

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: ND HAUSER-MIDDELBERG
BIG-registraties: 69915509225
Basisopleiding: GZ-opleiding
Persoonlijk e-mailadres: natascha.middelberg@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94103477

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: In Mijn Humm
E-mailadres: natascha@inmijnhummm.nl
KvK nummer: 82064008
Website: Www.inmijnhummm.nl
AGB-code praktijk: 94066642

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

Ik werk op 1 locatie aan de Des Presstraat 12, te Amsterdam

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:

Ik bespreek jaarlijk minimaal 3 indicatiestellingen met collega's binnen mijn intervisiegroep, waarin psychiaters, een GZ-psycholoog en een psychotherapeut zit. Ik word hierop elke 5 jaar getoetst binnen de visitatie van de LVVP. Daarnaast bespreek ik naar behoefte ook tussendoor casuïstiek met collega's.

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.:

Binnen In Mijn Humm bied ik voor (jong-)volwassenen zorg die binnen de voormalige B-GGZ valt. Daarnaast werk ik laag-frequent samen met een specialist binnen S-GGZ trajecten.

Het streven binnen de behandelingen in mijn praktijk is om de client voldoende op weg te helpen en handvatten te geven om weer lekkerder in hun vel te zitten en beter te functioneren.

Samen stappen we als het ware in een helikopter en onderzoeken we de vraag/het probleem waarmee de client komt en kunnen we tegelijkertijd kijken naar de bredere context daarom heen. Hierbij valt onder andere te denken aan de invloed van de culturele achtergrond, het verleden, de sociale (leef)situatie, de werksituatie en eventuele gezondheidsproblemen. We kunnen ook zoeken naar de dingen die wel goed gaan en onderzoeken wat daarbij helpend is. Wellicht kunnen deze aspecten ook van positieve invloed zijn bij de dingen die niet goed gaan. Wanneer het passend is kunnen belangrijke personen uit de omgeving van de client, na diens akkoord, worden uitgenodigd bij één of meerdere gesprekken.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Natascha Hauser-Middelberg

BIG-registratienummer: 69915509225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiater

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

Floor Lesmeister - GZ-psycholoog - BIG nr: 89915243825

Nathalie Kuijpers - Psychiater - BIG nr: 19054057201

Jeroen Zoeteman - Psychiater - BIG nr: 69049099601

Margot Zoeteman - Psychotherapeut - BIG nr: 69932885716

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

De collega's in mijn netwerk kan ik consulteren wanneer ik een vraag heb over diagnostiek of behandeling. Ook wanneer een vraag complexer blijkt te zijn dan binnen mijn B-GGZ praktijk passend is, kan ik met de specialisten binnen mijn netwerk, dan wel met andere instellingen overleggen om de zorg op te schalen. Andersom leggen collega's contact met mij wanneer zorg afgeschaald zou kunnen worden en daarmee passend is binnen mijn werkzaamheden. Indien er binnen een behandeling gedacht wordt aan het toevoegen van medicamenteuze behandeling kan overlegd worden met een psychiater binnen mijn professioneel netwerk.

In het kader van de aanmelding, op- of afschalen, evt doorverwijzen en medicatie kan ook overlegd worden met de huisarts van de betreffende client.

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

In principe ben ik bereikbaar voor mijn clienten op de dagen en tijden dat ik werkzaam ben in de praktijk. Deze staan op mijn website, worden gecommuniceerd in mijn mail footer en op mijn voicemail bericht.

Indien er zich buiten deze momenten een dringende situatie voordoet mag de client contact met mij leggen. Ik zal zo snel als mijn situatie het toelaat reageren op het bericht van de client. Samen kunnen we dan een inschatting maken over de ernst van de situatie en wat de client kan helpen om met de situatie om te gaan. Indien we concluderen dat er sprake is van een acute crisis dan zal ik de client verwijzen naar de huisarts/huisartsenpost (088-0030600 binnen Amsterdam) dan wel de crisisdienst (020-5235433).

Indien de client eerder hulp behoeft dan dat het voor mij mogelijk is om te reageren op diens poging tot contact kan de client zelf contact leggen met de hierboven genoemde instanties.

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

Nee, omdat: Ik vanuit het soort problematiek niet verwacht dat een client snel in een dusdanige crisis zal geraken dat specifieke afspraken met de crisisdienst of HAP nodig vind. We zullen per situatie een weging maken en indien nodig kan ik vooroverleg hebben met de crisisdienst dan wel de HAP.

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:

Ik vorm een lerend netwerk met onderstaande personen:

Floor Lesmeister - GZ-psycholoog - BIG nr: 89915243825

Nathalie Kuijpers - Psychiater - BIG nr: 19054057201

Jeroen Zoeteman - Psychiater - BIG nr: 69049099601

Margot Zoeteman - Psychotherapeut - BIG nr: 69932885716

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

Binnen het lerend netwerk wordt onder andere aan de hand van lopende diagnostiek dan wel behandeling met elkaar overlegd wanneer hierin vragen rijzen. Ook wordt gereflecteerd op het eigen handelen in casuïstiek. Hierin is ook aandacht voor ontwikkelingen binnen onze vakgebieden en waar deze samenkomen.

