

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: KB HARSEVOORT-ZOER
BIG-registraties: 79063396316
Overige kwalificaties: GZ psycholoog + EMDR practitioner VEN
Basisopleiding: orthopedagoog
Persoonlijk e-mailadres: info@karinharsevoort.nl
AGB-code persoonlijk: 94008237

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Harsevoort Psychologie & Psychotherapie
E-mailadres: info@karinharsevoort.nl
KvK nummer: 42038490
Website: www.karinharsevoort.nl
AGB-code praktijk: 94069886

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

Naam regiebehandelaar: K.B. Harsevoort-Zoer,
BIG nr. Psychotherapeut: 79063396316
Overige kwalificaties: BIG nr. GZ-psycholoog: 59063396325, EMDR Europees practitioner VEN-geregistreerd
Basisopleiding: Orthopedagogiek, master (Radboud Universiteit)
AGB code persoonlijk: 94008237

Praktijkgegevens:

Harsevoort Psychologie & Psychotherapie
Adres:
Burgemeester Drijbersingel 51, 4e verdieping, 8021 JB Zwolle
E-mailadres: info@karinharsevoort.nl
Website: <http://www.karinharsevoort.nl> (per 1 juni 2026)
AGB-code praktijk: 94069886
KvK nummer: 42038490

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
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:

Indicerende en coördinerende rol als Psychotherapeut en GZ-psycholoog, Kwaliteitsregister Psychotherapie. Op basis van het intakeproces en mijn klinische indrukken beoordeel ik of een behandeling, zoals ik die bied, is geïndiceerd. In sommige gevallen overleg ik de indicatiestelling met een collega of in intervisie. Ik bespreek de uitkomsten hiervan met patiënt in het adviesgesprek. Indien behandeling bij mij niet is geïndiceerd, help ik de cliënt bij het vinden van een passend alternatief.

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.:

In mijn praktijk richt ik me op behandelingen aan volwassenen (18+) met milde, matige en/of ernstige psychische aandoeningen. De klachten die ik behandel zijn oa. angst-en stemmingsklachten, persoonlijkheidsproblematiek, (vroegkinderlijk) trauma, problemen rond zelfbeeld, identiteit, persisterende rouw, arbeidsgerelateerde klachten, terugkerende destructieve patronen en stress gerelateerde klachten. Ook klachten voortkomend uit of in combinatie met (onbehandelde) ADHD of autisme. De doelen voor behandeling en keuzes voor interventies worden in afstemming met de cliënt bepaald. Ook het gebruik maken van E-health toepassingen en het betrekken van naasten bij de behandeling gebeurt in samenspraak met de cliënt.

Ik maak gebruik van interventies vanuit verschillende reguliere therapiestromingen, zoals EMDR, schematherapie, CGT, EFT, systeemtherapie, experiëntiele (psycho)therapie

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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: Karin Harsevoort-Zoer

BIG-registratienummer: 79063396316

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: sociaal wijkteam, verloskundigen

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

M.J. Dufour, psychotherapeut, BIG 19920142016,

D.Q. van Vreumingen, psychotherapeut, BIG 49927338516

K.van der Meijden, psychotherapeut, BIG 69912467516

A. Schellinger, GZ-psycholoog, BIG 79916689525

M.van Leeuwen, GZ-psycholoog, BIG 79923683025

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

consultatie, intervisie, bij-en nascholing, (door)verwijzingen samenwerking

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

Cliënten kunnen voor niet-acute hulp bij mij terecht via mijn werktelefoonnummer of email-adres, deze zijn te vinden op de website. Vragen worden binnen een werkdag beantwoord. Bij acute hulpvragen buiten kantoor tijden kunnen cliënten in de avond- en weekend uren terecht bij de huisartsen(spoed)post Zwolle 085-0791879 Zij zullen indien nodig de GGZ crisisdienst consulteren. Hierover worden cliënten vanaf start hulpverlening geïnformeerd.

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

Nee, omdat: ik deze afspraken zal maken met de crisisdienst of HAP op het moment dat dit is geïndiceerd, d.w.z. in geval van (dreigende) crisis bij een cliënt die bij mij in behandeling is.

