

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: MA BLAAUW
BIG-registraties: 39056870616
Overige kwalificaties: 19056870625
Basisopleiding: Psychotherapeut
Persoonlijk e-mailadres: info@psychotherapieblauw.nl
AGB-code persoonlijk: 94016967

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapie Blauw
E-mailadres: info@psychotherapieblauw.nl
KvK nummer: 92367348
Website: www.psychotherapieblauw.nl
AGB-code praktijk: 94068090

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 gespecialiseerde-ggz

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

Als zelfstandig bevoegd regiebehandelaar bied ik ambulante zorg, in een eenmanspraktijk.
Daarbij voldoe ik aan de kwaliteitseisen zoals deze gesteld zijn in de beroepscode en de eisen van de LVVP.

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.:

Psychotherapie Blauw biedt diagnostiek en behandeling bij volwassen cliënten vanaf 18 jaar, in de specialistische GGZ. Ik behandel alle veelvoorkomende symptoomstoornissen en persoonlijkheidsproblematiek. Gezien mijn opleiding als psychotherapeut ligt mijn expertise bij complexe problematiek, zoals persoonlijkheidsproblematiek en trauma. Ik hanteer in de behandelingen integratieve psychotherapie, waarbij ik onder andere gebruik maken van

clientgerichte therapie, groepstherapie, schematherapie en EMDR. De therapieën vinden plaats volgens de geldende richtlijnen en zorgstandaarden. Indien nodig en wenselijk kan ik het systeem van de cliënt betrekken bij de behandeling. Ik kan gebruik maken van E-health via Therapieland. Ik bied zowel individuele- als groepspsychotherapie. Als er geen groepstherapie voorhanden is in mijn praktijk, kan ik cliënten regionaal doorverwijzen die belangstelling hebben voor groepstherapie.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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: Margreet Blaauw
BIG-registratienummer: 39056870616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

Diverse huisartsen- en ggz-praktijken in de regio, vrijevestigden netwerk in de regio, GGZ-instellingen.
Psychotherapie Blaauw is lid van twee regionale netwerken (Haagse Psychologen en Psydzorg Hoflanden).

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

Met mijn intervisie-collega's bespreek ik de diagnostiek en indicatiestelling, het beloop van de behandeling en de overdrachtsrelaties.

Indien hulpvraag en behandeldoelen niet passen bij mijn behandelaanbod, of er zijn belemmerende factoren, dan zal ik proberen om behandeling mogelijk te maken door bijvoorbeeld de client door te verwijzen naar een vorm van co-behandeling. Indien de problematiek van de client dat vereist, verwijs ik de client door naar een GGZ instelling voor deeltijd en/of klinische behandeling of voor crisissituaties.

Ik kan gebruik maken van incidentele consulten door een vrijevestigd psychiater, bijvoorbeeld als er sprake is van ernstige psychopathologie waarvoor psychiatrische beoordeling nodig is, of als er psychiatrische medicatie ingezet moet worden.

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

Clënten kunnen bij crisis gedurende avond/nacht/weekend terecht bij de eigen huisarts of huisartsenpost die zo nodig de GGZ crisisdienst kan inschakelen. Hadoks spoed 070-3469669.

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

Nee, omdat: ik duidelijke afspraken maak met cliënten waar zij voor crisissituaties terecht kunnen, namelijk bij hun eigen huisarts, die kan doorverwijzen naar de 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:

Indicatiestelling:

Lucie Schreurs (psychotherapeut BIG 99909743916)

Annemieke Starrenburg (klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG 19066775816)

Psychotherapeutische intervisie:

Andrea Lodder (psychotherapeut BIG 79912485816)

Lucie Schreurs (psychotherapeut BIG 99909743916)

Joram Immerzeel (psychotherapeut BIG 19913447216)

Annemieke Starrenburg (Klinisch Psycholoog/psychotherapeut BIG 19066775816)

Marjolijn Heskes (psychotherapeut BIG 19913236216)

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

In de intervisiegroepen (deze vinden plaats om de zes weken) bespreken we indicatiestelling, dynamiek in de therapeutische relatie en houden we elkaar op de hoogte van de beroepsmatige ontwikkelingen. Voor de bijeenkomsten hanteren we een agenda en maken we een verslag volgens de richtlijnen van de LVVP.

