

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: CC VAN RHEENEN

BIG-registraties: 69050843725

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut(VGCT), hypnotherapeut(Nvvh), EMDR, MBCT(Mindfulness).

Basisopleiding: Doctoraal Psychologie, Klinisch psychologie, Psychotherapie

AGB-code persoonlijk: 94002970

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Labyrinth, Praktijk voor Psychotherapie en Hypnose

E-mailadres: info@labyrinth.nl

KvK nummer: 20154122

Website: www.labyrinth.nl

AGB-code praktijk: 94002520

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 waarbij 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
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:

Labyrinth biedt zorg aan binnen Setting 1 – ambulant monodisciplinair (basis GGZ en gespecialiseerde GGZ). De zorg wordt verleend binnen een vrijgevestigde solopraktijk door een klinisch psycholoog die zelfstandig bevoegd is tot zowel diagnostiek als behandeling.

De klinisch psycholoog vervult zowel de indicerende als de coördinerende rol. Dat betekent dat zij verantwoordelijk is voor het stellen van de diagnose, het opstellen van het behandelplan in afstemming met de cliënt en het bewaken van de voortgang van de behandeling.

De coördinatie van de zorg berust bij de behandelaar die gedurende het traject de hoofdbehandelaar blijft. Zo wordt continuïteit en samenhang van de geboden zorg gewaarborgd.

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

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.:

Bij Labyrinthe kunnen volwassenen van 18 jaar en ouder terecht met oa de volgende klachten:

- *angsten en depressieve stemmingen,
- *klachten als gevolg van (werk)stress,
- *gebrek aan weerbaarheid,
- *onverwerkte rouw,
- *klachten na traumatische ervaringen,
- *dwanggedachten en dwanghandelingen,
- * levensfaseproblemen.
- * persoonlijkheidsproblematiek.

Familie wordt zo nodig bij de behandeling betrokken, altijd in overleg met de cliënt.

Behandelvormen:(cognitieve) gedragstherapie, EMDR, MBCT(Mindfulness), ACT, Hypnose, inzichtgevende therapie, E-Health via Karify.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: C.C. van Rheenen

BIG-registratienummer: 69050843725

Regiebehandelaar 2

Naam: C.C. van Rheenen

BIG-registratienummer: 89050843716

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Vaktherapeuten

(Psychosomatisch) fysiotherapeuten

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

Mevr. A.L.M. Wetzels, Psychotherapeut. BIG registratie: 69056767516
De heer R.F.van Diest, Klinisch psycholoog/psychotherapeut. BIG registratie: 190488845825/
39048884516
De heer J.A.M.de Leuw, Klinisch psycholoog/psychotherapeut. BIG registratie: 09047072125/
29047072116
De heer C. Fuhr, psychotherapeut. BIG registratie: 29926599416.
Mevr. H.C.A.J.M. van Poppel, Klinisch psycholoog/psychotherapeut. BIG registratie: 79045132325/
99045132316
Mevr. M. Westbroek, Klinisch psycholoog/psychotherapeut. BIG registratie: 2904176525/
49049176516
Mw. E. Rutten, psychiater. BIG registratie: 99023611201

Mw. K. van Sabben, Vaktherapeut, dans- en bewegingstherapeut, bij Kadanst. [www. Kadanst.nl](http://www.Kadanst.nl); tel:
06 11137025
Mw. S. Beers, Oefentherapeut, tel: 06 20142541
Mw. ECJMM Vriens-Vissenberg, Psychosomatisch Fysiotherapeut. www.pmc-halderberge.nl; BIG
registratie: 29035344604.

Gezondheidscentrum Bredero
Het huisartsenteam Westerhage
Het huisartsenteam de Werft
Het huisartsenteam Dudok
Huisartsenpraktijk Helios

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

We hebben gemiddeld 10 intervisiebijeenkomsten per jaar. We werken met een agenda en aanwezigheidslijst. Er wordt gereflecteerd op het eigen handelen aan de hand van de bespreking van indicatiestellingen.

Mocht er medicatie overwogen worden dan verwijs ik cliënten naar mevr. Rutten, psychiater, voor consultatie en eventuele medicatie.

Consultatie over medicatie met genoemde huisartsenpraktijken.

Als Emotion Focused Therapy aangewezen is verwijs ik naar collega Mw. A.L.M. Wetzels.

Als cliënten baat hebben bij ISTDP verwijs ik naar collega J. de Leuw.

Naar de heer R.F. van Diest verwijs ik cliënten met complex trauma en dissoiatieve stoornissen voor EMDR.

Als meer psychodynamische therapie aangewezen is verwijs ik naar collega C. Fuhr.

