

# 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: Arianne Beeftink  
BIG-registraties: 19050969325  
Overige kwalificaties: 39050969316  
Basisopleiding: klinische psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: beeftink@psychotherapeutenteam.nl  
AGB-code persoonlijk: 94061444

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapeuten Team Bussum  
E-mailadres: bussum@psychotherapeutenteam.nl  
KvK nummer: 32151229  
Website: www.psychotherapeutenteam.nl  
AGB-code praktijk: 94002377

#### 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.:

Volwassen patiënten kunnen in mijn praktijk terecht voor individuele psychotherapie, waarbij ik voornamelijk gebruik maak van cognitieve gedragstherapie, schemagerichte therapie en EMDR. Zo nodig/wenselijk wordt familie/omgeving ook betrokken. Soms maak ik ter aanvulling gebruik van E-Health. Ook doe ik indien wenselijk psychodiagnostisch onderzoek naar ASS of ADHD.

Mijn aandachtsgebieden zijn: stemmingsstoornissen, angststoornissen,

persoonlijkheidsproblematiek, traumagerelateerde klachten zoals PTSS, psychosomatische problematiek, rouwverwerkingsproblematiek, eetproblematiek, en slaapproblemen.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

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: L.M. Gijsen

BIG-registratienummer: 19018073925

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: L.M. Gijsen

BIG-registratienummer: 19018073916

**Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: P. Goederee

BIG-registratienummer: 69049883025

**Indicerend regiebehandelaar 4**

Naam: P. Goederee

BIG-registratienummer: 89049883016

**Indicerend regiebehandelaar 5**

Naam: C. Roth

BIG-registratienummer: 19061363725

**Indicerend regiebehandelaar 6**

Naam: C. Roth

BIG-registratienummer: 19061363716

**Indicerend regiebehandelaar 7**

Naam: M. van der Ziel

BIG-registratienummer: 69059931625

**Indicerend regiebehandelaar 8**

Naam: M. van der Ziel

BIG-registratienummer: 89059931616

**Indicerend regiebehandelaar 9**

Naam: A.A. Beeftink

BIG-registratienummer: 19050969325

**Indicerend regiebehandelaar 10**

Naam: A.A. Beeftink  
BIG-registratienummer: 39050969316

**Indicerend regiebehandelaar 11**

Naam: L. Klein Vuijst  
BIG-registratienummer: 19055113025

**Indicerend regiebehandelaar 12**

Naam: E.E.L.P. Dielis  
BIG-registratienummer: 89923416116

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: L.M. Gijzen  
BIG-registratienummer: 19018073925

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: L.M. Gijzen  
BIG-registratienummer: 19018073916

**Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: P. Goederee  
BIG-registratienummer: 69049883025

**Coördinerend regiebehandelaar 4**

Naam: P. Goederee  
BIG-registratienummer: 89049883016

**Coördinerend regiebehandelaar 5**

Naam: C. Roth  
BIG-registratienummer: 19061363725

**Coördinerend regiebehandelaar 6**

Naam: C. Roth  
BIG-registratienummer: 19061363716

**Coördinerend regiebehandelaar 7**

Naam: M. van der Ziel  
BIG-registratienummer: 69059931625

**Coördinerend regiebehandelaar 8**

Naam: M. van der Ziel  
BIG-registratienummer: 89059931616

**Coördinerend regiebehandelaar 9**

Naam: L. Klein Vuijst  
BIG-registratienummer: 19055113025

**Coördinerend regiebehandelaar 10**

Naam: E.E.L.P. Dielis  
BIG-registratienummer: 89923416116

**Coördinerend regiebehandelaar 11**

Naam: A.A. Beeftink  
BIG-registratienummer: 19050969325

**Coördinerend regiebehandelaar 12**

Naam: A.A. Beeftink

BIG-registratienummer: 39050969316

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Anders: psychiater, maatschappelijk werk, fysiotherapeut, haptotherapeut of andere bij client betrokken begeleiding of zorgverlening indien wenselijk en met toestemming van client zelf.

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

De bovengenoemde collegae in de praktijk.

Meerdere huisartsen en POH-GGZ in de regio.

Psychiaters in de regio.

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

Cliënten weten dat wij intern overleggen. Extern overleg gaat alleen met vooraf schriftelijke toestemming van cliënten.

Daarnaast neem ik deel aan een intervisiegroep voor schemagerichte therapie buiten de praktijk om.

Het meest frequent extern overleg is met de betreffende huisarts. Ook vindt er zondig overleg plaats met andere (GGZ)instellingen als het gaat om bijvoorbeeld doorverwijzing of consultatie ten behoeve van de zorg van cliënten. Zoals over eventuele opname of risico's van geweld of suicide.

Maandelijks vindt er overleg plaats vanuit de praktijk met Duuk Sierink, psychiater van Tergooi Ziekenhuis. Extern overleg met een psychiater gaat veelal over medicatie.

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

Tijdens kantooruren is de praktijk telefonisch bereikbaar. Clienten kunnen ook altijd een bericht achterlaten op het antwoordapparaat. Zij worden dan zo spoedig mogelijk teruggebeld.

Voor crisis in avond, nacht of weekend, en als we niet direct bereikbaar zijn, verwijzen wij mensen naar de huisarts of de dan dienstdoende huisartsenpost -- dit wordt (op indicatie) besproken met cliënten en staat op de website. Indien nodig is hier contact over met de huisarts.