In de regionale netwerken delen we met elkaar informatie wachttijden, mogelijkheden voor doorverwijzen, informatie over zorgverzekeraars en nemen we via een afvaardiging deel aan de transfertafel.

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: <https://www.psychotherapieblauw.nl/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:

<https://www.psychotherapieblauw.nl/kosten>

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:

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

Clienten kunnen in eerste instantie hun onvrede met de therapeut bespreken, mocht dit niet tot een bevredigende oplossing komen, dan kan de client contact opnemen met de LVVP-klachtenfunctionaris.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Annemieke Starrenburg (Klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG 19066775816)

Tamara Smits (psychotherapeut BIG 49912033816)

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.psychotherapieblauw.nl/home>

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):

Als er ruimte is voor nieuwe behandelingen, staat dit vermeld op de website. In dat geval kan de client zich aanmelden via het telefonisch spreekuur. De huisarts kan de client aanmelden via zorgdomein met een verwijzing voor SGGZ.

Bij het eerste aanmeldgesprek zal ik een eerste inschatting maken of het behandelaanbod passend is bij de hulpvraag. Als in de aanmeld/intakefase blijkt dat er belemmerende factoren zijn of dat de problematiek niet passend is bij mijn behandelaanbod, dan zal ik de client doorverwijzen naar andere therapeuten of GGZ-instellingen of co-behandeling regelen. In de intakefase wordt met de client besproken of er belangstelling/indicatie is voor deelname aan groepstherapie, en wordt onderzocht waar de client deze kan volgen.

De client doorloopt een intakefase van circa 2-3 sessies op locatie van de praktijk waarin de hulpvraag, DMS-V classificatie, zorgtoewijzing, behandelgeschiedenis, en behandeldoelen worden onderzocht. Hieruit volgt een behandelplan met concreet behandelfocus en -doelen. Door het instemmen met het behandelplan gaat de client akkoord met de behandelvoorwaarden.

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:

De client krijgt vooraf informatie over wachttijden en het beloop van de behandeling. Deze informatie wordt besproken tijdens het eerste aanmeldgesprek. Bij intake ontvang de client een persoonlijke brief en alle informatie staat ook vermeld op de website. Bij start van behandeling maken we een gezamenlijk opgesteld behandelplan, met concrete doelen, welke regelmatig wordt geëvalueerd. Ik zal de client vergewissen van behandelmogelijkheden tijdens de intakefase.

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

In de psychotherapie zal ik samen met de client evalueren of het therapieproces op koers ligt en in de richting van de behandeldoelen verloopt. Iedere 10 sessies evalueren we de psychotherapie, en eens per jaar wordt de huisarts/verwijzer geïnformeerd m.b.v. een brief tussentijds bericht (indien client toestemming geeft).

Ik maak gebruik van de HONOS voor het bepalen van de zorgzwaarte en van klachtspecifieke vragenlijsten. Indien gewenst kunnen belangrijke anderen betrokken worden bij de behandeling (partner, familie). Het afsluiten van de psychotherapie gebeurt altijd in overleg en als de vooraf opgestelde doelen grotendeels behaald zijn. Ik maak gebruik van een terugval preventieplan en ben transparant over mogelijkheden voor her-aanmelding.

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:

Iedere 10 sessies of 3 maanden, en afhankelijk van het proces.

Langslopen van individuele behandeldoelen.

ROM vragenlijsten ter ondersteuning.

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

In de therapie kan ik gebruik maken van ROM via vragenlijsten die het beloop van de klachten en tevredenheid van de client meetbaar maken.

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: Margreet Blaauw

Plaats: 's-Gravenhage

Datum: 25-9-2026

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