

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: W.W riedstra - koopmans  
BIG-registraties: 29918080016  
Basisopleiding: Psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: wijtskekoopmans@heelzorg.nl  
AGB-code persoonlijk: 94061284

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Heelzorg  
E-mailadres: info@heelzorg.nl  
KvK nummer: 65143205  
Website: www.heelzorg.nl  
AGB-code praktijk: 94062460

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

#### 3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Heelzorg is gespecialiseerd in de diagnostiek en behandeling van traumagerelateerde problematiek bij volwassenen, waaronder: Post Traumatische Stress Stoornis (PTSS) en Dissociatieve Stoornissen. We werken ambulante en multidisciplinair (psychologen, verpleegkundigen en psychomotore therapeut) samen om de stoornis, welk meestal gepaard gaat met een veelheid aan andere psychiatrische problematiek, zoals depressies, angstklachten, zelfbeschadigend gedrag, suïcidaliteit, eetstoornissen, psychotische verschijnselen, te behandelen. Ook biedt heelzorg second opinions en supervisie voor externen. Ook is er een klein groepsaanbod voor cliënten. E-health wordt ingezet waar mogelijk. Wanneer cliënten toestemming geven, worden hun naasten ook betrokken/uitgenodigd.

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

Angst  
Restgroep diagnoses  
    Dissociatieve stoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

#### Regiebehandelaar1

Naam: mohammed said  
BIG-registratienummer: 89913842525

### **Regiebehandelaar2**

Naam: mohammed said  
BIG-registratienummer: 19913842516

### **Regiebehandelaar3**

Naam: nanouk bakker  
BIG-registratienummer: 69910437816

### **Regiebehandelaar4**

Naam: nanouk bakker  
BIG-registratienummer: 49910437825

### **Regiebehandelaar5**

Naam: nimet elmaci  
BIG-registratienummer: 59912518025

### **Medebehandelaar1**

Naam: antoinette kobes  
BIG-registratienummer: 99060307030  
Specifieke deskundigheid: verpleegkundig specialist

### **Medebehandelaar2**

Naam: marieke de with  
BIG-registratienummer: 69061740430  
Specifieke deskundigheid: verpleegkundige

### **Medebehandelaar3**

Naam: marieke hoven  
BIG-registratienummer: 01000000000  
Specifieke deskundigheid: pmt-er / sensorimotor psychotherapeut / geen big

### **Medebehandelaar4**

Naam: gea kamphuis  
BIG-registratienummer: 69048544830  
Specifieke deskundigheid: verpleegkundige

### **Medebehandelaar5**

Naam: eline vissia  
BIG-registratienummer: 09919620425  
Specifieke deskundigheid: gz psycholoog

### **Medebehandelaar6**

Naam: felix gimbere  
BIG-registratienummer: 59021116401  
Specifieke deskundigheid: psychiater

## **5. Professioneel netwerk**

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten

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

Zie opgegeven regiebehandelaars en medewerkers:

N. Bakker

F. Elmaci

E. Vissia

A. Kobes

M. de With

G. Kamphuis

M. Hoven

M. de With

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

Overleg over diagnose- en indicatiestelling

Overleg over moeilijkheden in de behandeling

Overleg over lopende behandelingen

Overleg over medicatie

Overleg over vervolgbehandeling

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

HAP in regio waar cliënt woonachtig is.

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

Nee, omdat: Nee, geen specifieke afspraken; we werken bovenregionaal. Tevens is vaak mail- of telefonisch contact tussen de zittingen vaak voldoende om een crisis af te wenden.

**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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.heelzorg.nl/informatie/tarieven.html/>

**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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <https://www.psychotherapie.nl/>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

De Geschillen Commissie zorg:

070 - 310 53 92

maandag t/m vrijdag van 9.00 tot 17.00 uur

Meer informatie:

[www.degeschillencommissiezorg.nl/klachtenloket-zorg](http://www.degeschillencommissiezorg.nl/klachtenloket-zorg)

[info@klachtenloket-zorg.nl](mailto:info@klachtenloket-zorg.nl)

**Link naar website:**

op <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/klachtenloket-zorg/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

N. Bakker

A. Kobes

F. Elmaci

M. de With

M. Hoven

E. Vissia

M. Said

G. Kamphuis

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.heelzorg.nl/aanmelden.html/>

### **12. Aanmelding en intake**

#### **12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Cliënten kunnen na verwijzing van de huisarts telefonisch contact opnemen met de praktijk. Er vindt dan een korte telefonische screening plaats. Mocht de wachtlijst vol zijn of ik geen passend behandelaanbod heb voor deze cliënt dan wordt getracht de cliënt te verwijzen naar een collega of anders aangeraden opnieuw de huisarts te consulteren.

Indien er op afzienbare termijn plek is komt cliënt op de wachtlijst en wordt gebeld zodra er plek is. Er vinden veelal drie intakegesprekken plaats, en daarop volgt een adviesgesprek, waarbij ook de resultaten van een aantal vragenlijsten worden betrokken. De behandeling volgt direct na het adviesgesprek. Er is dan geen wachttijd meer.

#### **12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

#### **13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: E. Vissia, F. Elmaci, M. Said, N. Bakker

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

nee

## **14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: E. Vissia, N. Bakker, F. Elmaci, M. Said

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: E. Vissia, N. Bakker, F. Elmaci, M. Said

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Na het intakegesprek wordt het verslag van het intakegesprek, samen met het behandelplan aan de cliënt voorgelegd en na bespreking ondertekend. Tevens wordt toestemming gevraagd voor informatie overdracht aan de huisarts. Als de cliënt hiermee akkoord gaat wordt een verkorte versie van het behandelplan aan de huisarts verstuurd. Bij vrijwel alle behandelingen wordt in het begin ook de belangrijkste persoon uit het systeem, veelal de partner, uitgenodigd. Bij langdurende, individuele therapieën vinden gedurende het behandeltraject veelal meermalen systeemgesprekken plaats.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Tijdens de therapie zijn er regelmatig evaluatiemomenten waarbij aan de hand van de afgesproken behandeldoelen, gekeken wordt naar de vooruitgang en indien nodig de behandeling bijgesteld kan worden. Ook wordt daarbij gebruik gemaakt van vragenlijsten die het behaalde effect van de behandeling moeten meten

**14g. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Ongeveer 1x per 9/12 maanden of indien de voortgang in de behandeling stagneert

**14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

- Bij de tussentijdse evaluaties
- Bij afsluiting van de behandeling middels de CQi vragenlijst

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: Wijkse koopmans

Plaats: Zwolle

Datum: 20-10-2020

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja