

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: Hafida Saghraoui

BIG-registraties: 99913802616

Overige kwalificaties: Gz psycholoog & psychotherapeut

Basisopleiding: Basispsycholoog, Gz-psycholoog, psychotherapeut

AGB-code persoonlijk: 94011902

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapie- Spectrum

E-mailadres: info@psychotherapie-spectrum.nl

KvK nummer: 71500162

Website: www.psychotherapie-spectrum.nl

AGB-code praktijk: 94063946

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.:

Schematherapie

Heb je het gevoel continu tegen hetzelfde aan te lopen en dezelfde “fouten” te maken in je leven?

Probeer je telkens weer je voor te nemen een volgende keer anders te gaan reageren of te handelen maar lukt dit niet? Heb je hardnekkige en langdurende patronen die zich automatisch aandienen?

Merk je dat je met je gezonde verstand best weet wat je zou moeten doen, maar dat je gevoel niet meewerkt en dat het je een andere richting in duwt?” In dit soort gevallen kan schematherapie heel goed helpen!

Schematherapie is een vorm van psychotherapie die je helpt om de oorsprong van gedragspatronen te doorgronden en te veranderen. De invloed van ervaringen uit je jeugd op je patronen en dagelijkse leven wordt hier onderzocht. Je leert jezelf zodanig te veranderen dat je je beter gaat voelen en beter voor jezelf kunt zorgen en opkomen. Je leert voelen wat je behoefte is en je leert op een gezondere manier daarvoor op te komen. Hierdoor verandert niet alleen je gedrag, maar veranderen ook je gedachten en gevoelens.

Schematherapie is een specifieke vorm van cognitieve gedragstherapie die vaak ingezet wordt bij persoonlijkheidsproblematiek en hardnekkige gedragspatronen die met de persoonlijkheid te maken hebben. Uit onderzoek blijkt dat schematherapie een van de effectiefste behandelingen is bij hardnekkige klachten.

www.schematherapie.nl

Psychodynamische psychotherapie

Psychodynamische psychotherapie is een vorm van psychotherapie die zich richt op het krijgen van meer inzicht in jezelf. Met Psychodynamische therapie worden jouw onbewuste gedachten en gevoelens aan het licht gebracht zodat je bewust wordt waarom dingen bij jou gaan zoals ze gaan. Dit kunnen bijvoorbeeld herinneringen zijn uit je vroege jeugd. Je kunt deze herinneringen niet meer bewust voor de geest halen, maar ze hebben wel invloed op jouw huidige gevoelens en gedrag. Psychodynamische therapie is afgeleid van de psychoanalyse, maar is minder intensief. Het doel van psychodynamische therapie is om het onderbewuste zichtbaar te maken zodat jij meer inzicht krijgt in jouw psychische problemen en ze leert verwerken of er beter mee om leert gaan.

www.nvpp.nl/behandelvormen

Cognitieve gedragstherapie

Cognitieve gedragstherapie (CGt) is een combinatie van twee vormen van therapie: cognitieve therapie en gedragstherapie. Cognitieve gedragstherapie pakt het gedrag én de negatieve gedachten aan die de problemen veroorzaken en in stand houden. In gedragstherapie en cognitieve therapie gaat het met name over moeilijkheden die in het heden spelen en veel minder over problemen die in het verleden hebben bestaan. CGt is onder meer effectief gebleken bij angsten, depressie, verslaving en eetstoornissen.

www.vgct.nl

EMDR

EMDR staat voor Eye Movement Desensitization and Reprocessing en het is een bewezen effectieve behandelmethode om nare en traumatische ervaringen te verwerken. Bepaalde gebeurtenissen kunnen diep ingrijpen in het leven van mensen. Een groot deel van de getroffensten 'verwerkt' deze ervaringen op eigen kracht. Bij anderen ontwikkelen zich psychische klachten. Vaak gaat het om herinneringen aan de schokkende gebeurtenis die zich blijven opdringen, waaronder angstwekkende beelden (herbelevingen, flashbacks) en nachtmerries. Andere klachten die vaak voorkomen zijn schrik- en vermijdingsreacties. Men spreekt dan meestal van een 'posttraumatische stress-stoornis' (PTSS). EMDR is bedoeld voor de behandeling van mensen met PTSS en andere traumagerelateerde angstklachten. Dit zijn klachten die zijn ontstaan als direct gevolg van een concrete, akelige gebeurtenis, waarbij het denken eraan nog steeds een emotionele reactie oproept.

