

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: ME VAN KOOTEN
BIG-registraties: 99938250125
Overige kwalificaties: GZ-opleiding
Basisopleiding: WO Master gezondheidszorgpsychologie
Persoonlijk e-mailadres: maaikevankooten11@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94112061

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Batouwe
E-mailadres: info@praktijkbatouwe.nl
KvK nummer: 72505168
Website: www.praktijkbatouwe.nl
AGB-code praktijk: 94064473

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Novicare B.V.
E-mailadres: zorgadministratie@novicare.nl
KvK nummer: 20139950
Website: www.novicare.nl
AGB-code praktijk: 73736726

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 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

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

De indicerende en coördinerende rol worden binnen de praktijk uitgevoerd door dezelfde regiebehandelaar. Deze is verantwoordelijk voor diagnostiek, indicatiestelling, het opstellen en evalueren van het behandelplan en de coördinatie van de zorg.

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.:

Wij bieden diagnostiek en behandeling aan mensen met psychische klachten, zowel jeugd als volwassenen. De problematiek is breed, zoals stemmingsklachten, angstklachten, stressklachten, traumaklachten, rouwproblematiek, relatieproblematiek, dwangklachten en somatoforme klachten. er wordt gewerkt met evidence based behandelmethoden zoals Cognitieve gedragstherapie, EMDR en oplossingsgerichte therapie. Waar mogelijk wordt de therapie ondersteund met E-health toepassingen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

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: M. van Kooten

BIG-registratienummer: 99938250125

Regiebehandelaar 2

Naam: P. de Luset

BIG-registratienummer: 39913567225

Regiebehandelaar 3

Naam: S. Holla

BIG-registratienummer: 29916562425

Regiebehandelaar 4

Naam: F. Mosterd

BIG-registratienummer: 79062498425

Regiebehandelaar 5

Naam: U. Thomas

BIG-registratienummer: 49911187725

Regiebehandelaar 6

Naam: M. Kersten-Schurink

BIG-registratienummer: 89935398525

Regiebehandelaar 7

Naam: F. van de Werken

BIG-registratienummer: 49920952425

Medebehandelaar 1

Naam: P. de Luset

BIG-registratienummer: 39913567225
Specifieke deskundigheid: CGT, EMDR

Medebehandelaar 2

Naam: S. Holla
BIG-registratienummer: 29916562425
Specifieke deskundigheid: GT, SFT, EMDR, Schematherapie

Medebehandelaar 3

Naam: F. Mosterd
BIG-registratienummer: 79062498425
Specifieke deskundigheid: CGT, ACT, EMDR

Medebehandelaar 4

Naam: U. Thomas
BIG-registratienummer: 49911187725
Specifieke deskundigheid: CGT, ACT, SFT, EMDR, Schematherapie

Medebehandelaar 5

Naam: M. Kersten-Schurink
BIG-registratienummer: 89935398525
Specifieke deskundigheid: CGT, EMDR, ACT

Medebehandelaar 6

Naam: F. van de Werken
BIG-registratienummer: 49920952425
Specifieke deskundigheid: Psychotherapie

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Verschillende POH GGZ-functionarissen in de regio

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

GGZ-instellingen:
- Pro Persona Tiel
- PsyQ
- Iriszorg

Gemeente:

- STIB, Maurik
- Team Passewaaij Tiel Zorggroep
- Psyzorg Rivierenland
- kernpunt Nederbetuw

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

-Bij afstemming over behandelplannen, intervisiebijeenkomsten, intercollegiaal overleg met de collega's in de praktijk.
-Met huisartsen: informatie, overleg en rapportage bij aanmelding en afsluiting van een behandeltraject en bij verwijzing van patiënten.
-Met psychiater: overleg en consultatie bij complexe en ernstige psychische problematiek, bij

(dreigende) suicidaliteit en wanneer complexe medicamenteuze behandeling overwogen wordt. Overigens gaat hier altijd overleg en een verwijzing aan vooraf door de huisarts van patiënt.
-In het geval van crisis wordt er, in overleg met de huisarts, contact gezocht met de Huisartsenpost of

Acute Dienst van Pro Persona-Gespecialiseerde instellingen: wanneer gespecialiseerde zorg geïndiceerd is vanwege de complexiteit en/of ernst van de psychische problematiek van patiënt.
-Er is collegiale consultatie voor POH GGZ's geregeld in een contract met de huisartsen BV Gezond Rivierenland.

-Met zorggroep Psy zorg Rivierenland: samenwerkingsafspraken regiobreed voor aansluiting behandeling in zorgketen.

-Samenwerkingsafspraken met zorggroep van huisartsen, met Pro Persona en met Indigo.

-Stichting Mura is coördinator en voorzitter van platform GGZ Rivierenland. Het platform GGZ komt viermaal per jaar bijeen voor overleg over ketenzorg en samenwerking. Deelnemende partijen zijn: huisartsen zorggroep Gezond Rivierenland, psychologen zorggroep Psy zorg Rivierenland, GGD Tiel, Indigo Tiel, Pro Persona Tiel, STMR en '10 gemeenten Rivierenland kan meer'.

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

Huisartsenpost, spoedeisende hulp en de crisisdienst.

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

Ja, welke: Specifieke afspraken GGZ- crisisdienst, HAP, SEHHuisartsenpost Tiel van Huisartsenzorggroep Gezond Rivierenland, Acute Dienst Pro Persona Tiel

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:

Sarah Holla: 29916562425

M. Kersten-Schurink: 89935398525

Femke Mosterd:79062498425

Ursula Thomas:49911187725

P. de Luset: 39913567225

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

Tweewekelijkse intervisiebijeenkomsten waarin met collega's uit dezelfde discipline casuïstiek wordt besproken, dilemma's in de behandelpraktijk worden verkend en gereflecteerd wordt op het eigen professioneel handelen.

