

## Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van ‘geneeskundige ggz’, dat wil zeggen generalistische basisggz 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: L.W. Hesse – van Werven

BIG-registraties: 59925302725

AGB-code persoonlijk: 94105711

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Loes Hesse

E-mailadres: [loeshesse@gmail.com](mailto:loeshesse@gmail.com)

KvK nummer: 42020247

Website: [www.loeshesse.nl](http://www.loeshesse.nl)

AGB-code praktijk: 94069818

#### Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Komorebi

E-mailadres: [loes@praktijkkomorebi.nl](mailto:loes@praktijkkomorebi.nl)

KvK nummer: 74283642

Website: [www.praktijkkomorebi.nl](http://www.praktijkkomorebi.nl)

AGB-code praktijk: 94067525

#### 2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basisggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

##### 2a.

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:

- korte telefonische kennismaking bij aanmelding om in te schatten of de verwijzing passend is
- laagdrempelig contact en consultatie met verwijzers bij verwijzingen
- intakegesprek om te indiceren of de hulpvraag en diagnose passend is binnen de setting, incl meting middels vragenlijsten.
- ingeval van passend zijn: voortgang behandeling periodiek monitoren middels vragenlijsten (tenminste elke 5 sessies) en evaluatie.
- indien tijdens behandeling blijkt dat setting onvoldoende passend is wordt een doorverwijzing geïnitieerd en een overbrugging gefaciliteerd indien nodig.
- terugkoppeling aan verwijzers over de indicatiestelling

### **3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod**

#### **3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet:**

De praktijk richt zich op kortdurende behandeling van diverse psychische klachten bij volwassenen, waaronder angst, depressie en trauma. De praktijk is gespecialiseerd in klachten rondom het peripartum, rouw en verlies en PTSS en een belangrijk onderdeel van de behandeling is dat deze zoveel mogelijk buiten plaatsvindt in de natuur (buitenpsychologie), waarbij beweging en natuur naast therapeutische interventies als belangrijke ingrediënten voor een effectieve behandeling worden gezien. Familie en naasten worden indien gewenst betrokken bij de gesprekken en indien passend wordt e-health ingezet.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: R.M. Feijen – BIG-registratienummer: 99915014525

#### **Regiebehandelaar 2:**

Naam: Carmen van den Eerenbeemt – BIG-registratienummer: 59914163416

#### **Regiebehandelaar 3:**

Naam: Melanie Koelewijn – BIG-registratienummer: 09932213525

#### **Regiebehandelaar 4:**

Naam: Annefleur Verheijen – BIG-registratienummer: 99927330525

### **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijken

Collega psychologen en systeemtherapeuten

Ggz-instellingen

Zorggroepen

Anders: gynaecologen en verloskundigen.

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

Huisartsenpraktijk Arcanum (Vathorst)

Huisartsenpraktijk Heideweg (Vathorst)

Buitengewoon Psychologen

POH-GGZ bij bovengenoemde huisartsenpraktijken  
Swagerman Psychologie  
Liesbeth Psychologie  
In Contact Psychotherapie

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

- Verwijzingen gaan afhankelijk van de zorgvraag eerst naar de POH GGZ of als er sprake is van een DSM-V code naar de eerstelijnspsycholoog voor de generalistische basis GGZ. Terugverwijzingen naar de huisarts vinden plaats wanneer blijkt dat cliënten bij de psycholoog toch te licht zijn bevonden en geen DSM-IV code blijkt of wanneer de ernst te groot is en de cliënt naar de specialistische GGZ moet worden verwezen.  
- De communicatie met de huisarts en POH-GGZ is kort. Wanneer er bijzonderheden zijn in de begeleiding van de POH GGZ met betrekking tot een cliënt of de behandeling bij de psycholoog van een cliënt, zal er op korte termijn afstemming zijn met de betreffende huisarts over de cliënt. De afronding van de behandeling bij de psycholoog vindt plaats via zorgmail.

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

- Uiteraard heeft de behandelaar nauw contact met de patiënt en de huisarts en zal er, wanneer nodig, al een vooraanmelding bij de crisisdienst gedaan zijn. Mocht er een acute situaties zijn, kan de patiënt terecht bij de huisarts of crisisdienst.

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

Nee, omdat: over het algemeen zijn de afspraken en lijnen kort en goed met de huisarts, waardoor aanvullende afspraken niet nodig zijn. Slechts in incidentele gevallen komen crises voor vanwege de aard problematiek

**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:**

Renee Swagerman - Feijen  
Carmen van den Eerenbeemt  
Melanie Koelewijn  
Annefleur Verheijen  
AIGR

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

1 keer per 6 weken intervisie (reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden)  
25x per jaar supervisie vanuit de AIGR  
6x per jaar intervisie met collega systeemtherapeuten

**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://praktijkkomorebi.nl/aanbod-praktijk-komorebi/>

## **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.praktijkkomorebi.nl/aanbod>

## **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:

[www.praktijkkomorebi.nl](http://www.praktijkkomorebi.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):**

nip@klachtencompany.nl

**Link naar website:**

<https://praktijkkomorebi.nl/wp-content/uploads/2024/12/Klachtenformulier-NIP-regeling-1.pdf>

### **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Renee Swagerman - Feijen

Carmen van den Eerenbeemt

Melanie Koelewijn

Annefleur Verheijen

**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: [www.praktijkkomorebi.nl/aanbod](http://www.praktijkkomorebi.nl/aanbod) (onderaan)

### 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):

Vaak via zorgdomein, telefoon of email. Aanmelding loopt verder via de website.

Alle communicatie verloopt via therapeut zelf, er wordt telefonisch of per mail contact opgenomen voor het maken van een intakegesprek.

#### 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:

Behandelplan + toestemmingsformulier. Vaste evaluatiemomenten. Vragenlijsten.

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

In de behandeling wordt een begin en eindmeting met de SQ48 gedaan en tevens is er als afsluiting van de behandeling een evaluatie, de CQI ambulante, die ingevuld wordt. Uiteraard is er in de behandeling regelmatig oog voor de voortgang en zal aan de hand van de opgestelde doelen in het behandelplan een evaluatie plaatsvinden.

**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:**

Standaard: Halverwege behandeling en aan het einde. Iedere sessie indien nodig.  
Instrument o.a. ROM SQ48 en mondeling

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

+/- halverwege en aan het eind. Maar soms ook iedere sessie in evaluatie gesprek.  
Instrument CQI-A aan het einde, verder mondeling.

## **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: L.W. Hesse

Plaats: Utrecht

Datum: 10 april 2026

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening en dit naar waarheid heb ingevuld:**

Ja