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

Nee, omdat: alleen op indicatie; crises komen bij onze populatie clienten slechts incidenteel voor.

### **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:**

L.M. Gijsen, P. Goederee, M. van der Ziel en C. Roth en andere collega's van Psychotherapeuten Team Bussum. En dhr. H. D. Sierink, psychiater van Tergooi Ziekenhuis.

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

Naast maandelijks intervisie met de directe collega's van de praktijk die werken in de volwassenenzorg, hebben we eens per 6 weken intervisie met het gehele team en dhr. H. D. Sierink, psychiater bij Tergooi Ziekenhuis. Hierbij wordt casuïstiek besproken, en stil gestaan bij de therapeutische relatie. Voorts delen we kennis met elkaar vanuit gevolgde congressen, cursussen of studiedagen over ontwikkelingen op ons vakgebied.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

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

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: [www.psychotherapeutenteam.nl](http://www.psychotherapeutenteam.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.psychotherapeutenteam.nl](http://www.psychotherapeutenteam.nl)

## **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:

[www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl), <https://lvvp.info/wp-content/uploads/2020/10/Kaliteitsbeleid-LVVP-2020-II.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):**

Wij hanteren de klachtenregeling van de LVVP.

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/#klachtenregeling>

## **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:

mevr. drs. C. Roth (gz psycholoog/psychotherapeut)

mevr.drs. L.M. Gijsen (gz/klinisch psycholoog/psychotherapeut)

mevr. J. Goederee (gz/klinisch psycholoog/psychotherapeut)

mevr. M. van der Ziel (gz-psycholoog/psychotherapeut)

mevr. drs. L Klein Vuijst (klinisch psycholoog)

mevr. drs. E. E. L. P. Dielis (psychotherapeut)

**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: [www.psychotherapeutenteam.nl](http://www.psychotherapeutenteam.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):**

Volwassen cliënten kunnen zich zelf aanmelden bij onze praktijk. We doen zelf de telefonische aanmelding. Degene die de aanmelding aanneemt is niet altijd dezelfde psychotherapeut als degene die de intake en therapie gaat doen.

Bij deze eerste telefonische aanmelding is er een eerste screening om een indruk te krijgen van de klachten en problemen en om na te gaan of iemand op het juiste adres is, of er een indicatie is voor een specifieke therapeut, om te informeren over o.a. verzekerde zorg en de wachttijd, en om te kijken hoe iemand de wachttijd kan overbruggen.

De cliënt(en) wordt (worden) dan op de wachtlijst geplaatst en teruggebeld zodra hij of zij aan de beurt is (zijn). Er wordt een korte informatiebrief toegestuurd na de telefonische aanmelding waarin deze aanmelding, afspraak rond wachttijd, minimale vereiste informatie op een verwijzing, het no-show beleid en eventuele specifieke afspraken met deze cliënt(en) nogmaals vermeld worden. Zodra er ruimte is bij een behandelaar, neemt deze contact op met de client(en) om een afspraak te maken voor een eerste gesprek. Er is geen wachttijd tussen intake en therapie, intake is voor ons een onderdeel van de therapie.

Uw aanspreekpunt tijdens de intake of de behandeling is uw behandelaar. Indien deze niet aanwezig is, kunt u zich richten tot de andere behandelaren van Psychotherapeuten Team Bussum.

### **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:**

Tijdens het intakegesprek krijgt de client informatie over de inhoudelijke en praktische aspecten van de behandeling, en wordt client verwezen naar de website om deze indien gewenst na te lezen.

Het behandelplan wordt besproken met client.

Het behandelplan wordt gedurende de behandeling regelmatig geëvalueerd met client.

Honos, ROM gegevens en uitkomsten van vragenlijsten worden besproken met client (begin, midden, eindmeting minimaal)

Voor overleg en informatie uitwisseling met naasten/ derden, laten we een toestemmingsformulier ondertekenen en bespreken we de informatie vooraf met client zelf.

Alle brieven, zoals naar de verwijzende huisarts, worden voor akkoord met client besproken voordat verstuurd worden.

Verder is de praktijk bereikbaar (tel/ mail) op kantooruren voor afspraken en vragen ed.

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

Bij aanvang en afsluiting van de behandeling zullen enkele ROM-vragenlijsten worden afgenomen. Daarnaast wordt in de loop van de diagnostische fase de Honos ingevuld worden door de behandelaar.

Indien nodig kunnen ook aanvullende vragenlijsten worden afgenomen.

Tevens zullen er tussentijdse evaluaties met de client plaatsvinden over het verloop van de behandeling. Indien de behandeling niet aansluit bij de wensen van de client of niet het gewenste resultaat heeft, kan het behandelplan worden herzien.

Na afloop van de behandeling wordt client een tevredensheidsvragenlijst voorgelegd.

**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:**

Na de eerste vijf behandelsessies zal de eerste evaluatie plaatsvinden. Vervolgens wordt de behandeling zo nodig en/of gewenst geevalueerd, maar in ieder geval iedere vier maanden, mede afhankelijk van de frequentie van de therapiesessies.

Begin-midden-eind behandeling minimaal.

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

Tijdens evaluatiegesprekken en bij afsluiting van de therapie wordt dit besproken met client, plus gedurende de therapie als dit ter sprake komt vanuit de client of hier een reden toe is vanuit de therapeut.

Aan het einde van de behandeling wordt de CQi afgenomen.

## **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: A.A. Beeftink

Plaats: Hilversum

Datum: 18-05-2022

**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