Intercollegiale toetsing met collega's uit andere disciplines, zoals huisartsen, praktijkondersteuners en ketenpartners, waarbij complicaties, kwaliteitsstandaarden, benchmarks en inhoudelijke thema's aan bod komen.

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.praktijkbatouwe.nl/kosten-en-vergoeding/zorgverzekeraars/>

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.praktijkbatouwe.nl/kosten-en-vergoeding/>

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):

Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionarissen van de beroepsvereniging R. Bakker of A. Palsenberg (LVVP).tel: (030)2364338 of mail r.bakker@lvvp.info of a.palsenberg@lvvp.info

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

P. de Lusenet

S. Holla

U. Thomas

F. Mosterd

M. Kersten

F. van de Werken

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.praktijkbatouwe.nl/aanmelden/generalistische-basis-ggz/>

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):

Patiënten kunnen ons op werkdagen bereiken op ons telefonisch spreekuur (zie website voor spreekuurtijden) voor een telefonische aanmelding. Ook is het mogelijk een terugbelverzoek te plaatsen via het antwoordapparaat of emailadres/website van de praktijk.

Patiënten worden te woord gestaan door een van de zeven psychologen (mw. S. Holla, P. de Lusenet,

F. Mosterd, U. Thomas, M. Kersten, F. van de Werken of M. van Kooten).

Een andere mogelijkheid is dat patiënten een e-mail ontvangen.

Tijdens de aanmelding worden de personalia van de patiënt genoteerd en vindt er een korte inventarisatie plaats van de aanmeldklacht en de hulpvraag. Daarnaast wordt direct de eerste afspraak voor intake vastgelegd in de agenda van een van de zes regiebehandelaars als het gaat om Generalistische basis GGZ. In het geval van een verwijzing door de huisarts of POH-GGZ binnen de Specialistische GGZ wordt er eveneens een afspraak met de patiënt ingepland. Wanneer er een wachtlijst is, wordt de patiënt hierop geplaatst.

Na de aanmelding krijgt de patiënt een schriftelijke of digitale afspraakbevestiging met hierin meer (praktische) informatie over de praktijk en de vergoedingen van de zorgverzekeraar. In de tijd tussen de aanmelding en de daadwerkelijke intake zijn de regiebehandelaar die de aanmelding heeft aangenomen en de regiebehandelaar die de intake gaat verrichten, contactpersonen voor de patiënt.

Contact is mogelijk tijdens het telefonisch spreekuur of na een terugbelverzoek via het antwoordapparaat of emailadres van de praktijk.

In het eerste gesprek/intake vindt er een inventarisatie van de psychische problematiek en hulpvraag

plaats. De regiebehandelaar stelt een voorlopige diagnose en bespreekt welke behandel mogelijkheden er zijn voor de patiënt. Als de psychische problematiek en de hulpvraag van de patiënt én het behandel aanbod bij onze praktijk op elkaar aansluit, worden er vervolgspraken gemaakt. Na intake volgt indien nodig aanvullende diagnostiek en wordt met cliënt een behandelplan opgesteld

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:

Na de intake wordt een terugkoppeling gegeven over de bevindingen uit de intake en eventuele testdiagnostiek. Tijdens dit gesprek wordt het behandelplan aan de cliënt voorgelegd. indien de cliënt dit wenst, kan een naaste hierbij aanwezig zijn. In het terugkoppelingsgesprek wordt tevens psycho-educatie gegeven over de gestelde diagnose en de voorgestelde behandelvorm. Tijdens de behandeling wordt de voortgang bij de start van ieder contactmoment met de cliënt besproken. Halverwege het zorgtraject vindt een gezamenlijke evaluatie plaats van de tot dan toe behaalde behandelresultaten. Samen wordt bepaald of het huidige behandelplan kan worden voortgezet of dat er aanpassingen nodig zijn.

Bij afsluiting van de behandeling wordt het totale behandelresultaat besproken met de cliënt, en indien gewenst, met een naaste. Ook worden eventuele vervolgstappen en adviezen doorgenomen.

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

Evaluatie vindt plaats tussen regiebehandelaar en cliënt tussentijds (circa het 5e gesprek) en bij de laatste sessie, zo nodig vaker. Dit gebeurt mondeling en aangevuld met vragenlijsten. De regiebehandelaar vult na de intake en na afloop behandeling de HONOS vragenlijst in (ROM).

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:

Ik evalueer periodiek en tijdig met de cliënt (en indien gewenst met diens naaste) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. De frequentie en het moment van evaluatie zijn afhankelijk van het gekozen zorgproduct. In het algemeen vindt de evaluatie plaats omstreeks halverwege het aantal behandelminuten van het gestarte zorgproduct. De invoering van het zorgprestatie-model heeft hierin geen verandering gebracht.

zorgproduct kort
totale behandelduur: 294 minuten
evaluatie moment: ongeveer na 147 minuten

zorgproduct middel
totale behandelduur 495 minuten
evaluatiemoment: ongeveer na 247 minuten

zorgproduct intensief
totale behandelduur: 752 minuten
evaluatiemoment: ongeveer na 376 minuten

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

Bij de start, halverwege (meestal ronde de 5 sessies) en aan het eind van de behandeling. Tevens vullen de cliënten na afloop een vragenlijst in over de kwaliteit van zorg.

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: M.E. van Kooten

Plaats: Arnhem

Datum: 08-04-2026

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