

## 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: AMG SPEKKEN  
BIG-registraties: 79926922431  
Overige kwalificaties: VGCT supervisor  
Basisopleiding: Orthopedagoog-generalist  
Persoonlijk e-mailadres: Info@marinaspekken.nl  
AGB-code persoonlijk: 94014100

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Lev Haren  
E-mailadres: info@levharen.nl  
KvK nummer: 97262749  
Website: www.levharen.nl  
AGB-code praktijk: 94069169

#### 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 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

##### 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 binnen onze praktijk wordt uitgevoerd door de twee praktijkhouders; een BIG-geregistreerde orthopedagoog-generalisten (mevr. B.A. de Bruine en A.M.G. Spekken), beide met ervaring in zowel de generalistische als specialistische GGZ. Tijdens een wekelijks aanmeldings- en casuïstiek overleg worden nieuwe aanmeldingen besproken en verdeeld. Een van beide praktijkhouders voert vervolgens een intakegesprek (op indicatie samen) en stelt op basis van de intake en eventuele aanvullende diagnostiek de diagnose vast, en stelt in overleg met de cliënt het behandelplan op. Deze wordt ingebracht tijdens het daarvoor wekelijks geplande interne aanmeldings- en casuïstiek tussen de beide praktijkhouders.

Tijdens de behandeling bewaakt de indicerend en coördinerend regiebehandelaar de voortgang en stelt zo nodig het behandelplan bij. Tevens kan deze tussentijds ingebracht worden tijdens het wekelijkse aanmeldings- en casuïstiek overleg, of deze wordt anoniem inbracht tijdens de periodieke intervisie met drie andere vrijgevestigde praktijken (eveneens BIG-geregistreerde regiebehandelaren).

Er is regelmatig multidisciplinair overleg plaats indien andere (externe) zorgprofessionals betrokken zijn (bijvoorbeeld een psychiater bij medicatiegebruik). Dit wordt gerapporteerd in het EPD door de indicerende en coördinerende regiebehandelaar. De regiebehandelaar houdt overzicht en blijft

eindverantwoordelijk.

De cliënt weet wie zijn/haar regiebehandelaar is, en dit wordt ook benoemd tijdens de intake en schriftelijk vastgelegd in het dossier.

### **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 bedienen een cliënten populatie in de leeftijd van 8 tot 18 jaar binnen de jeugdwet en daarnaast hebben wij een particulier aanbod voor volwassenen met enkelvoudige problematiek. Wij richten ons zowel op generalistische-basis als specialistische psychiatrische problematiek bij kind en jeugd (te denken valt hierbij aan trauma, angst, dwang, stemming, ontwikkelingsproblematiek, ALK, etc.). Voor volwassenen bieden wij enkel generalistische basis-zorg. Hierbij bieden wij zowel diagnostiek als behandeling. Bij de behandeling van kinderen/jongeren wordt vanzelfsprekend hun familie/omgeving betrokken bij het traject. Tevens bieden wij supervisie aan zorgprofessionals.

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

Angststoornissen  
Depressieve stemmingsstoornissen  
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen  
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen  
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: A.M.G. Spekken  
BIG-registratienummer: 79926922431

#### **Regiebehandelaar 2**

Naam: B.A. de Bruine  
BIG-registratienummer: 79926929131

### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Jeugdhulp vanuit gemeentes

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

Marlies van Dijk-Veenstra orthopedagoog-generalist 89927148331  
Emmelien Hadders-Medema orthopedagoog-generalist 09926915731  
Saskia Strikwold Orthopedagoog-generalist 09926912231  
Anneke Duinker GZ-psycholoog 29051430625

Daarnaast hebben wij korte lijnen met Accare kinder- en jeugdpsychiatrie en andere kinder- en jeugd

GGZ organisaties in Groningen. Wij zijn gewend om multidisciplinair, contextgericht- en systemisch te werken.

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

In geval van medicatie

In het geval de problematiek qua ernst en/of complexiteit onze zorg overstijgt.

Hiernaast bij afschaling van de zorg en consultatie en diagnose.

