

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: P.W. (Pascale) Klein Heerenbrink

BIG-registraties: 49920961225

Overige kwalificaties: EMDR

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

GZ-psycholoog, RINO Amsterdam

AGB-code persoonlijk: 94012775

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk MOOD

E-mailadres: pascale.kleinheerenbrink@praktijkmood.nl

KvK nummer: 58029540

Website: www.praktijkmood.nl

AGB-code praktijk: 94060211

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk P.W. Klein Heerenbrink

E-mailadres: info@psychologiepraktijkpwkleinheerenbrink.nl

KvK nummer: 27364091

Website: www.psychologiepraktijkpwkleinheerenbrink.nl

AGB-code praktijk: 94062113

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

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.:

Doelgroep voor Praktijk MOOD zijn mensen met problematiek variërend van licht en eenvoudig (GB-GGZ) tot (zeer) complex (welke kunnen worden gezien door mijn collega's in de S-GGZ), vanaf 12 jaar. Meer specifiek kan gedacht worden aan klachten op het gebied van angst en onzekerheid, paniekaanvallen, depressie, problemen met assertiviteit, problemen op het gebied van zelfbeeld, problemen in het omgaan met ziekte en beperkingen, onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten, problemen met trauma- en rouwverwerking, ontwikkelingsstoornissen, overspannenheid en burn-out, dwangklachten en relatie- en gezinsproblemen.

Per casus zal worden bekeken of en in hoeverre Praktijk MOOD de benodigde zorg kan leveren. Indien nodig en/of gewenst zal worden samengewerkt met derden zoals scholen, collega-praktijken, instellingen, psychiater, somatisch artsen, huisarts, etc. Indien nodig en/of gewenst zal een of meerdere naasten worden betrokken bij de behandeling en/of diagnostiek. Binnen de praktijk wordt gebruik gemaakt van e-Health toepassingen en Routine Outcome Monitoring (ROM). Er worden verschillende vormen van therapie geboden, zoals individuele behandeling, behandeling in groeps- of gezinsverband en partner-relatie. Interventies vanuit verschillende therapiestromingen worden benut, passend bij de problematiek van de cliënt, zoals de inzet van cognitieve gedragstherapie, EMDR, systeemtherapie, schematherapie, acceptance and commitment therapy en oplossingsgericht werken.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Karin Mydosh

BIG-registratienummer: 49066963116

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Karin Mydosh

BIG-registratienummer: 29066963125

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Mariska Schipper

BIG-registratienummer: 89909527725

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Mariska Schipper

BIG-registratienummer: 19909527716

Indicerend regiebehandelaar 5

Naam: Norma van Maaren

BIG-registratienummer: 19065344425

Indicerend regiebehandelaar 6

Naam: Cristel Kemme

BIG-registratienummer: 19912275425

Indicerend regiebehandelaar 7

Naam: Pascale Klein Heerenbrink

BIG-registratienummer: 49920961225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Karin Mydosh

BIG-registratienummer: 49066963116

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Karin Mydosh

BIG-registratienummer: 29066963125

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Mariska Schipper

BIG-registratienummer: 89909527725

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: Mariska Schipper

BIG-registratienummer: 19909527716

Coördinerend regiebehandelaar 5

Naam: Norma van Maaren

BIG-registratienummer: 19065344425

Coördinerend regiebehandelaar 6

Naam: Cristel Kemme

BIG-registratienummer: 19912275425

Coördinerend regiebehandelaar 7

Naam: Pascale Klein Heerenbrink

BIG-registratienummer: 49920961225

Medebehandelaar 1

Naam: Wanda Frauenfelder

BIG-registratienummer: 19025257430

Specifieke deskundigheid: o.a. crisismanagement, groepstherapie, dramatherapie, ouderbegeleiding

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Karin Mydosh, gezondheidszorgpsycholoog en psychotherapeut

Mariska Schipper, gezondheidszorgpsycholoog, klinisch psycholoog en psychotherapeut

Cristel Kemme, gezondheidszorgpsycholoog

Norma van Maaren, gezondheidszorgpsycholoog

Wanda Frauenfelder, verpleegkundige en dramatherapeut

GO! voor jeugd, aanbieder van jeugdzorg en -hulpverlening
Netwerk Psychologen Alphen (NPA)
Alphens Kind- en Jeugd Netwerk (AKJ)
Altrecht
GGZ Rivierduinen
Tom in de Buurt
Alrijne ziekenhuis

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

Overleg over diagnostiek en behandeling (inclusief intervisie), medicatie, verwijzingen en consultatie.

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

Wij bieden geen 24-uurs bereikbaarheid. Bij een spoedgeval kunt u contact opnemen met uw huisarts of zijn vervanger.

Bij individuele cliënten met een hoger risico op gebruik van dergelijke diensten wordt een individueel plan op maat gemaakt samen met bijvoorbeeld de crisisdienst of FACT-team van een GGZ-instelling.

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

Nee, omdat: Geen bredere of algemene afspraken met GGZ-crisisdienst of HAP, omdat deze hier niet aan willen werken.

