapie aanbieden in mijn eigen praktijk.

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

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: N.N. Schraven

BIG-registratienummer: 29933787116

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)):

Huisartsen, collega psychologen en psychotherapeuten, GGZ instellingen.

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

Verwijzing, consultatie en frequente intervisie bijeenkomsten.

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

Voor acute hulpvragen kunnen cliënten buiten openingstijden terecht bij de huisarts, huisartsenpost of GGZ-crisisdienst. Bij niet acute hulpvragen ben ik buiten werktijden het beste bereikbaar per email of via het contactformulier op de website.

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

Nee, omdat: Indicatiestelling voor behandeling is gebaseerd op voldoende zelfredzaamheid en buiten mijn kantoortijden verloopt dit via de huisarts of de huisartsenpost.

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:

Ik heb een vaste maandelijks intervisie groep met collega psychologen, GZ psychologen en psychotherapeuten, waarvan ten minste 5 ook tevens regiebehandelaar zijn. Daarnaast heb ik de mogelijkheid wekelijks deel te nemen aan een intervisiegroep binnen de rijksstraatweg 251.

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

Middels intervisie en casuïstiekbespreking.

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 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 eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.schravenpsychotherapie.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

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.lvvp.info en www.groepspsychotherapie.nl

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 worden uitgenodigd de klacht in eerste instantie met mij als behandelaar te bespreken.

Wanneer dit lastig is of wanneer cliënt zich onvoldoende gehoord voelt in zijn klacht kan de cliënt contact opnemen met de klachtenfunctionaris van de LVVP (Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie), waarbij ik ben aangesloten. Als daarmee de klacht niet verholpen is, kan de cliënt contact opnemen met de geschillencommissie.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clients/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Vervanging gaat in overleg met de cliënt en een vervangend behandelaar.

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: www.schravenpsychotherapie.nl

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):

Een cliënt kan zich via het contactformulier op de website of via email contact leggen met een vraag of direct aanmelden. Na aanmelding zal ik telefonisch contact opnemen met de cliënt. Indien de hulpvraag passend lijkt bij wat ik kan bieden, plannen we een intakegesprek op locatie en zal de huisarts van de cliënt mijn voor het intakegesprek een verwijzing moeten toesturen (wanneer het gaat om gecontracteerde zorg). Na intakegesprek zal de samenvatting hiervan met cliënt worden besproken en zal er een voorstel worden gedaan voor een behandeling. Wanneer cliënt akkoord is, zal er samen met de cliënt een behandelplan worden gemaakt en start de behandeling. De reden van

aanmelding, een samenvatting van het intakegesprek, de diagnostische bevindingen en behandelbeleid, zal indien cliënt daar toestemming voor geeft, na intakeprocedure worden gedeeld met de huisarts. Alle handelingen worden door een hulpverlener uitgevoerd (eenmanspraktijk).

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:

Na het intakegesprek bespreek ik samen met cliënt mijn bevindingen, de ROM-meting en nadat er overeenstemming is over het behandelbeleid, maken we samen het behandelplan.

Met goedvinden van cliënt stuur ik na de intake een brief aan de huisarts met daarin de reden van aanmelding, een samenvatting van het intakegesprek, diagnostische bevindingen en behandelbeleid. Ik zal de behandeling regelmatig evalueren (minimaal 1 keer per 3 tot 4 maanden) en zal de huisarts met toestemming van cliënt, ten minste een keer per jaar op de hoogte brengen van het behandelverloop en bij afsluiten van behandeling.

Indien het wenselijk is voor het proces van de cliënt en de cliënt toestemming geeft, kunnen belangrijke naasten in de behandeling betrokken worden.

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

- Behandelbeoordelingen een keer per 3-4 maanden: voortgang wordt gemonitord m.b.v. behandelplan en ROM-meting

- ROM-meting: bij start, elke behandelbeoordeling en einde behandeling.

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:

Er zal tenminste een keer per 3-4 maanden een behandelbeoordeling plaatsvinden, waarin aan de hand van het behandelplan en een ROM-meting, de vorderingen in het behandelproces worden besproken.

Mocht de behandeling stagneren of er zijn andere redenen, kan er altijd eerder dan de genoemde 3-4 maanden een evaluatie worden ingepland in samenspraak met de cliënt.

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

Tijdens behandelbeoordelingen en bij einde behandeling, is dit een vast gespreksonderwerp. Daarnaast zal er bij einde behandeling gevraagd worden aan de cliënt een tevredenheidsvragenlijst in te vullen.

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: Nina Schraven

Plaats: Nijmegen

Datum: 01-06-2026

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