Bij oa slaapproblemen schakel ik mw. Beers in. Soms kan het handig zijn om een fysiotherapeut mee te laten kijken bij klachten van SOLK, zoals mw. Vriens.

Na overleg met of op verzoek van cliënt en/of andere zorgaanbieders consulteer ik of rapporteer ik of overleg ik met bovengenoemde zorgaanbieders. Alle informatie die wordt uitgewisseld met andere zorgaanbieders wordt ook voorgelegd aan cliënt. Client blijft geïnformeerd over de genomen stappen.

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

Labyrinthe heeft geen 24 uren crisis dienst. Wel kunt u inspreken op 06 34212688 dan wordt u de volgende dag teruggebeld.

In geval van een acute hulpvraag verwijs ik de cliënt door naar zijn huisarts of de huisartsenpost in de woonplaats van cliënt. Cliënten kunnen 's avonds, 's nachts en in het weekend contact opnemen met de huisartsenpost Breda of de GGZ-crisisdienst: 088 - 016 16 16

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

Nee, omdat: Niet nodig, dit is al geregeld.

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:

De heer R. van Diest (klinisch psycholoog); De heer C. Fuhr, (psychotherapeut); De heer J.A.M de Leuw(klinisch psycholoog) en A. Wetzels (psychotherapeut/relatietherapeut).

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

De intervisiegroep worden gehouden volgens de criteria van de FGzPT. Dit is een landelijke vereniging voor (her)registratie BIG. In deze groep vindt toetsing van en reflectie op praktijkvoering, noodzakelijke dataverzameling, indicatieformulieren, privacy-indices en reflectie op handelen en behandeling plaats.

In mijn rol als regiebehandelaar in de GGZ werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registraties als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsverenigingen neem ik deel aan genoemde lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Standaard deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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.labyrinthe.nl/praktijkinformatie>

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.labyrinthe.nl/praktijkinformatie>

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://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Cliënten kunnen bij mij terecht met klachten over de behandeling, Mw. Caroline van Rheenen, dat kan via de mail: info@labyrinthe.nl of telefonisch: 06-34212688. Ik zal de klacht in eerste instantie zelf met cliënten bespreken.

Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klacht leiden dan kan de cliënt zich richten tot de klachtenregeling of klachten functionaris van mijn beroepsvereniging, de LVVP:

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

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. A.L.M. Wetzels

De heer R.F. van Diest

De heer J.A.M. de Leuw

De heer C. Fuhr

Cliënten kunnen via het antwoordapparaat vernemen wie er wanneer waarneemt. Bij vakantie of ziekte wordt dit door mij ingesproken. Ook op mijn website wordt dit aangegeven.

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.labyrinthe.nl/praktijkinformatie>,
<https://www.labyrinthe.nl/contact>

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):

Aanmelding

U kunt zich telefonisch(06-34212688) of per email(info@labyrinthe.nl) bij mij, Caroline van Rheenen, aanmelden. U kunt gevraagd worden naar uw klachten of eventuele eerdere behandelingen. Als u voor de eerste keer op gesprek komt, dan neemt u uw identiteitsbewijs mee en de zorgpas van uw zorgverzekeraar. Tevens is het belangrijk dat u een verwijfsbrief van uw huisarts voor specialistische of de basis GGZ meeneemt.

Intake en diagnostiek

De intake en diagnostiek wordt door mij, Caroline van Rheenen gedaan. In de eerste paar gesprekken (2 à 3) bespreekt u samen met mij uw klachten en problemen en zal uw levensloop in grote lijnen aan bod komen. Tevens wordt u een aantal vragenlijsten afgenomen in het kader van Routine Outcome Monitoring (ROM) waarmee de voortgang van de behandeling kan worden bekeken. Ook zullen diagnostische vragenlijsten deel uit maken van het intake proces. U moet deze vragenlijsten zien als een aanvulling op de gesprekken.

Na de intakegesprekken zal samen met u een behandelplan worden opgesteld waar u samen met uw therapeut aan gaat werken. Dit behandelplan wordt door u en mij ondertekend.

Mocht uit de intakegesprekken blijken dat een behandeling bij de praktijk niet de juiste optie is, dan wordt samen met u gekeken naar een goed alternatief.

Aan het eind van de behandeling wordt in overleg met de cliënt de behandeling afgerond en vindt zo nodig overdracht plaats aan verwijzer of andere zorgaanbieder.

Ik blijf zelf het aanspreekpunt van de cliënt.

