

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: Zakaria El Mansori  
BIG-registraties: 69930541725  
Basisopleiding: Klinische kinder en jeugdpsychologie  
Persoonlijk e-mailadres: zakaria\_mansori@hotmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94115132

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Mansori  
E-mailadres: psychologiepraktijkmansori@gmail.com  
KvK nummer: 91020697  
Website  
AGB-code praktijk: 94067854

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Psychologiepraktijk Mansori is gericht op het bieden van kortdurende behandelingen bij adolescenten en (jong)volwassenen in de BasisGGZ. De behandelingen zijn gericht op stemmingsstoornissen, angststoornissen, traumagerelateerde stoornissen en aanhoudende lichamelijke klachten. Daarnaast zal er ook gewerkt worden met stress/burn-out, negatief zelfbeeld en identiteitsvragen ten gevolge van eerder genoemde stoornissen. De behandelingen zullen voornamelijk individueel gericht zijn. In het geval van 18- wordt dit goed afgestemd met ouders. Behandelingen die ingezet worden zijn evidence based; waarbij voornamelijk gewerkt zal worden met CGT en EMDR. Daarnaast worden er elementen gebruikt van ACT en Schematherapie.

##### 3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Aandachtstekort- en gedrag  
Overige kindertijd  
Depressie  
Angst  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Zakaria El Mansori  
BIG-registratienummer: 69930541725

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Zakaria El Mansori  
BIG-registratienummer: 69930541725

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

Huisartspraktijk: huisartsen en POH-GGZ

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

Op- en afschaling; wanneer de problematiek qua duur, intensiteit of complexiteit niet (meer) aansluit

bij de behandeling de Basis GGZ zal ik doorverwijzen naar de Specialistische GGZ.

Consultatie; in geval van crisis zal ik overleggen met de huisarts, terugverwijzen naar de huisarts of doorverwijzen naar gepaste zorg.

Medicatie; Wanneer een medicamenteuze behandeling gewenst is zal ik doorverwijzen naar de huisarts of naar de specialistische GGZ.

##### **5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Patiënten kunnen in geval van crisis contact opnemen met de huisartsenpraktijk of de huisartsenpost, alleen zij kunnen de ggz-crisisdienst van Altrecht inschakelen.

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

Nee, omdat: De crisisdienst van Altrecht alleen met tussenkomst van de huisarts hulp biedt aan mensen in acute psychische nood.

##### **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:**

Intervisiegroep met andere GZ-psychologen

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

Door inbreng van casussen in intervisie, wordt er gereflecteerd op het eigen handelen en de eigen rol

van behandelaar. Op deze manier leren we van elkaar en met elkaar, waardoor we kritisch blijven op onszelf en hiervan leren.

## **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.psychologiepraktijkmansori.nl](http://www.psychologiepraktijkmansori.nl)

## **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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:

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

In eerste instantie kunnen cliënten met hun klachten eerst terecht bij mij. Mochten we hier niet uitkomen, dan verwijst ik ze door naar de klachtenfunctionaris van de LVVP.

Deze is bereikbaar per mail via

[LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

**Link naar website:**

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

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

**10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

De huisarts die verwezen heeft.

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## **II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:  
[www.psychologiepraktijkmansori.nl/behandelingen](http://www.psychologiepraktijkmansori.nl/behandelingen)

## **12. Aanmelding en intake**

**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 patiënt/cliënt):**

Ik ontvang de telefonische aanmeldingen, aanmeldingen per mail of aanmeldingen via de website, waarna er een bevestigingsmail wordt verstuurd naar de patiënt, de intake wordt ook door mij uitgevoerd.

**12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:**

Ja

## **13. Behandeling**

**13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Na het eerste gesprek heb ik een intakeverslag en een behandelplan opgesteld. Bij aanvang van het tweede gesprek lees ik dit verslag samen met de cliënt door en vraag ik de cliënt expliciet om te corrigeren of aan te vullen. Wanneer de cliënt akkoord gaat met het verslag vermeld ik dit expliciet in

het verslag. Bij akkoord stuur ik de huisarts een startbrief met daarin een samenvatting van de overeengekomen probleemdefinitie, behandeldoelen en het behandelplan.

Gedurende de behandeling is er aan het eind van de sessie een kort evaluatiemoment om na te gaan of de behandeling nog steeds voldoende aansluit bij de verwachtingen en of er sprake is van vooruitgang.

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

Voortgangsbespreking aan de hand van het vooraf gezamenlijk opgestelde behandelplan.

Monitoring voortgang behandeling d.m.v. de ROM.

Eindevaluatie en opstellen van een afsluitbrief.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Halverwege het behandeltraject evalueer ik met de cliënt in hoeverre we op weg zijn de afgesproken behandeldoelen te bereiken binnen de gestelde tijd. Bij afsluiting van de behandeling ik evalueer ik eveneens het behandeltraject.

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

Ik doe dit met behulp van een ROM-meting (CQ index) bij afsluiting en daarnaast via enkele gerichte vragen met betrekking tot de behandelprogressie en hoe de cliënt de geboden zorg heeft gevonden.

#### **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

#### **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

### **III. Ondertekening**

Naam: Zakaria El Mansori

Plaats: Utrecht

Datum: 02-10-2023

**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