

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: MHM KLEINHEERENBRINK

BIG-registraties: 29058165916

Overige kwalificaties: 49058165931 (OG, BIG), EMDR, schematherapie, CGT, systeemtherapie

Basisopleiding: Orthopedagogische wetenschappen, Psychotherapie

Persoonlijk e-mailadres: marjoleinkleinheerenbrink@outlook.com

AGB-code persoonlijk: 94101955

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk M. Kleinheerenbrink

E-mailadres: marjoleinkleinheerenbrink@outlook.com

KvK nummer: 86614150

Website: www.marjoleinkleinheerenbrink.nl

AGB-code praktijk: 94066989

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

Ik werk nu alleen op locatie zoals beschreven op KVK

Eerste Hogeweg 16 in Zeist (toevoeging B)

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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:

Indicatiestellingen bespreek ik in MDO's met collega's en binnen mijn intervisieteams (heb drie intervisieteams, gericht op psychotherapie, relatietherapie en systeemtherapie). De indicatiestellingen worden ingevuld in het behandelplan en indicatiestellingsformulier. Toetsing vindt eveneens plaats via de visitatie van de LVVP.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Mijn behandeling richt zich voornamelijk op kinderen, jongeren, (jong)volwassenen en (gezins)systemen. Mijn werkwijze is integratief. Dit houdt in dat ik verschillende kaders en

methodieken kan toepassen en integreren vanuit de psychotherapie; systeemtherapie, persoonsgerichte therapie, spelpsychotherapie, cognitieve gedragstherapie, schematherapie, mentaliserende bevorderende therapie, EMDR en ouderbegeleiding. Werkzaam binnen de specialistische GGZ met als specialisaties behandeling; gehechtheid, PTSS, chronisch trauma, depressies en angsten, persoonlijkheidsproblematiek, emotieregulatieproblematiek, complexe gezinssituaties. Ik heb ervaring met het werken met jongeren met een licht verstandelijke beperking en multiprobleem-gezinnen. Diagnostiek is mogelijk indien dit ten behoeve van de behandeling dient.

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

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.H.M. Kleinheerenbrink

BIG-registratienummer: 29058165916

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

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)):

J. Baars, 49041420916

Daphne Warris, psychotherapeut 39912417225

Sarah Eussen, psychotherapeut 39911106425

Leontien Waaijer, psychotherapeut 69913000716

Daarnaast zijn er op locatie meerdere psychotherapeuten en psychologen werkzaam met wie een goed contact is.

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

(multi)disciplinaire samenwerking, consultatie, combinatie van individuele en systeembehandeling.

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

De eigen huisarts- en huisartsenpost. Zij kunnen opschalen naar de spoedeisende hulp. E.e.a. heb ik vermeld op mijn website.

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

Nee, omdat: e.e.a. beschikbaar is via de huisarts(enpost). De route zal besproken worden bij intake. Tijdens kantooruren zal ik gezamenlijk met client, de huisarts of crisisdienst kunnen contacteren.

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:

Jorieke Duvekot, psychotherapeut
Sarah Eussen, psychotherapeut
Emily Bouthoorn, psychotherapeut
Daphne Warris, psychotherapeut
Merijn van de Vliet, psychotherapeut

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

Tweemaandelijks vindt de intervisie plaats. Tussentijds is er tevens collegiaal contact voor overleg of consultatie mogelijk.

Er wordt gebruik gemaakt van een aanwezigheidslijst, agenda en verslaglegging. Binnen de intervisie staat reflectie op eigen handelen, de therapeutische relatie en praktijkvoering centraal. Ook worden ontwikkelingen binnen het werkveld uitgewisseld en gevolgd. Informatie vanuit de NVP wordt ingebracht.

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: www.marjoleinkleinheerenbrink.nl

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.marjoleinkleinheerenbrink.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

Anders: Kwaliteitsregister NVP en kwaliteitsregister NVO. Hiervoor zijn herregistratie-eisen opgesteld en behaald. 5-jaarlijks dient het dossier opnieuw te worden beoordeeld.

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op 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):

verwijzing staat op mijn website

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

Link naar website:

<https://www.marjoleinkleinheerenbrink.nl/kwaliteit-en-wet-en-regelgeving>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

De eigen huisarts is in eerste instantie aanspreekpersoon. Bij bijzonderheden zal er een overdracht plaatsvinden.

D. Warris neemt mij gedurende de vakantie waar.

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.marjoleinkleinheerenbrink.nl/lege-pagina>

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):

Aanmelding kan plaatsvinden via de website of telefonisch. Contactpersoon is dan praktijkhouder, M. Kleinheerenbrink. Via zorgmail kan verdere informatie worden uitgewisseld middels een aanmeldformulier. Na verwijzing via de huisarts (of gemeente) zal afhankelijk van de wachttijd de cliënt voor intake worden uitgenodigd. De intake zal plaatsvinden met M. Kleinheerenbrink. Zolang er nog geen intake heeft plaatsgevonden kan de client zich richten tot 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:

Na intake vindt een adviesgesprek plaats met de client, waarin verdere proces en de behandelindicatie en behandelplan wordt vastgesteld.

Doelen worden geëvalueerd aan de hand van vastgestelde evaluatiemomenten met de cliënt. Voorafgaand aan de behandeling wordt uitleg gegeven bij kind en jeugd op welke wijze wordt omgegaan met het toestemmingvereiste en de betrokkenheid van ouders.

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

Evaluatie en voortgangsbespreking op doelstelling en hulpvraag
vragenlijsten, passend bij de hulpvraag, leeftijd cliënt en classificatie, vereisten van de zv of gemeente

De zorgvraag wordt altijd getypeerd met de HONOS+.

Na afloop wordt een vragenlijst afgenomen om de clienttevredenheid te toetsen.

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:

Drie maanden. Indien gewenst eerder.

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

Tevredenheid is een vast evaluatieonderdeel van de behandeling, driemaandelijks en aan het einde van het behandeltraject. Dit vindt plaats in gesprek met de cliënt.

CQi wordt aan het einde afgenomen.

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: Marjolein Kleinheerenbrink

Plaats: Doorn

Datum: 27-06-2025

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