

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: De Praktijk voor Psychologische Hulpverlening

Naam regiebehandelaar: P.W. (Pascale) Klein Heerenbrink

E-mailadres: p.kleinheerenbrink@webpsych.nl

KvK nummer: 66567580

Website: www.webpsych.nl

BIG-registraties: 49920961225

Overige kwalificaties: EMDR

Basisopleiding: Bachelor + Master psychologie (Child & Adolescent Psychology, Universiteit Leiden).

GZ-psycholoog, RINO Amsterdam

AGB-code praktijk: 94-062733

AGB-code persoonlijk: 94-012775

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Volwassenen: • depressieve klachten, • angsten en onzekerheid, paniekaanvallen, • eetproblemen, • problemen met assertiviteit, problemen op het gebied van zelfbeeld, problemen in het omgaan met ziekte en beperkingen • overspannenheid en burn-out, • dwangklachten, • seksuele problemen, • onverklaarbare lichamelijke klachten, • problemen met trauma- en rouwverwerking, • relatie- en gezinsproblemen. Ik behandel deze aandoeningen door middel van onder andere de inzet van cognitieve gedragstherapie, EMDR, E-health en oplossingsgericht werken. Kind & jeugd 4-18 jaar • Ontwikkelingsproblemen als zindelijkheid, slaapproblemen, eetproblemen. • Aandacht- en concentratieproblemen (ADHD/ADD). • Autismespectrumstoornissen (ASS). • Intelligentieproblemen als hoogbegaafdheid, leerproblemen. • Sociaal-emotionele problemen, als zelfredzaamheid, zelfvertrouwen, pesten, gedrag of communicatieproblemen of contact maken. • Lichamelijk onverklaarbare klachten. • Verwerkingsproblemen na een verlies of scheiding. • Problemen in het functioneren in het gezin, in de opvoeding. • Problemen in het functioneren op school, als studiekeuze, schoolprestaties. Ik behandel deze aandoeningen door middel van onder andere de inzet van cognitieve gedragstherapie, EMDR, E-health en oplossingsgericht werken.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

In de praktijk zijn meerdere GZ-psychologen werkzaam: P.W. Klein Heerenbrink. BIG-nummer: 49920961225 C.M. Verschuren. BIG-nummer: 59050071425 F.D.C. Stoffer. BIG-nummer: 49920849225 F. Bosch. BIG-nummer: 09049283225 Daarnaast zijn er in de praktijk enkele GZ-psychologen in opleiding werkzaam. Voor het meest recente overzicht van zorg verlenende medewerkers verwijst ik naar onze website: [www.webpsych.nl](http://www.webpsych.nl)

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)

Anders: De Praktijk voor Psychologische Hulpverlening maakt deel uit van de coöperatie PsyZorg HK.  
[www.psyzorghk.nl](http://www.psyzorghk.nl)

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

Wij werken binnen de regio frequent met zo'n 80 van de 120 huisartsen samen. Daarnaast werken we samen met de specialistische GGZ in de regio, onder meer met de Hoofdlijn, GGZ InGeest, Leo Kannerhuis, SHDH, vrijgevestigde psychiaters en psychotherapeuten, de Pijnpoli en Slaap poli van het Spaarne Gasthuis. Ook werken wij samen met een aantal fysiotherapeuten, onder andere H. van Ooijen; bedrijfsartsen en Slachtofferhulp. Voor jeugd zijn er contacten met scholen.

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

- Consultatie huisarts, SGGZ - Doorverwijzing naar de S-GGZ - Aanvullende hulpverlening, zoals rugklachten, ontspanningstherapie - Medicatie instellen of aanpassen - Afstemming arbeidsongeschiktheid en re-integratie - Voeging rechter slachtoffers

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

In geval van niet acute noodgevallen of crisis tijdens kantoortijd ben ik of een collega telefonisch bereikbaar via 023-5343020. Ik bel dan zo spoedig mogelijk terug. Ik ben ook bereikbaar per mail via [p.kleinheerenbrink@webpsych.nl](mailto:p.kleinheerenbrink@webpsych.nl) Als er sprake is van een crisis buiten kantoortijd of in het weekend dan adviseert onze voicemail om contact op te nemen met de huisartsenpost. De dienstdoende huisarts verzorgt de eventuele doorverwijzing naar de crisisdienst of SEH. Huisartsenpost regio Haarlem Buiten kantoortijden (17.00-8.00 uur en weekend): (023) 224 2526 Huisartsenpost regio Haarlemmeer Buiten en tijdens kantoortijden: (023) 224 2322

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

Nee, omdat

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Wij hebben contracten met alle zorgverzekeraars in Nederland

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.webpsych.nl/kosten.html>

**7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.webpsych.nl/kosten.html>

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf)

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

### **9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Zie de WKKGZ invulling van de LVVP, per 1 januari 2017. Zodra de functionarissen bekend zijn zullen wij onze website hierop aanpassen. Opmerkingen en klachten kunnen mensen per brief of per mail aan mij richten. Wij zullen dit dan onderling proberen op te lossen. Mocht dit onvoldoende zijn dan kunt u contact opnemen met de klachtenfunctionaris van de LVVP of het NIP.

