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: LC KLEIN-VUIJST
BIG-registraties: 19055113025
Overige kwalificaties: Specialisme kinder en Jeugdpsychotherapie, supervisor en leertherapeut VKJP; docent RINO; orthopedagoog generalist NVO
Basisopleiding: orthopedagogie
Persoonlijk e-mailadres: linda.klein@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94008085

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapeuten Team Bussum
E-mailadres: klein@psychotherapeutenteam.nl
KvK nummer: 32151229
Website: www.psychotherapeutenteam.nl
AGB-code praktijk: 94055375

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

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. 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:
Mijn indicatiestellingen laat ik altijd lezen ter toetsing door een gekwalificeerde collega.

Ik word elke vijf jaar getoets tijdens de LVVP visitatie.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod
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 cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
In onze werkwijze is er aandacht voor de direct aanwezige klachten, maar ook voor de onderliggende problematiek en de context. Bij kinderen en jongeren is het daarbij belangrijk om hun ontwikkelingsfase, gezin en veerkracht zorgvuldig mee te wegen. Wij maken bij jeugdigen naast

gesprek ook gebruik van acreatieve middelen die in dienst staan van het GGZ traject.
De doelgroep: Kinderen en jongeren tot 21 jaar (en hun ouders/gezin) met langdurige problemen op meerdere levensgebieden waardoor de ontwikkeling stagneert of dreigt te stagneren.
Redenen van aanmelding kunnen zijn: gedragsproblemen thuis of op school; ingrijpende gebeurtenissen (trauma); adoptie- en pleegzorgproblemen; angsten; veel piekeren; onzekerheid; somberheid; gevolgen van geweld of verwaarlozing in het gezin; scheiding van ouders; moeilijkheden in de omgang met leeftijdgenoten; moeilijkheden in het omgaan met ziekte, verlies of rouw; vermoedens van een ontwikkelingsstoornis puberteits- en losmakingsproblematiek.
Wij maken gebruiken van persoonsgerichte experiëntiële psychotherapie (waaronder spelpsychotherapie voor kinderen), cognitieve (gedrags)therapie, (hechtingsgerichte systeeemtherapie (EFFT/AFFT) Tevens maken we gebruik van EMDR.

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
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk
Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1
Naam: Linda Klein
BIG-registratienummer: 19055113025

Regiebehandelaar 2
Naam: L.M. Gijsen
BIG-registratienummer: 19018073925

Regiebehandelaar 3
Naam: C. Roth
BIG-registratienummer: 19061363716

Regiebehandelaar 4
Naam: M. van der Ziel
BIG-registratienummer: 89059931616

Regiebehandelaar 5
Naam: J. Goederee
BIG-registratienummer: 69049883025

Regiebehandelaar 6
Naam: E.E.L.P. Dielis
BIG-registratienummer: 89923416116

Regiebehandelaar 7
Naam: A.A. Beeftink
BIG-registratienummer: 19050969325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Leerkrachten / zorgcoördinatoren /internbegeleiders
Jeugdconsulenten werkzaam bij de gemeente
Consultatie en advies team van regio Gooi en vechtstreek
Jeugdbeschermers, groepsleiding van leefgroepen
Pleegzorg en gezinsbegeleiding
Kinderartsen Tergooi
Diëtisten

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
Collega E. Dielis (BIG: 8992341616).
D. Sierink, Psychiater Tergooi (BIG; 79023871901)
Leerkrachten / zorgcoördinatoren / intern begeleiders,
Jeugdconsulenten werkzaam bij de gemeente.
Consultatie en advies team van regio Gooi en vechtstreek, Jeugdbeschermers, Groepsleiding van leefgroepen
Pleegzorg en gezinsbegeleiding
Kinderarts, diëtisten

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
- Toetsing indicatiestelling (conclusie/diagnose en behandelplan)
- Behandelevaluaties (zowel op verzoek als bij verlenging van het behandeltraject of aanpassing behandelplan)
- Deelnamen aan twee intervisiegroepen, die beiden eens in de 6 weken bij elkaar komt. Hierbij volgen we de eisen die aan Klinisch psychologen worden gesteld. Agenda, beknopte verslaglegging, waarbij relflectie op eigen handelen bij het inbrengen van casuïstiek belangrijk speerpunt is.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Voor crisis verwijzen wij in avond, nacht of weekend mensen naar de (eigen) huisarts of de dan dienstdoende huisartsenpost.
Bij GGZ-Centraal kunnen kinderen en jongeren (met tussenkomst van de huisarts) terecht bij de crisisdienst.
Dit wordt besproken met cliënten.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: alleen op indicatie; dit is gelukkig zelden nodig.

