

# 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: willemine heiner

BIG-registraties: 99050573925

Overige kwalificaties: Klinisch Psycholoog BIG nummer: 99050573925 emdr practitioner (ven :30903) Cognitief Gedragstherapeut (Supervisor) (VGCT) Kinder- en Jeugdpsycholoog Specialist (NIP)

EMDR practitioner jeugd en volwassenen (VEN) PCIT therapeut en opleider (PCIT International)

Basisopleiding: Klinische (kinder& jeugd) psychologie

Persoonlijk e-mailadres: willemine@heinerpsycholoog.nl

AGB-code persoonlijk: 94061802

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: willemine Heiner Klinisch Psycholoog

E-mailadres: willemine@heinerpsycholoog.nl

KvK nummer: 61711233

Website: www.heinerpsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94063351

#### 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.:**

zie tekst website [www.heinerpsycholoog.nl](http://www.heinerpsycholoog.nl)

De problemen van de mensen waar ik mee werk, zijn heel verschillend. Er hoeft geen sprake te zijn van een crisis. Het gaat gewoon niet goed.

Een paar voorbeelden:

Gebeurtenissen uit je jeugd halen je in. Ineens lukt het niet meer om herinneringen aan dingen die vroeger zijn gebeurd te onderdrukken.

Je bent in aanleg iemand die snel angstig en somber is en hebt daar momenteel last van.

Je hebt op het werk iets ingrijpends meegemaakt wat je niet goed achter je kunt laten.

Je bent zwaar belast en kunt de verantwoordelijkheden in je werk en/of privé niet meer aan.

Je ervaart je leven als zwaar, je hebt grote verliezen geleden of wensen zijn niet uitgekomen.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: w. heiner

BIG-registratienummer: 99050573925

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: w. heiner

BIG-registratienummer: 99050573925

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders:

Collega's van samenwerkingsverband maris 33 zie website [www.maris33.nl](http://www.maris33.nl)

Hier werk ik onder meer samen met: Kathelijne de Loor , gz psycholoog (BIG 19059324225)

MirjamJonkers, KP -psycholoog/psychotherapeut(BIG39909057716) Marijn ten Berg,GZ-psycholoog (BIG19916168925) en Wendy Groen (BIG 29915244425)

Bedrijfsartsen :onder meer bedrijfsarts Level

Huisartsen van aangemelde cliënten voor doorverwijzing en spoed/crisis (zie website [www.heinerpsycholoog.nl](http://www.heinerpsycholoog.nl))

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

1. collega's van bureau peers. zie [www.bureaupeers.nl](http://www.bureaupeers.nl)

2. Annemarie Post (psychotherapeut) BIG: 29042383716 ,

Ellen vd Linden (psychiater) BIG: 29022523216

3. Collega's groepspraktijk marijn ten berg 9BIG:19916168925, Wendy Groen: 29915244425

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

Op- en afschaling, diagnostiek, consultatie en medicamenteuze behandeling  
doorverwijzing op basis van expertise collega's

interview over een behandeling (anoniem, tenzij met toestemming van cliënt)

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

Tijdens mijn afwezigheid of in geval van crisis kun je een beroep doen op je huisarts of de huisartsenpost (zie [www.heinerpsycholoog.nl](http://www.heinerpsycholoog.nl))

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

Nee, omdat: dit loopt via de huisarts of huisartsenpost

**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:**

1. collega's van bureau peers. zie [www.bureaupeers.nl](http://www.bureaupeers.nl)

2. Annemarie Post (psychotherapeut) BIG: 29042383716 ,  
Ellen vd Linden (psychiater) BIG: 29022523216

3. Collega's groepspraktijk Marijn ten Berg BIG:19916168925 ([www.praktijktenberg.nl](http://www.praktijktenberg.nl)) Wendy Groen: 29915244425 ([www.praktijkgroen.nl](http://www.praktijkgroen.nl))