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:

mw. A.Schellinger, GZ-psycholoog, BIG 79916689525,

mw. M.J. van der Lubbe-van Leeuwen, GZ-psycholoog BIG 79923683025

mw. P. A. Karsdorp, Klinisch Psycholoog-Psychotherapeut BIG 39922628325 en BIG 59922628316

mw E. M. Masteling-Suiker, Psychotherapeut BIG 49919013316

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

Twee keer per jaar vindt er een bijeenkomst plaats. De groep bestaat uit 12 leden. Hierbij is vooral aandacht voor thema's die de praktijkvoering betreffen en casus-overstijgend zijn. bijvoorbeeld hoe om te gaan met wachtlijsten, met (naderend) pensioen, met de toenemende plek van AI in de GGZ, ROM-metingen, de samenwerking met externe partijen, kwaliteitsbewaking, etc. Hierbij kunnen artikelen en podcasts worden gedeeld, of gasten worden uitgenodigd met een bepaalde expertise op een bepaald gebied. De bijeenkomsten worden geleid door een roulerende voorzitter. Er worden notulen gemaakt en er wordt een presentielijst bijgehouden

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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://assets.psychotherapie.nl/p/229378//files/NVPdocs/beroepscode%202018.pdf>

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):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten telefonisch, per mail of brief indienen en zal ik in eerste instantie zelf met cliënten bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klacht leiden, dan kan de client zich wenden tot de klachtenregeling of klachtenfunctionaris van de LVVP. Ik ben aangesloten bij LVVP klachten-en geschillenregeling. De link hiervan staat vermeld op mijn website

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

A.Schellinger, GZ-psycholoog, BIG 79916689525

Bij afwezigheid gedurende vakantie of ziekte zal ik de gegevens en de bereikbaarheid van de waarnemer verstrekken aan de in behandeling zijnde patiënten. Mocht ik onvoorzien voor lange tijd afwezig zijn dan zal de communicatie over afwezigheid en waarneming op de website geplaatst worden. In geval van crisis buiten kantoor tijden en in het weekend wordt de cliënt verzocht contact op te nemen met de huisartsenpost. Wanneer er cliënten zijn waarvan voorafgaand aan mijn periode van afwezigheid al bekend is dat ze extra zorg behoeven, zal ik contact leggen met de betreffende huisarts en/of de POH-GGZ, om af te stemmen over overbruggende zorg

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Patiënten melden aan via het mailadres van de praktijk info@karinharsevoort.nl of via het aanmeldformulier op de website.

Voorafgaand aan de intake vindt er een telefonische screening plaats. Ik maak een inschatting of ik een passende behandeling kan bieden bij de hulpvraag en deel deze inschatting met de cliënt. Bij telefonische screening krijgt de cliënt in elk geval de volgende informatie:

- a) dat alle intakes en behandelingen door mij zelf worden uitgevoerd
- b) over de bereikbaarheid van de praktijk
- c) over het feit dat de praktijk geen contracten heeft met zorgverzekeraars en dat de kosten niet volledig vergoed worden.
- d) dat voor verzekerde zorg een verwijsbrief van de huisarts vereist is.
- e) dat vanwege de kleinschaligheid van de praktijk sommige patiënten niet terecht kunnen, waaronder diegenen die vanwege de ernst of complexiteit van hun klachten een multidisciplinair traject vereisen, of vanwege specifieke expertise die noodzakelijk (passende zorg- eis)
- f) afspraken bij crisisgevoeligheid

De patiëntgegevens worden opgenomen in het elektronisch patiëntendossier en de patiënt krijgt toegang tot het cliëntportaal, waarbinnen de patiënt ook beveiligd berichten kan versturen of inhoudelijke, privacy gevoelige informatie kan delen ten behoeve van zijn/haar zorgtraject.

Zodra er intake ruimte is neem ik contact op om een afspraak te maken. De afspraak wordt in overleg gepland. Tijdens het eerste (intake) gesprek wordt ingegaan op de problematiek en verwachtingen van de behandeling. Daarna volgt ofwel nadere diagnostiek, advisering, behandeling of eventueel doorverwijzing.

Bovengenoemde informatie is ook te vinden op de website van de praktijk.

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:

Indien patiënt hier toestemming voor geeft worden naasten bij de intake of behandeling betrokken. Communicatie met naasten of verwijzers gebeurt uitsluitend met toestemming van de patiënt

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

Het behandelplan wordt minimaal eenmaal per jaar geëvalueerd en vernieuwd.

Bij tussentijdse wijzigingen in de doelen of de behandelplanpak wordt eerder geëvalueerd (tussenevaluatie) en het behandelplan zo nodig aangepast.

Er wordt gebruik gemaakt van ROM. Bij aanvang en bij tussen-en/of eindevaluatie worden de

klachten geïnventariseerd met vragenlijsten (Questpro) zodat zowel kwalitatieve als kwantitatieve behandelresultaten beschikbaar zijn.

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:

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling zijn continue aandachtspunten. Hoe vaak dit expliciet wordt besproken is afhankelijk van het verloop van de behandeling, maar minimaal eens per zes maanden.

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

Door dit regelmatig bij mijn patiënt te toetsen, dit kan mondeling naar ook dmv een hierop gerichte vragenlijst, zoals de PREM-meting in Questpro (Patiënt Reported Experience Measures)

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: Karin Harsevoort-Zoer

Plaats: Zwolle

Datum: 18-05-2026

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