

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: A KEBLI
BIG-registraties: 49926359825
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog i.o.t. psychotherapeut
Basisopleiding: Psychologie Master
Persoonlijk e-mailadres: asmaa.kebli@hcnpсихologie.nl
AGB-code persoonlijk: 94106567

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: HCN-psychologie
E-mailadres: asmaa.kebli@hcnpсихologie.nl
KvK nummer: 84432039
Website
AGB-code praktijk: 94069178

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Anima, psychiatrische praktijk
E-mailadres: contact@animapsychology.info
KvK nummer: 52300110
Website
AGB-code praktijk: 03095215

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

HCN-psychologie
Pompenburg 188
3032EM Rotterdam

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:

De indicerende rol wordt vervuld door een GZ-psycholoog (BIG geregistreerd), passend bij de aard en de ernst van de problematiek van cliënt. De GZ-psycholoog stelt de diagnose op basis van een integrale probleemanalyse, stelt samen met de cliënt het behandelplan op en indiceert de benodigde zorg binnen het zorgaanbod van de organisatie.

- de coördinerende rol wordt eveneens ingevuld door de GZ-psycholoog, die optreedt als regiebehandelaar. De GZ-psycholoog is verantwoordelijk voor de inhoudelijke aansturing en samenhang van het behandeltraject, bewaakt de voortgang, stemt af met andere betrokken

behandelaren en evalueert periodiek samen met de cliënt de resultaten van de behandeling.

- De regiebehandelaar werkt conform de professionele standaard en binnen de richtlijnen en zorgstandaarden die gelden voor de generalistische en/of specialistische GGZ, en draagt zorg voor transparante, herstelgerichte en doelmatige behandeling
- Indien nodig wordt er een andere discipline bijgehaald, bv een psychiater.

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.:

Mijn werkwijze kenmerkt zich door zorg op maat aan te bieden en aan te sluiten bij de individuele hulpvraag van de cliënt. Ik hecht veel waarde aan de therapeutische relatie en streef ernaar een veilige omgeving te creëren als vertrekpunt voor kwetsbaarheid, groei, inzicht en verbinding. Psychologische behandeling zowel binnen de Generalistisch Basis GGZ (GBGGZ) als binnen de Specialistische GGZ (SGGZ) aan volwassenen (+18).

Ik geef psychotherapie waarin ik verschillende behandelkaders integreer. Ik werk middels MBT, PDPT, CGT, EMDR, IE, IPT, schematherapie, MBCT. Naast individuele behandeling is er ook de mogelijkheid tot groepsbehandeling.

Daarnaast is er de mogelijkheid tot diagnostisch onderzoek (persoonlijkheidsonderzoek en IQ onderzoek).

Mijn aanpak is warm, persoonlijk, op maat en resultaatgericht.

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: A. Kebli

BIG-registratienummer: 49926359825

Regiebehandelaar 2

Naam: D. Boujemaaoui

BIG-registratienummer: 99934503025

Regiebehandelaar 3

Naam: D. Yildirim

BIG-registratienummer: 69932519425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

D. Yildirim BIG-registratienummer: 69932519425

D. Boujemaaoui, GZ-psycholoog, BIG-registratie: 99934503025

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

Overleg over diagnostiek/behandelplan, inhoudelijke vragen over specialisme, beleid, op- en afschaling,

consultatie, overleg over medicatie en doorverwijzing naar SGGZ. Goede afstemming van doorverwijzing door inhoudelijk overleg en versturen aanwezige correspondentie.

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend terecht bij de eigen huisartsenpost.

Eventueel bij crisis kunnen zij terecht bij het crisisdienst Antes, telefoonnummer 088 - 358 15 00.

Bij levensbedreigende situaties: wanneer er sprake is van acuut (levens)gevaar of ernstige overlast, kunnen ze bellen met 112.