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202017.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202017.pdf)

### **9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Op dit moment is er nog geen klachtenfunctionaris en geschillencommissie. Vanaf 1 januari 2017 zullen deze gegevens bekend zijn. Zodra dit bekend is zullen wij dit op onze website vermelden.

### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: <http://www.webpsych.nl/kwaliteit.html>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

De heer F.D.C. Stoffer of Mevr. C.M. Verschuren

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.webpsych.nl/home.html>

## **12. Aanmelding en intake**

### **12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Mensen kunnen zich online, via de website ([www.webpsych.nl](http://www.webpsych.nl)) aanmelden via het aanmeldformulier onder het kopje aanmelding. Eventueel kan iemand hier een voorkeur aangeven voor één van de psychologen. Indien digitaal aanmelden niet mogelijk is dan kan de aanmelding ook handmatig

plaatsvinden. Iedere dag is de praktijk tussen 12.00 en 13.00 uur telefonisch bereikbaar mochten mensen vragen hebben of willen overleggen. Zodra de aanmelding bij ons binnen is wordt er zo spoedig mogelijk contact opgenomen om een afspraak te maken voor het intakegesprek. Ons streven is om iedereen binnen twee weken te zien voor een eerste gesprek. Het kan voorkomen dat de wachttijd langer is, bijvoorbeeld door drukte of vakantie. Dit staat dan vermeld op de website en wordt altijd met u besproken. In spoedgevallen wordt voorrang verleend, desgewenst bij een andere behandelaar. De intake vindt plaats met de psycholoog van voorkeur, die ook de verdere behandeling voor zijn/haar rekening neemt, inclusief de communicatie met de cliënt. Er is alleen contact tussen andere behandelaars en cliënt in geval van het doorgeven van een boodschap of bij vakantie/ziekte van de eigen behandelaar.

**12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: P.W. Klein Heerenbrink

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
---------------------	---------------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Ons streven is dat degene met wie u het intakegesprek heeft ook degene is die de diagnostiek en behandeling doet. Het kan zijn dat een deel van het diagnostisch proces wordt uitgevoerd door een collega of GZ-psycholoog in opleiding. Dit zal altijd in overleg met u gebeuren en onder supervisie van de (regie)behandelaar.

### **14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: P.W. Klein Heerenbrink

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
---------------------	---------------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: P.W. Klein Heerenbrink

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
---------------------	---------------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Op de website zijn onze contactgegevens te vinden. Iedere werkdag is er tussen 12.00 en 13.00 uur telefonisch spreekuur, waarbij u mij of één van mijn collega's aan de telefoon krijgt. Daarbuiten kunt u de voicemail inspreken en wordt er zo spoedig mogelijk contact opgenomen. Deze berichten worden tijdens kantoortijden genoteerd in het logboek door de psycholoog die deze dag telefonisch spreekuur heeft. Bij het intakegesprek wordt er een afsprakenformulier doorgenomen met de cliënt. Dan krijgt deze ook mijn mailadres. Communicatie naar derden gaat te allen tijde in overleg met de cliënt.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Na het intakegesprek worden er vaak aanvullende vragenlijsten afgenomen via Telepsy. Ook wordt er een behandelplan opgesteld, welke met u wordt doorgenomen. Via Zorgmail (een beveiligd communicatiemiddel in de zorg) wordt de huisarts regulier op de hoogte gehouden van de intake, behandelplan en afsluiting en indien nodig ook voor tussentijdse afstemming. Ook voor de ROM maken wij gebruik van Telepsy. Per 1 oktober 2016 wordt bij iedere behandeling bij aanvang en afsluiting een ROM-vragenlijst afgenomen.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Om de vier behandelingen

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Aan het eind van het eerste gesprek vraag ik altijd actief of mensen het gesprek als prettig hebben ervaren. Tevens check ik in het derde gesprek of er sprake is van een 'klik'. Klant tevredenheid via Telepsy willen we in de toekomst wel afnemen maar vaak geven cliënten aan dat er al 'overall van dit soort vragenlijstjes na levering van producten worden afgenomen'. Ze lijken wat vragenlijst-moe te worden. Er is ook al een ROM per 1-10-2016 verplicht. Het op de man af vragen werkt goed en biedt in voorkomende gevallen een openheid/ ingang om over te schakelen naar een collega.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: P.W. Klein Heerenbrink

Plaats: Haarlem

Datum: 28 oktober 2016

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja