

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: L Stegeman
BIG-registraties: 39918233216
Overige kwalificaties: Psychotherapeut en GZ-psycholoog
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: lottehaanstra@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94017268

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Haanstra Psychotherapie
E-mailadres: info@haanstra-psychotherapie.nl
KvK nummer: 84950811
Website: www.haanstra-psychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94067797

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

Naam regiebehandelaar: Lotte Haanstra-Stegeman
BIG-registraties: 39918233216
Overige kwalificaties: Psychotherapeut en GZ-psycholoog
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: lottehaanstra@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94017268

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:

Ik neem de indicerende rol op mij door bij elke patiënt een volledige intake en beschrijvende diagnostiek en behandelplan uit te voeren, inclusief het stellen van het passende zorgniveau (ZVT). Dit allemaal in samenspraak met de patiënt. Daarnaast neem ik de coördinerende rol op me door het zorgtraject van de patiënt te organiseren: het plannen van behandelingen, het onderhouden van contact met verwijzers zoals de huisarts of andere zorgprofessionals, en indien nodig het tijdig doorverwijzen naar andere GGZ aanbieders.

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.:

Volwassenenzorg. Herstellen van balans door middel van kortdurende of langdurende behandeling. Te denken aan angststoornissen, stemmingsstoornissen, trauma-gerelateerde problematiek (enkelvoudig en complex trauma), persoonlijkheidsproblematiek. Inzichtgevende therapie, mengvorm van psychodynamische en cliënt gerichte invloeden. EMDR, CGT, AFT

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

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: L. Haanstra-Stegeman

BIG-registratienummer: 39918233216

Regiebehandelaar 2

Naam: L. Haanstra-Stegeman

BIG-registratienummer: 19918233225

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)):

collega psychotherapeuten, GZ-psychologen, Klinisch Psychologen en huisartsen

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

Opschalen van zorg door bijvoorbeeld het instellen van medicatie, of het betrekken van een systeemtherapeut/relatietherapeut. Afschalen van zorg, te denken aan terugverwijzen naar de POH-GGZ.

Intervisie met collega psychotherapeuten voor het bespreken van casuïstiek.

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

huisartsenpraktijk/post, dit zal gecommuniceerd worden bij de aanmelding en staat op mijn website

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

Nee, omdat: ik een eenmanspraktijk heb

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 intervisie met een aantal oud opleidingsgenoten van de psychotherapie opleiding

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
voortgang bespreken van de behandelingen, eventueel vlottekken van vastgelopen behandelingen,
oog houden van eigen valkuilen

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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

www.haanstra-psychotherapie.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.psychotherapie.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):**

bij mij en als dit onvoldoende blijkt, bij de nvp

Link naar website:

<https://www.psychotherapie.nl/clienten-en-belangstellenden/klacht-indienen>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marten Haanstra, GZ psycholoog

**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.haanstra-psychotherapie.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):**

Zo staat het op mijn site geformuleerd:

Onderstaand contactformulier kan je invullen en ik neem contact met je op zodra mogelijk. Wanneer er plek is in de praktijk zullen we een vrijblijvend telefonisch contact plannen om te bespreken wat je klachten zijn en of gesprekken zinvol zouden kunnen zijn. Mocht dit zo zijn, dan zal er een of meerdere intakegesprekken plaatsvinden om uitgebreid te spreken over je klachten, hoe deze mogelijk samenhangen, je voorgeschiedenis en je hulpvraag. Daarna volgt een adviesgesprek waarin behandeling dan wel doorverwijzing wordt besproken. Als ik denk dat je elders beter geholpen kunt worden dan zal ik je zo goed mogelijk doorverwijzen. Uiteraard staat het je vrij na de intake te beslissen niet aan de behandeling te beginnen.

Wanneer je instemt met het advies volgend uit de intakegesprekken, dan zullen we in samenspraak een behandelplan opstellen waarin staat wat je klachten zijn, wat je hulpvraag is en de behandeldoelen. Vervolgens zal de behandeling starten.

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:

Informatie geven over de behandeling. Bespreken behandelplan, voldoende frequent evalueren, huisartsbrief doornemen met pt en enkel met akkoord versturen. Sessieverslagen bespreken

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

Behandelplan, frequent evalueren aan de hand van ROM lijsten, klachtspecifieke lijsten. Mondeling evalueren

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:

elke drie maanden

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

elke drie maanden en bij afsluiten aan de hand van tevredenheidsvragenlijsten, zoals de CQI

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 vervolgadvies, 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: Lotte Haanstra

Plaats: Voorburg

Datum: 23-11-2025

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