4. Interview Klinisch Psychologen Dijklander Ziekenhuis afdeling medische psychologie

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

interview over cliënten (anoniem tenzij met toestemming cliënt), interview over persoonlijk functioneren, literatuur uitwisselen en bespreken, congressen en opleidingen volgen, ontwikkeling en verzorging van opleidingen ([www.bureaupeers.nl](http://www.bureaupeers.nl)),

**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 behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Interview

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

[www.psynip.nl](http://www.psynip.nl) [www.fgzpt.nl](http://www.fgzpt.nl) [www.vgct.nl](http://www.vgct.nl) [www.emdr.nl](http://www.emdr.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):**

Als je niet tevreden bent over de behandeling of de samenwerking hoor ik dat graag. Ik streef altijd naar het gezamenlijk vinden van een oplossing. Mocht dit niet voldoende blijken, dan kun je gebruik maken van de klachten en geschillencommissie van de P3NL: [www.p3nl.nl](http://www.p3nl.nl)

Ook kun je terecht bij College van Toezicht van het Nederlands Instituut voor Psychologen:  
[www.psynip.nl](http://www.psynip.nl).

**Link naar website:**

[www.p3nl.nl](http://www.p3nl.nl) en [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

De huisarts van de betreffende cliënt

zie website [www.heinerpsycholoog.nl](http://www.heinerpsycholoog.nl)

Tijdens mijn afwezigheid of in geval van spoed/ crisis kun je een beroep doen op je huisarts of de huisartsenpost

### **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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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):**

- Je kunt je aanmelden met dit aanmeldformulier [[link naar invulbare pdf](#)]
- Daarna neem ik telefonisch contact met je op. In dit gesprek kan besloten worden een afspraak voor het eerste gesprek (de intake) te maken.
- Dit intakegesprek duurt anderhalf uur. Op basis van dit gesprek bepalen we of verdere samenwerking zinvol is. Als dit niet het geval is, kan ik meedenken over alternatieven.
- Consulten duren gemiddeld 45 minuten en vinden in principe een keer per week plaats. Twee consulten achter elkaar kan ook.
- 

#### **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:**

De behandeling valt onder de Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst. Dit betekent onder andere dat er alleen met jouw schriftelijke toestemming informatie-uitwisseling plaatsvindt met derden (bijvoorbeeld partner en/of familie). Afsproken wordt of een huisarts, bedrijfsarts of een andere verwijzer geïnformeerd wordt. Je hebt recht op inzage in het dossier. Het dossier wordt vijftien jaar na het afronden van de behandeling bewaard. Alleen bij levensbedreigende situaties (voor jou of voor anderen) mag ik mijn geheimhoudingsplicht doorbreken. Indien mogelijk wordt dit vooraf met je besproken.

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

- Samen stellen we een behandelplan op. Hierin staan de doelen van de behandeling, de werkwijze en de verwachte duur. Om zo veel mogelijk te bereiken zijn er vaak ook opdrachten voor thuis.
- Regelmatig evalueren we het resultaat van de behandeling. We bespreken ook of je tevreden bent over de samenwerking en de behandeling. Dit gebeurt mondeling en met een vragenlijst voor, tijdens en na de behandeling.
- Na afronding informeer ik de eventuele verwijzer over het resultaat van de behandeling, tenzij je daar bij het begin van de behandeling bezwaar tegen hebt gemaakt.

**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:**

Er wordt een behandelplan opgesteld, dat zo nodig wordt bijgesteld; er vindt systematische evaluatie

plaats (al naar gelang de toegepaste behandeling met open vragen of met gestructureerde instrumenten) en er wordt gebruik gemaakt van routine outcome monitoring (ROM).

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

Omdat bestaande instrumenten (zoals CQI) onvoldoende empirisch zijn onderbouwd (zie de relevante wetenschappelijke literatuur hierover), baseer ik mijn oordeel over de tevredenheid van mijn cliënten op een evaluatief exitgesprek.

## **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: willemine heiner

Plaats: Amsterdam

Datum: 14-01-2022

**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