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:

Het opgestelde behandelplan wordt samen met de cliënt besproken. De cliënt ontvangt hier ook een afschrift van. Ook de opgestelde indicatiestelling wordt met de cliënt besproken. Cliënt wordt geïnformeerd over de procedure van de behandeling:

- Diagnostiek, bevindingen, doelen in behandeling, behandelaanbod, plan van aanpak, (tussen)evaluaties, rapportages aan verwijzer.
- Het behandelplan wordt ondertekend. Iedere rapportage extern wordt door de cliënt gelezen en gaat dan pas de deur uit na akkoord.
- Het behandelverloop of -journaal wordt per gesprek geregistreerd.
- Met cliënt wordt elk gesprek geëvalueerd door middel van een samenvatting. Dus transparantie in de manier van aanpak en resultaten per gesprek.
- Indien van toepassing betrek ik een partner/naaste bij de behandeling, in het gesprek.

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

De zorgvraag wordt altijd getypeerd met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling wordt regelmatig met de cliënt besproken.

Op gezette tijden zal ik samen met u de behandeling evalueren. We staan dan stil bij het verloop van de behandeling, de diagnose, uw behandelplan en er wordt eventueel gekeken naar een verdere indicatie voor behandeling. Er wordt bij korte therapieën na ongeveer 6 weken geëvalueerd. Bij langere therapieën wordt na ongeveer een half jaar de behandeling geëvalueerd. Er wordt samen met de cliënt gekeken of het behandelplan nog klopt of dat er wijzigingen aangebracht moeten worden. Ook wordt gekeken naar het verloop van de klachten. Elke bijstelling van het behandeltraject wordt vermeld. De behandeling is klaar wanneer de specifieke doelstelling is behaald die aan het begin van de behandeling wordt gesteld in overleg met de cliënt.

Tevens worden er een aantal vragenlijsten afgenomen in het kader van Routine Outcome Monitoring (ROM) waarmee de voortgang van de behandeling kan worden bekeken.

De eerste ROM vragenlijst wordt online afgenomen voordat de intake plaats vindt. Ik werk in de praktijk met de OQ45-sd. De resultaten daarvan worden besproken met de cliënt in het eerste intakegesprek. Naar aanleiding daarvan komen vaak belangrijke kwesties aan bod.

Bij langere behandelingen vinden ook tussenmetingen plaats. Deze tussenmeting wordt eveneens besproken in de behandeling. Tussenmetingen zijn een goed moment om het verloop van de behandeling te bespreken en vast te leggen. Hierbij wordt besproken welke factoren bijdragen aan

de verbetering. Als er sprake is van verslechtering wordt dit goed met de cliënt besproken en bekijken we samen wat er aan gedaan kan worden in de therapie. Zo nodig wordt de werkwijze/behandelplan aangepast.

Zo mogelijk wordt de ROM vragenlijst, einde behandeling, afgenomen vóór het laatste gesprek. Dit geldt ook voor het cliënttevredenheidsonderzoek(CQI-GGZ).

In het laatste gesprek worden de resultaten dan besproken met de cliënt. Er wordt dan samen gekeken welke kwesties aandacht nodig hebben, wat ik als therapeut kan leren van het cliënttevredenheidsonderzoek en of er nog iets nodig is voordat de behandeling afgerond kan worden.

Soms lukt het de cliënt niet om alles in te vullen voor het laatste gesprek. In dat geval plannen we een telefonisch overleg om de uitkomsten te bespreken.

Indien de behandeling stagneert wordt de casus ingebracht in de intervisiegroep van Klinisch psychologen/psychotherapeuten. Per jaar worden 5 intakeverslagen/indicatiestellingen intercollegiaal besproken.

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:

Er wordt bij korte therapieën na ongeveer 6 weken geëvalueerd. Bij langere therapieën wordt na ongeveer een half jaar de behandeling geëvalueerd. Er wordt samen met u gekeken of het behandelplan nog klopt of dat er wijzigingen aangebracht moeten worden. Ook wordt gekeken naar het verloop van uw klachten.

Bij langere behandelingen vinden ook ROM tussenmetingen plaats. Deze tussenmeting wordt eveneens besproken in de behandeling. Tussenmetingen zijn een goed moment om het verloop van de behandeling te bespreken en vast te leggen. Hierbij wordt besproken welke factoren bijdragen aan de verbetering. Als er sprake is van verslechtering wordt dit goed met de cliënt besproken en bekijken we samen wat er aan gedaan kan worden in de therapie. Zo nodig wordt de werkwijze/behandelplan aangepast.

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

Aan het eind van de therapie wordt u gevraagd om een clienttevredenheidsvragenlijst in te vullen. Deze wordt u online toegestuurd en in het laatste gesprek met u besproken.

Labyrinthe werkt met de CQI GGZ

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: Mw. drs. Caroline van Rheenen

Plaats: Breda

Datum: 02-10-2025

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