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

In de basis bieden wij geen crisiszorg. Tijdens intake en triage maken wij dit bespreekbaar met cliënten en ouders/ verzorgers.

Mochten cliënten wel in crisis raken, dan zijn wij bereikbaar als eerste aanspreekpunt en voor eventuele overdracht van zorg buiten kantooruren richting de daarvoor beschikbare crisisdiensten: Huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst en spoed4jeugd Drenthe en Groningen.

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

Nee, omdat: Dit is vrij toegankelijke crisis-zorg

**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:**

Intern wekelijks intervisie tijdens aanmeldings- en casuïstiekbespreking.

LEV Haren: Barbara de Bruine 79926929131

LEV Haren: Marina Spekken 79926922431

Lerend netwerk:

Deelname aan structurele intervisie met drie vrijgevestigde zelfstandige praktijken.

Praktijk van Dijk: Marlies van Dijk-Veenstra orthopedagoog-generalist 89927148331

Moodboost: Emmelien Hadders-Medema orthopedagoog-generalist 09926915731

Moodboost: Saskia Strikwold Orthopedagoog-generalist 09926912231

Praktijk de Bongerd: Anneke Duinker GZ-psycholoog 29051430625

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

Intervisie, gezamenlijke bijscholing, literatuurbesprekingen, up to date houden van kennis/inzichten.

Deelname aan beroepsverenigingen NVO en VGCT.

**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:

<https://levharen.nl/tarieven/>

**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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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):**

B.A. de Bruine en A.M. G. Spekken; wanneer er sprake is van ontevredenheid of een klacht kan de client hiervoor terecht bij de andere praktijkhouder/regiebehandelaar. Wanneer dit ontoereikend is kan hierover contact opgenomen worden met de NVO of met klachtenportaal zorg (KPZ). De klachtenfunctionaris van klachtenportaal zorg neemt contact op met de client en stelt op basis van de klacht een brief op. Deze wordt met de betrokken behandelaar over wie de klacht gaat besproken en er worden afspraken gemaakt. Deze worden eveneens schriftelijk bevestigd. Indien de client hierover niet tevreden is, kan de klacht opgeschaald worden naar de geschillencommissie KPZ.

**Link naar website:**

<https://levharen.nl/klachtenregeling/>

### 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

B.A. de Bruine

A.M.G. Spekken

**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://levharen.nl/veel-gestelde-vragen/>

### 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):**

Cliënten (18-) komen middels een verwijzing van een medisch specialist of via de gemeente bij ons binnen. Ouders en cliënten kunnen ook particulier aanmelden. Aanmeldingen vinden plaats via het aanmeldingsformulier op onze website.

Cliënten (18+) kunnen zich aanmelden via het aanmeldingsformulier op onze website.

Aanmelding wordt vervolgens door één van de regie behandelaren gescreend en ingepland voor intake. Cliënten worden middels beveiligde mail ZIVVER hiervan op de hoogte gebracht. Verdere communicatie zal tevens plaatsvinden via de beveiligde mail, telefoon en indien nodig schriftelijk.

**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:**

We streven ernaar om in elk geval iedere drie maanden een behandelevaluatie te plannen en hiervan een schriftelijke samenvatting beschikbaar te stellen voor cliënt en betrokkenen (indien toestemming).

Tussentijdse communicatie is mogelijk via beveiligde mail of telefonisch op afspraak.

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

Wij maken gebruik van EMBLOOM en praktijkdata. De monitoring zoals voortgangsbespreking, behandelplan, evaluatie, vragenlijsten en ROM zijn opgenomen in ons werkproces en dit staat beschreven op onze website.

**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:**

We streven ernaar om in elk geval iedere drie maanden een behandelevaluatie te plannen en hiervan een schriftelijke samenvatting beschikbaar te stellen voor cliënt en betrokkenen (indien toestemming).

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

Tevredenheid van onze cliënten is vast onderdeel van de evaluatie, dan wel behandelgesprekken. We maken gebruik van een clienttevredenheidsvragenlijst.

## **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: Marina Spekken

Plaats: Haren Gn

Datum: 07-07-2025

**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