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:

Lerend netwerk 1:

Karin Mydosh, Cristel Kemme, Norma van Maaren, Mariska Schipper en Wanda Frauenfelder.

Lerend netwerk 2:

Simone van der Poel, Karin Hijnen, Susanne Durieux, Henk Limmen, Floris Stoffer

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

Vanuit de praktijk: Maandelijks overleggen waarin intakes en lopende behandelingen en diagnostiek besproken worden, naast intervisie-onderwerpen over het eigen functioneren: reflectie op eigen handelen en op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, beroepscode en kwaliteitsstandaarden.

Intervisiegroepen met gezondheidszorgpsychologen en een psychotherapeut, waarin casuïstiek (indicatiestelling en behandeling) wordt besproken en aandacht is voor zaken zoals wordt gesteld voor een lerend netwerk.

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: Informatie op website <http://praktijkmood.nl/tarieven/> Wij hebben voor 2022 met bijna alle zorgverzekeraars contracten afgesloten. Dat betekent dat wij de behandelkosten direct bij de zorgverzekeraar kunnen declareren. Bij CZ en Menzis (en alle labels die onder deze grote noemers hangen) hebben wij geen contract. Wij zullen bij uzelf de kosten voor de geleverde diensten in rekening brengen. In uw polisvoorwaarden kunt u vinden of u deze kosten bij uw zorgverzekeraar kunt declareren. Neemt u contact met ons op voor meer informatie. Vergoeding van behandelingen van kinderen en jongeren tot 18 jaar, wordt vanaf 1 januari 2015 door de

gemeente verzorgd. Vanaf 1 januari 2018 is GO! voor jeugd verantwoordelijk voor de jeugdhulp binnen de gemeenten Alphen aan den Rijn en Kaag en Braassem.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: praktijkmood.nl/tarieven

8. Kwaliteitswaarborg

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

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://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf

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):

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 u kunt contact opnemen met het NIP.

LVVP: Een LVVP klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl of per telefoon via (088) 234 16 06. Bij voorkeur sturen cliënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company, zie de website van de LVVP voor verdere informatie.

NIP: Er kan een klacht worden ingediend bij het College van Toezicht. Dit kan schriftelijk (per post of per e-mail), naar College van Toezicht/NIP, Arthur van Schendelstraat 650, 3511 MJ Utrecht, of via collegivantoezicht@psynip.nl. Voor meer informatie zie: <https://www.psynip.nl/het-nip/clienteninformatie/als-ontevreden-psycholoog/>

Cliënten jonger dan 18 jaar kunnen zich richten tot een vertrouwenspersoon van het AKJ. Deze is bereikbaar per telefoon via (088) 555 1000 of info@akj.nl. Ook is het mogelijk om direct via de site van het AKJ een klachtenformulier in te vullen, www.akj.nl.

Link naar website:

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

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling/clienten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Naam vervangend behandelaar:

Bij mijn afwezigheid zal met de cliënt worden besproken welke behandelaar mij in eerste instantie voor hem of haar zal vervangen.

Karin Mydosh
Cristel Kemme
Norma van Maaren

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: [Link naar wachttijden voor intake en behandeling: http://praktijkmood.nl/tot-slot/](http://praktijkmood.nl/tot-slot/)

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):

Karin Mydosh, Cristel Kemme en Mariska Schipper doen na aanmelding een telefonische screening. Cliënten worden voor de BGGZ op de wachtlijst geplaatst. Degene die als eerste plek heeft binnen de praktijk en qua expertise en werkwijze een goede match is met de cliënt, nodigt de cliënt uit voor intake en behandeling.

Cristel Kemme en Karin Mydosh zijn verantwoordelijk voor het contact met de cliënt gedurende de wachtlijstfase.

Karin Mydosh behandelt de screening voor aanmeldingen voor de SGGZ, bij twijfel in overleg met Mariska Schipper. Zij zijn beiden verantwoordelijk voor de intakes, diagnostiek en behandeling in de SGGZ. Gezien de lange en vaak onvoorspelbare wachttijd voor behandeling in de SGGZ, vanwege een beperkte beschikbaarheid van voldoende opgeleide en geregistreerde behandelaren in de praktijk, wordt hier in principe geen wachtlijst voor gehanteerd.

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:

Ik stel samen met de cliënt een behandelplan op, dit evalueer ik regelmatig, tijdens sessies en tenminste eenmaal in het traject expliciet. Relevante documenten krijgt cliënt voor akkoord in te zien en indien gewenst na definitief maken een kopie. Ik geef mondeling en eventueel schriftelijk

voorlichting aan cliënt en eventueel aan diens naasten over diagnose en behandeling.
Communicatie naar derden gaat te allen tijde in overleg met de cliënt.

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

Behandelplan en evaluatie daarvan, ROM bij start en einde.

Honos+ is een voorwaarde voor bekostiging van de zorg vanuit de zorgverzekeraars.

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:

Om de vier a vijf behandelingen.

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

Vast onderdeel in het gesprek. Via ROM aan het einde van de behandeling. Gebruikte lijst: CQi.

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: P.W. Klein Heerenbrink

Plaats: Alphen aan den Rijn

Datum: 16-05-2022

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