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:
- E. Dielis (8992341616) twee wekelijks overleg kind & jeugd)
- Overleg op verzoek met een of meerdere van mijn 6 BIG geregistreerde praktijk collega's zoals beschreven bij vraag 5.
- Intervisiegroep PTB (zie informatie hierboven van de 7 collega's) + Duuk Sierink (consulterend psychiater BIG 79023871901)
- Intervisiegroep EFFT /AFFT met o.a. Lenny Roodenburg (BIG 09030894325)

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

E. Dielis (8992341616 twee wekelijks overleg, waarbij bespreking van de conclusie en indicatiestelling een vast onderdeel is + behandelevaluaties. De weerslag hiervan wordt opgenomen in het verslag/dossier.
Ik neem deel aan twee intervisiegroepen, elke groep komt 5 a 6 wekelijks (ongeveer 8 a 9 keer per jaar) 2 uur bij elkaar. De normen van de LVVP en herregistratie FGZP worden hierbij gebruikt.
- Intervisiegroep PTB + Duuk Sierink (consulterend psychiater BIG 79023871901)
- Intervisie EFFT /AFFT met o.a. Lenny Roodenburg (BIG 09030894325)
Hiervoor wordt een agenda bij gehouden. De reflectie op eigen handelen in het kader van zelf ingebrachte casuïstiek (diagnostiek en behandeling) is hierbij leidend. Tevens houden we elkaar op de hoogte van recente ontwikkelingen in het vakgebied.

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: https://www.psychotherapeutenteam.nl/vergoeding/

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:
https://www.psychotherapeutenteam.nl/vergoeding/,
https://www.psychotherapeutenteam.nl/contact/

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
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/

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):
Bij mij, bij mijn collega's zoals genoemd onder 4, bij de LVVP en/of bij de NVO.
Voor kinder- en jeugd: Vertrouwenspersoon van het AKJ. Deze is bereikbaar via tel. (088) 555 1000 of info@akj.nl. Ook is het mogelijk om direct via de site van het AKJ een klachtenformulier in te vullen.

Link naar website:
https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Collega's Psychotherapeutenteam Bussum:
E. Dielis, P. Goederee, L. Gijsen. M. van der Ziel, A Beeftink, C. Roth

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. Wachttijd 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.psychotherapeutenteam.nl/contact/

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):
We nemen (als collegae) zelf de telefoon aan of bellen mensen terug om eerste informatie in te winnen en een screening te doen of de aanmelding past bij de JGGZ. We vragen ouders altijd om hun kind zelf aan te melden, en bij jongeren vanaf 16 jaar om dit zelf te doen, zodat er rechtstreeks contact is met een van ons. Dit is niet altijd dezelfde psychotherapeut als degene die de intake en therapie gaat doen. Zo nodig is er - met toestemming van de cliënt/ouders- contact met de eventuele verwijzer.
De cliënt(en)wordt (worden) dan op de wachtlijst gezet en teruggebeld zodra hij of zij aan de beurt is (zijn). Er wordt een korte informatie brief toegestuurd na de aanmelding waarin de aanmelding, informatie en eventuele andere afspraken, vermeld worden. Tevens wordt in deze brief gevraagd om de verwijsbrief op te sturen. Na het ontvangen van de verwijsbrief kunnen wij - met toestemming van de ouders/jongere- een Verzoek om Toewijzing aanvragen bij de bij behorende gemeente om het traject te mogen starten.
Er is geen wachttijd tussen intake en therapie. De intake is voor ons een onderdeel van de therapie. De intaker is bij ons in principe ook de psychotherapeut, behalve als er indicatie is om extern of intern te verwijzen.

12b. Ik verwijs 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 indicerend 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:
In het werk staat de werkrelatie met de cliënt centraal. Dus communicatie met cliënt, zowel over inhoud en gevoel, als evaluatief en informatief, is er doorlopend. Het beloop van de therapie komt met regelmaat aan bod. De indicatiestelling (conclusie en behandelplan) wordt met de cliënt besproken en na akkoord wordt er gestart met de behandeling. Cliënten krijgen een kopie van het intakeverslag.
Bij kinderen worden ouders/verzorgers zo mogelijk intensief bij de psychotherapie betrokken. Ook

scholen en jeugdbeschermers e.a. worden indien hier toestemming voor is en daar waar nodig geïnformeerd.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Regelmatige voortgangsbesprekingen en evaluaties met cliënt en/of ouders en in intervisie. Bij begin en eind wordt een gevalideerde vragenlijsten afgenomen (EMBLOOM) en tevens wordt bij de afsluiting de GZZ thermometer (ROM) ingvuld. Bij 18+ maken wij gebruik van de HONOS.
Er wordt een behandelrapportage geschreven als het traject verlengd moet worden bij de gemeente (vanwege tijd- of budgetoverschrijding) of bij aanpassing van het behandelplan of na in elk geval een jaar. Dit kan gepaard gaan met afnemen van vragenlijst.

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:
De behandeling wordt zoals hierboven beschreven (13c en 13d) regelmatig geëvalueerd. (In elk geval met termijnen van 3 maanden).

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Dit komt regelmatig aan bod (zie opnieuw antwoord op 13d). Tevredenheid, ontevredenheid en twijfel over de therapie (bij de cliënt/gezin) komen meestal snel op tafel in een psychotherapie die gericht is op het empathisch verstaan van de cliënt in het hier en nu.
Bij afsluiting en elk trimester via ROM-portaal de GGZ-thermometer.

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 vervolgadvies, 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: Linda Klein
Plaats: Bussum
Datum: 07-10-2025

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