

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: SE VAN LOON
BIG-registraties: 49925753425
Basisopleiding: GZ-opleiding
Persoonlijk e-mailadres: saravanloon@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94105817

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Van Loon
E-mailadres: saravanloon@hotmail.com
KvK nummer: 98442082
Website: www.psychologiepraktijkvanloon.nl
AGB-code praktijk: 94069540

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Haver & Mulder B.V.
E-mailadres: s.vanloon@psychologenpraktijkhavermulder.nl
KvK nummer: 97037907
Website: www.psychologenpraktijkhavermulder.nl
AGB-code praktijk: 94069115

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 Zorgprestatiemodel. 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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Categorie A

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.:

Psychologiepraktijk Van Loon biedt laagdrempelige, cliëntgerichte en kortdurende behandeling in de eerste lijn (basis GGZ) voor volwassenen. De problematiek die behandeld wordt bestaat uit o.a. angstklachten, (postpartum) somberheidsklachten, traumagerelateerde klachten, (lichte) verslavingsproblematiek, gestagneerde rouw, slaapproblemen, seksuele problemen, dwangklachten, assertiviteitsproblemen en emotie-regulatie problematiek. De praktijk biedt verschillende evidence-based behandelvormen aan, zoals cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, technieken uit de acceptance and commitment therapie, motiverende gespreksvoering, EMDR en ImRs. In het behandelplan wordt altijd rekening gehouden met de hulpvraag, omstandigheden en wensen van de cliënt.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Sara van Loon

BIG-registratienummer: 49925753425

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)):

Huisartsenpraktijken

POH-GGZ'ers

Collega's

Intervisiegroepen

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

Consultatie huisarts, S-GGZ

Doorverwijzing S-GGZ

Tergverwijzing POH-GGZ

Medicatie instellen en/of aanpassen

Afstemming arbeidsongeschiktheid of re-integratie

Intervisie en consultatie

Supervisie

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 crisis kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpraktijk/-post of de ggz-crisisdienst.

Cliënten (en verwijzers) zijn op de hoogte van de openingstijden van de praktijk en de beperkte bereikbaarheid en beperkte mogelijkheden/faciliteiten van de praktijk.

Dreigende crisis is dan ook een contra-indicatie en huisartsen verwijzen deze cliënten niet naar ons.

Mochten er toch cliënten in crisis dreigen te raken, dan bespreken wij met de cliënt welke

mogelijkheden de cliënt heeft om de veiligheid te kunnen waarborgen en wijzen wij hen nogmaals op de mogelijkheden wanneer we niet bereikbaar zijn (huisarts, huisartsenpost, crisisdienst) en laten we mensen de contactgegevens noteren.

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

Nee, omdat: Mochten er toch cliënten in crisis dreigen, dan worden ze verwezen naar hun huisarts of na kantooruren de HAP/SEH of ggz-crisisdienst

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 sluit aan bij het lerend netwerk van psychologenpraktijk Haver & Mulder.

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

Het bespreken van casuïstiek, alsmede het bespreken van persoonlijke ontwikkeldoelen. Daarnaast volg ik bijscholing (webinars, congressen, opleidingen) om mijn vak goed bij te houden en gecertificeerd te blijven.

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.psychologiepraktijkvanloon.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

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.psychologiepraktijkvanloon.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):

Opmerkingen en klachten kunnen cliënten per post of per e-mail aan mij richten. Wij zullen dit dan onderling proberen op te lossen. Mocht dit onvoldoende zijn, dan maak ik gebruik van de klachten- en geschillenregeling van de LVVP.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Psychologenpraktijk Haver & Mulder

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: <https://www.psychologenpraktijkhavermulder.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):

<https://www.psychologenpraktijkhavermulder.nl/>

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:

Ik spreek de wijze van communicatie tijdens de intake door met de client. Er is ook een tussentijdse evaluatie waarin dit aan bod komt.

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

Ik maak gebruik van voortgangsbesprekingen, behandelplannen, evaluatiemomenten, ROM vragenlijsten (klachten, symptomen) en behandel-evaluatievragenlijsten.

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:

Het behandelplan is voorafgaand aan de behandeling opgesteld met doelen welke geëvalueerd worden halverwege de behandeling. Ook bij de afsluiting worden deze doorlopen en wordt er gekeken of de doelen zijn behaald.

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

Bij afsluiting via de vragenlijst CQI-GGZ-VZ-AKWA. Tussendoor in gesprek en bij een evaluatie.

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: Sara van Loon

Plaats: Haarlem

Datum: 27-11-2025

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