

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: CAM ARRACHART

BIG-registraties: 59934438325

Basisopleiding: MSc Psychologie (richting: klinische Neuropsychologie)

AGB-code persoonlijk: 94116252

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: CA Psychologie

E-mailadres: carrachart@capsychologie.nl

KvK nummer: 92911862

Website

AGB-code praktijk: 94068231

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:

Ik bied zorg aan in setting 1: de generalistische basis-GGZ binnen mijn eigen praktijk, CA Psychologie. Mijn rol omvat het indiceren, behandelen, coördineren en evalueren van de zorg voor cliënten met lichte tot matige, niet-complexe psychische stoornissen.

Als vrijgevestigd GZ-psycholoog en regiebehandelaar voer ik indicerende taken uit, zoals diagnostische consulten, en behandel ik cliënten met evidence-based behandelmethoden binnen de basis-GGZ. Daarnaast coördineer en evalueer ik de behandeling, onder andere door intercollegiaal overleg wanneer nodig.

Indien cliënten complexe of ernstige psychische problemen ervaren die buiten de basis-GGZ vallen, verwijs ik hen door naar de specialistische GGZ.

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.:

Ik behandel volwassenen met diverse klachten, zoals angst- en stemmingsstoornissen, paniek- en fobische klachten, overspannenheid, burn-out, slaapproblemen, psychotrauma, identiteits- en zelfbeeldproblemen, rouw- en verliesverwerking, en stress- en spanningsklachten. De toegepaste behandelvormen zijn onder andere Cognitieve Gedragstherapie (CGT), Acceptance and Commitment Therapy (ACT), EMDR en kortdurende schemagerichte therapie. Behandelingen vinden plaats zowel face-to-face in de praktijk als via beeldbellen, afhankelijk van de voorkeur en behoefte 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

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: Cynthia Arrachart

BIG-registratienummer: 59934438325

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

Medisch specialisten

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

GGZ-instellingen

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

Consultatie, overleg, intervisie, overleg medicatieadvies - en voorschrift, scholing/opleiding, rapportage.

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

Huisartsenpraktijk/post, ggz-crisisdienst

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

Nee, omdat: Er wordt tevens met cliënten afgesproken dat zij zich tot hun (of de dienstdoende) huisarts wenden bij spoed, crisis of nood.

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:

A. Kroeskamp-Beerlage, Gezondheidszorgpsycholoog, BIG-registratie: 19050238725

C. Gouwetor, Gezondheidszorgpsycholoog, BIG-registratie: 69917620525

M. Riesmeijer, Gezondheidszorgpsycholoog, BIG-registratie: 19922352025

J. Doornbosch, Gezondheidszorgpsycholoog, BIG-registratie: 19930182425

I. van Schie, Gezondheidszorgpsycholoog, BIG-registratie: 99916833725

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

Indicatie overleg, werkoverleg, intervisie, symposia, consultatie

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:

<https://slaapmakend.nl/tarieven-vergoedingen/> en <https://mulderenvanschie.nl/vergoedingen/>

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:

<https://psynip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

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 klachten kan contact opgenomen worden met de klachtenfunctionaris en geschillencommissie van het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP); <https://nip.nl/klachtenregeling/>

Partner voor de NIP-klachtenregeling is het Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ), te bereiken via email: info@cbkz.nl,

Link naar website:

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Charlotte Gouwetor, 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: <https://slaapmakend.nl/onze-aanpak/> en <https://mulderenvanschie.nl/werkwijze/#werkwijze>

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):

Voor cliënten: Cliënten kunnen zelf via de websites van het psychologencollectief (www.slaapmakend.nl, www.mulderenvanschie.nl) een telefonische kennismaking inplannen (kosteloos & vrijblijvend). Afspraken voor kennismakingen plan ik tot 6 weken vooruit. De beschikbaarheid wordt wekelijks bijgewerkt. Tijdens de kennismaking wordt gescreend op de klachten. Ook wordt de cliënt geïnformeerd over de procedure, de werkwijze en inhoud van behandeling en de vergoeding. Op korte termijn volgt het intakegesprek en het behandeltraject.

Voor verwijzers: Het is ook via Zorgdomein mogelijk om cliënten naar mij te verwijzen, via ons psychologencollectief, behalve wanneer de afstand meer dan 30 kilometer bedraagt. Wanneer verwijzen via Zorgdomein niet mogelijk is, kan de verwijsbrief per beveiligde mail naar het psychologencollectief verstuurd worden: info@mulderenvanschie.nl of info@slaapmakend.nl. Binnen enkele werkdagen neemt een collega telefonisch contact op. Wanneer deze niet wordt beantwoord, wordt er na drie keer bellen een email gestuurd naar de persoon die zich heeft aangemeld. De cliënt wordt op de hoogte gebracht van de wachttijd en op de wachtlijst geplaatst of direct ingepland voor een vrijblijvende kennismaking.

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:

Uitleg over de werkwijze en behandeling is te lezen op de website en vindt plaats tijdens de kennismaking. Ook bij het intakegesprek en bij het tekenen van het behandelplan wordt uitleg gegeven over de inhoud van behandeling, werkwijze, bereikbaarheid en communicatie met de huisarts en/of andere betrokken instanties/personen. Na de intake wordt een 'brief-in-behandeling' gestuurd aan de huisarts, tenzij de cliënt hiervoor geen toestemming geeft. Na afronding van de

behandeling wordt een rapportage/eindverslag gestuurd naar de huisarts als 'brief-uit-behandeling', uiteraard alleen wanneer de cliënt daarvoor toestemming heeft gegeven.

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

Bij aanmelding vindt een voormeting plaats door middel van een vragenlijst, afhankelijk van de reden van aanmelding (o.a. SQ-48). Na het intakegesprek wordt een behandelplan opgesteld met behandeldoelen. Tussentijdse evaluatie over de voortgang vindt plaats in de gesprekken met de psycholoog en worden de behandeldoelen zo nodig bijgesteld. Na afronding van de behandeling vindt nogmaals een meting plaats; de nameting, met dezelfde vragenlijst als bij de voormeting.

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:

De vaste evaluatiemomenten vinden plaats na zes weken en aan het eind (bij afronding) van het behandeltraject. Verder kent ieder gesprek evaluatie elementen van het proces waarin de cliënt verkeert zodat bijstellingen kunnen plaatsvinden.

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

D.m.v vragen, mondelinge en schriftelijke (anonieme) evaluaties.

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: Cynthia Arrachart

Plaats: Amsterdam

Datum: 29-07-2025

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