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.inmijnhummm.nl/#vergoeding>

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.inmijnhummm.nl/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: [Psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode](https://psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/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):

De klachtenfunctionaris van de LVVP

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Floor Lesmeister - GZ-psycholoog

Bij vakantie en ziekte zullen individuele afspraken met cliënten gemaakt worden indien wordt ingeschat dat het wenselijk is om een vervangend behandelaar te hebben. Indien hiertoe besloten wordt zal na overleg met de cliënt informatie met de vervangend behandelaar gedeeld worden opdat zij de behandeling dan wel het diagnostiektraject kan vervolgen. Het zou ook kunnen dat hierin tijdelijk toegang wordt gegeven tot het elektronisch dossier, na toestemming van de cliënt.

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.inmijnhummm.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):

Het is belangrijk dat de cliënt eerst overlegt met de huisarts, zodat deze een goede eerste inschatting kan maken en de cliënt een bijpassende verwijzing kan geven. Met deze verwijzing kan de cliënt zich vervolgens via het aanmeldformulier, dat te vinden is op mijn website, aanmelden. In dit formulier wordt een aantal persoonlijke gegevens uitgevraagd en wordt ook gevraagd om kort de reden van aanmelding te omschrijven.

Wanneer deze gegevens bij mij binnen komen, zal ik over het algemeen binnen een week, maar uiterlijk binnen twee weken reageren door contact op te nemen met de cliënt (met uitzondering van afwezigheid tijdens mijn vakantie). In een telefoongesprek kan een eerste kennismaking plaatsvinden en (over en weer) een verdere inschatting gemaakt worden of de cliënt op de juiste plek is aangemeld. In het telefoongesprek zal ofwel een intakegesprek gepland worden ofwel besproken worden hoe lang de verwachte wachttijd is totdat een intakegesprek kan plaatsvinden.

Indien de cliënt zelf liever elders een gesprek aan gaat, zal ik de cliënt terugverwijzen naar de huisarts. De aanmelding zal dan geen verder vervolg krijgen binnen mijn praktijk. Evt gegevens zullen worden verwijderd.

Indien ik zelf denk dat een andere behandelaar/praktijk/instelling beter bij de cliënt en diens hulpvraag zou passen, zal ik, met goedkeuring van de cliënt, hierover contact opnemen met de huisarts zodat deze gericht kan verwijzen. Na het intercollegiaal overleg zal ik een terugkoppeling geven aan de cliënt. Indien de cliënt hiervoor geen toestemming geeft, zal ik mijn voorstel delen met de cliënt om zelf mee terug te nemen naar de huisarts.

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:

Voor aanvang van of ten tijde van de intake zal client een behandelovereenkomst overlegd worden. Door middel van het ondertekenen van deze overeenkomst gaat de client akkoord met de voorwaarden die hierin zijn opgenomen.

Na de intake zal ik een beschrijvende diagnose opstellen, welke ik met de client zal bespreken in een adviesgesprek (AVG). Op basis hiervan zal een behandelindicatie worden opgesteld, welke eveneens met de client wordt besproken in datzelfde AVG.

Beiden zullen onderdeel zijn van het behandelplan. Hierin staan verder de samen met de client geformuleerde doelen voor de behandeling alsmede een inschatting van het aantal sessies dat we hiervoor nodig denken te hebben.

Er kan ook eerst een indicatie voor onderzoek worden gesteld. Deze zal eveneens in het AVG met de client worden besproken. In het behandelplan zal dan eerst uiteen gezet worden welke onderzoeksvragen we beantwoord willen hebben en hoe het onderzoek eruit gaat zien.

De behandeling zal met regelmaat worden geëvalueerd. Over het algemeen genomen zal er na 5-8 sessies geëvalueerd worden. Hierover kunnen per client individuele afspraken gemaakt worden. Deze zullen ook worden vastgelegd in het behandelplan.

Na onderzoek zullen de uitkomsten en de conclusie/beschrijvende diagnose met de client besproken worden in een AVG na onderzoek. Van daaruit zal dan besproken worden welke behandelindicatie op basis van het onderzoek wordt gegeven.

In de evaluatie zal oa besproken worden hoe de client en de therapeut vinden dat de behandeling loopt, of doelen behaald worden, dan wel dat we onderweg zijn om deze te behalen, de tevredenheid van beide partijen. Indien nodig kunnen, in overleg, aanpassingen gemaakt worden in het behandelplan.

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

De voortgang van de behandeling zal onder andere gemonitord worden met behulp van de evaluatie gesprekken. Het behandelplan zal hierin de basis vormen. Aan de hand daarvan wordt gekeken of er vooruitgang wordt gezien in het proces.

Daarnaast vult de client in ieder geval bij aanvang en bij afsluiten van het behandeltraject ROM vragenlijsten in. Op deze manier kan een objectief beeld verkregen worden van de (ernst van de)

klachten op de twee momenten. Indien wenselijk kunnen de ROM lijsten ook bij tussentijdse evaluaties worden ingezet.

De ROM vragenlijsten kunnen eventueel worden aangevuld met meer specifieke (klachten)vragenlijsten.

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:

Over het algemeen zal na 5-8 sessies samen met de client geëvalueerd worden. Hierover kunnen individuele afspraken gemaakt worden met de client, aangepast aan bijvoorbeeld behandelmethode, verwachte duur van de behandeling en persoonlijke wensen. Indien wenselijk kan er op initiatief van de client dan wel de therapeut eerder geëvalueerd worden dan aanvankelijk is afgesproken.

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

De tevredenheid van mijn client zal ik zowel uitvragen in een persoonlijk gesprek als wel in kaart brengen met een vragenlijst die de client tevredenheid meet.

Ik zal deze tevredenheid verwerken in de rapportage van de evaluatie.

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: Natascha Hauser-Middelberg

Plaats: Amsterdam

Datum: 26-11-2025

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