

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: M.H.M. 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 zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk M. Kleinheerenbrink

E-mailadres: marjoleinkleinheerenbrink@outlook.com

KvK nummer: 86614150

Website: www.marjoleinkleinheerenbrink.nl

AGB-code praktijk: 94066989

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

de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

Categorie A

Categorie B

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.:

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M.H.M. Kleinheerenbrink

BIG-registratienummer: 29058165916

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M.H.M. Kleinheerenbrink

BIG-registratienummer: 29058165916

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)):

L.W. Rodenburg, 09030894325

J. Baars, 49041420916

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

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

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

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?

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.marjoleinkleinheerenbrink.nl

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

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

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):

verwijzing staat op mijn website

Link naar website:

NVP - Klacht indienen (psychotherapie.nl)

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/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.

Tevens L. Rodenburg.

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: <https://www.marjoleinkleinheerenbrink.nl>

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):

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. Indien gewenst kan er een samenwerking zijn met mw. L. Rodenburg.

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 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

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:

Drie maanden. Indien gewenst eerder.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/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.

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: Marjolein Kleinheerenbrink

Plaats: Doorn

Datum: 22-08-2022

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