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

Nee, omdat

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. Kebli, GZ-psycholoog, BIG-registratie: 49926359825

D. Boujemaaoui, GZ-psycholoog, BIG-registratie: 99934503025

L. Bamburac, psychiater, BIG: 99057609601

M. Gurbulak, GZ-psycholoog, BIG: 19928882625

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

Structureel (1x per 5 weken) intervisie

Structureel (1x per twee weken) multidisciplinair overleg

Supervisie

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.nza.nl/zorgsectoren/geestelijke-gezondheidszorg-ggz-en-forensische-zorgfz

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 beroepscodes van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
www.nvgzp.nl en <https://www.fgzpt.nl/> en www.lvvp.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):

Beroepsvereniging LVVP

Link naar website:

Beroepsvereniging LVVP

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

D. Boujemaaoui, GZ-psycholoog

D. Yildirim, 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://www.hcnpsychologie.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):

Patiënten kunnen zich telefonisch aanmelden of via het aanmeldformulier op de website. Zij ontvangen dan per mail of per telefoon een bevestiging en er zal uitleg worden gegeven over de procedure (wachttijd tot intake, het verschil tussen verzekerde en onverzekerde zorg, het wettelijk bepaalde eigen risico en wat zij kunnen verwachten van de intakestraat). Deze informatie zal ook op de website vermeld staan. Ook wanneer ondergetekende niet kan aansluiten bij de hulpvraag of problematiek, zal dit eerlijk gecommuniceerd worden en indien mogelijk zal er van een ander advies voorzien worden, van bijvoorbeeld andere GGZ instellingen waarbij patiënten zich kunnen aanmelden vanwege een ander behandelaanbod aldaar.

De intake afspraak zal per mail bevestigd worden via een standaard email. Deze mail bevat informatie over onder andere de huisregels, het no show beleid, informatie over de ROM, over de openingstijden van de praktijk en dat ze eventueel iemand uit hun systeem mogen meenemen naar de intake. Mochten patiënten geen mailadres hebben, zal deze brief per post worden verstuurd. De intake wordt gedaan door een GZ-psycholoog.

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:

Bij de aanmelding zal er gecommuniceerd worden over de werkwijze en het aanmeldproces. Dit is eveneens na te lezen op de website. Ook is hierin de informatie over de geldende wetten en regelgeving in terug te vinden. Tijdens de intake en het adviesgesprek wordt deze informatie nog een

keer benoemd. In het behandelplan wordt naast de inhoudelijke zorg ook informatie gegeven over:

- informatie over annuleringsvoorwaarden, kosten en het no show beleid.
- dat patiënte recht hebben op inzage/kopie/correctie/vernietiging van het dossier
- klachtrecht
- bereikbaarheid van de behandelaar en de waarneming op de dagen van afwezigheid
- dat er intercollegiaal overleg kan plaatsvinden in de vorm van MDO en met andere regiebehandelaren
- vraag of patiënt akkoord is met het delen van informatie met de huisarts
- dat het mogelijk is om een naaste te betrekken in het behandelproces

Gemiddeld tussen de 7 a 10 sessies zal er een tussentijdse evaluatie plaatsvinden, waarvan (indien met toestemming van patiënt) verslag wordt gedaan naar de huisarts/verwijzer. Het behandelplan kan dan in samenspraak bijgesteld worden, afhankelijk van de doelen en de hulpvraag van patiënten.

- Patiënt heeft inzicht in alle correspondentie. Wanneer er een brief door een externe zorgverlener wordt gestuurd, moet er een machtiging van patiënt zijn wil er informatie verstrekt worden. De inhoud van de brief wordt altijd voorgelezen aan de patiënt, alvorens deze wordt opgestuurd.
- Bij afsluiting wordt informatie gegeven over regels die gelden bij een eventuele heraanmelding en regels betreffende archiveren van het dossier.

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

Gemiddeld (maar ook afhankelijk per persoon en per behandeling) zullen er na 7 tot 10 sessies een tussentijdse evaluatie plaatsvinden, waarbij we de doelen evalueren en stilstaan bij hetgeen wat patiënt meeneemt uit de behandeling. Hier is ruimte om de hulpvraag bij te stellen en het behandelbeleid aan te passen.

ROM in de vorm van een algemene klachtenlijst (BSI of CQ 45) en daarbij ook de klachtspecifieke vragenlijsten, afhankelijk van de diagnose. Voor de tevredenheid zal er een instrument wat lijkt op de

CQi worden afgenomen.

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 10 sessies zal er een tussentijdse evaluatie plaatsvinden (sessie 11 zal dat zijn)

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

Tijdens elke tussentijdse evaluatie, elke 10 sessies, met de CQi of de CRS.

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: A. Kebli

Plaats: Rotterdam

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