www.emdr.nl

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Hafida Saghraoui
BIG-registratienummer: 79913802625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Hafida Saghraoui
BIG-registratienummer: 99913802616

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Hafida Saghraoui
BIG-registratienummer: 99913802616

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: hafida Saghraoui
BIG-registratienummer: 79913802625

Medebehandelaar 1

Naam: Peter Wijshof
BIG-registratienummer: 59912403025
Specifieke deskundigheid: psychotherapeut

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Annemarie Kunnen: 49006170325
Astrid Bohanec-: 19918935016
Maud Cobben: 89059313316
Peter Wijshof : 79912403016

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collega psychologen en -psychotherapeuten
verwijzing naar ggz-instellingen

wanneer er sprake is van suicidaliteit worden huisarts en psychiater ingeschakeld. Wanneer psychiatrische diagnostiek geïndiceerd is, wordt een psychiater ingeschakeld/geconsulteerd. uitgebreid testpsychologisch onderzoek kan plaatsvinden bij verschillende instellingen waarnaar client indien geïndiceerd verwezen kan worden met een begeleidende brief mijnerzijds en een verwijzing van de huisarts.

Wanneer medicatie geïndiceerd lijkt, wordt advies/consultatie gevraagd bij huisarts of psychiater, afhankelijk van de diagnose en het toestandbeeld van client.

Wanneer GBGGZ niet afdoende blijkt, wordt ene verwijzing bij de huisarts aangevraagd voor de SGGZ.

Indien de problematiek te ernstig is voor een vrijgevestigde praktijk wordt de huisarts ingelicht en volgt advies vanuit de behandelaar mbt zorginstelling

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

Hafida Saghraoui is overdag voor cliënten bereikbaar via telefoon en/of mail. Indien blijkt dat meer hulp/zorg nodig is, wordt cliënt verwezen naar de huisarts/crisisdienst/psychiater of anderszins en volgt mondeling, danwel schriftelijk overleg met toestemming van de cliënt. Tijdens de nacht wenden cliënten zich tot de nightcare. Tijdens vakanties is vervanging geregeld of wenden cliënten zich tot de huisarts.

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

Nee, omdat: omdat cliënten die geïndiceerd worden als zodanig (onstabiel) niet in behandeling kunnen binnen de eigen vrijgevestigde praktijk en doorverwezen zullen worden naar een instelling. Daarnaast zullen cliënten geïnformeerd dat zij met de huisartsenpost, de spoedeisende hulp en de crisisdienst contact kunnen opnemen in dergelijke gevallen

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:

Annemarie Kunnen gz psycholoog : 49006170325

Astrid Bohanec- van Eldink big: 19918935016

Maud Cobben. big: 89059313316

Peter Wijshof : 79912403016

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

Besluiten indicatiestelling- behandeling

verloop behandeling evalueren

Bij vastlopende behandelingen meekijken

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: www.psychotherapie-spectrum.nl

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.psychotherapie-spectrum.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

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: www.LVVP.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):

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij een LVVP klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 2341606 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klachten hebben het klachtenformulier per mail naar Klacht&Company. Meer informatie over de huidige klachtenregeling van de LVVP vindt u middels de volgende link: <https://www.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar>. 9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij de LVVP geschillencommissie: De Geschillencommissie Zorg in Den Haag. De geschillenregeling is te vinden middels de volgende link: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

Link naar website:

www.lvvp.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Annemarie Kunnen

Peter Wijshof

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.psychotherapie-spectrum.nl

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):

- direct bij mij als praktijkhouder. ik ben contactpersoon via telefoon en mail

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:

na intakeprocedure en diagnostiek bespreekbaar maken met client wat het behandelplan gaat zijn en dit ook terugkoppelen aan de huisarts (met overeenstemming van client)

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

Rom en behandelplan en evaluatie

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:

Afhankelijk van verloop behandeling, maar na 3-6 maanden evalueren wij

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

Rom en in de evaluatie met de behandeling

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: Hafida Saghraoui

Plaats: Heerlen

Datum: 24-04-2022

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