

## 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.

# Kwaliteitsstatuut Esther van der Zee:

## I. Algemene informatie

### 1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: EMM van der Zee

BIG-registraties: 19909290025

Overige kwalificaties: Klinisch psycholoog (BIG Specialist), psychotherapeut Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94013931

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: ZIJN Specialisten in de GGZ E-mailadres: [esther@zijnpsychologen.nl](mailto:esther@zijnpsychologen.nl) KvK nummer: 52604632

Website: [www.zijnpsychologen.nl](http://www.zijnpsychologen.nl) AGB-code praktijk: 94060423

### 2. Werkzaam in:

#### de gespecialiseerde-ggz 3. Aandachtsgebieden

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

ZIJN is een kleine praktijk voor specialistische psychologische zorg. De klinisch psychologen van ZIJN zijn deskundig in de verscheidenheid aan psychologische problemen. Zij staan voor hulpverlening die professioneel is, zorgvuldig en volgens de nieuwste ontwikkelingen. Zij willen naast de ander staan, problemen en belemmeringen begrijpen, deskundigheid toevoegen en samen komen tot passende betekenisgeving en verandering.

#### Kind & Jeugd:

De klinisch psychologen van ZIJN werken vanuit verschillende referentiekaders. Dit houdt in dat er breed en integratief nagedacht en ingestoken wordt. Er wordt goed gekeken naar wat het best passend is in iedere unieke situatie en samen met het kind, de jongere en zijn ouders (verzorgers) worden keuzes gemaakt en een behandelijn vorm gegeven.

Wanneer een kind of een jongere moeilijkheden ervaart wordt altijd goed gekeken op welke wijze belangrijke gezinsleden kunnen helpen in de behandeling. Moeilijkheden staan vaak niet op zichzelf en binnen een gezin ontstaat vaak een wisselwerking. Er wordt samen goed gekeken of de behandeling zich vooral moet richten op het aangemelde kind of de jongere (een individuele behandeling) of dat er meer gezinsgericht gewerkt moet worden.

De klinisch psychologen zijn opgeleid tot het uitvoeren van bewezen effectieve behandelinterventies zoals cognitieve gedragstherapie, dialectische gedragstherapie, schematherapie, mentaliseer bevorderende therapie, ouder-kind psychotherapie en EMDR. Naast goede kennis van sociaal-emotionele en relationele problemen zijn de specialisten van ZIJN ook deskundig op het gebied van neuropsychologische moeilijkheden. Dit betekent kennis over hoe het brein werkt en hoe informatie

verwerkt wordt. Dit is belangrijk om beter te begrijpen waarom bepaalde (leer-) situaties moeilijk zijn en dit geeft veelal direct aangrijpingspunten voor bijsturing en verandering.

Ieder kind, iedere jongere en iedere ouder-kind relatie is bijzonder en uniek. Geen moeilijkheid is hetzelfde. Om toch een beeld te geven van veel voorkomende moeilijkheden bij kinderen, jongeren en hun ouders volgen enkele voorbeelden:

kind & jongere:

Je somber en naar voelen

angstig zijn, iets niet meer durven en veel piekeren

onzeker zijn bijvoorbeeld in sociale contacten of over eigen lichaam

nare herinneringen hebben die zomaar opkomen, overdag of in nare dromen moeizame relatie met broers en zussen hebben

moeizame relatie hebben met ouders, stiefouders

vastlopen op school

ouder:

onmachtig voelen als ouder en zoekende zijn in hoe je je kind het beste kan bereiken en helpen  
zorgen maken over de (leer-) ontwikkeling van je kind

Volwassenen:

Behandelingen worden zowel individueel gedaan als systemisch, dat betekent dat ook belangrijke anderen erbij betrokken kunnen worden. Een mens ontwikkelt zich altijd in relatie tot anderen en er is altijd sprake van wederzijdse beïnvloeding. Ook als een behandeling individueel plaatsvindt wordt er aandacht besteed aan die wisselwerking met anderen.

Ieder mens is bijzonder en uniek. Geen leven en geen moeilijkheid is hetzelfde. Maatwerk is dus altijd belangrijk. Om toch een beeld te geven van veel voorkomende moeilijkheden bij volwassenen volgen enkele voorbeelden:

angst problematiek

stemmingsproblemen en wisselingen

relationele stress en moeilijkheden (zowel in relatie tot een partner als in relatie tot anderen) trauma  
onverwerkt verlies, stagnatie bij rouw

#### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

##### Medewerker 1

Naam: EMM van der Zee BIG-registratienummer: 19909290025 Medewerker 2

Naam: H.A. van der Meiden BIG-registratienummer: 79064115125 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten ggz-instellingen

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

ZIJN is een kleine praktijk van twee klinisch psychologen die elk (voor ene klein aantal uren) een eenmanszaak hebben maar gezamenlijke naamvoering, praktijk en beleid hebben. Beide klinisch psychologen zijn tevens werkzaam binnen grote GGZ instellingen als manager behandelzaken.

Samen bieden de klinisch psychologen een breed aanbod binnen de SGGZ. Er is 3 wekelijks een intervisie samen en nieuwe aanmeldingen worden altijd samen besproken.

Daarnaast wordt er nauw samen gewerkt met huisartsen in Zwolle, POH ondersteuners, GGZ, Kinder & jeugdpsychiatrie , sociale wijkteam tbv jeugd en andere vrijgevestigde psychiaters.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:  
Vooral in het kader van medicatie of in het kader van op- en afschalen wordt afstemming gezocht in de keten.

Naast psychotherapeutische zorg is soms medicatie wenselijk. Dan wordt er afstemming gezocht met de huisarts, GGZ of vrijgevestigde psychiater.  
Opschaling gebeurt wanneer er indicatie is voor intensievere behandeling zoals deeltijd, voltijd klinisch of verwijzing voor FACT.

Afschaling gebeurt wanneer onderdelen van de therapie ook elders kunnen plaatsvinden zoals door medewerkers van een zorgboerderij of sociaal wijkteam.  
Wanneer er twijfel is over bijvoorbeeld syndromale aandoeningen of er is sprake van levens bedreigende eetproblematiek dan wordt tevens afstemming gezocht met specialisten werkzaam binnen het ziekenhuis, Isala Zwolle.

5d. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):  
ZIJN is een kleine praktijk en cliënten weten dat de behandelaar zeer beperkt bereikbaar is. Bij de intake wordt ook goed bekeken of een aanmelding passend is voor ZIJN, de werkwijze van ZIJN en de holding die ZIJN kan bieden. Cliënten met forse ontregelingen worden niet in zorg genomen. Tijdens vakanties nemen de beide klinisch psychologen verbonden aan ZIJN voor elkaar waar. In dringende situaties gelden de reguliere routes van huisarts, huisartsenpost en GGZ-crisisdienst.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?  
Nee, omdat: ZIJN bij aanvang goed inschat of de gevraagde hulp passend is bij ZIJN.

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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.zijnpsychologen.nl](http://www.zijnpsychologen.nl)

## 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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden Link naar website: [www.zijnpsychologen.nl](http://www.zijnpsychologen.nl)

## 9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

De klinisch psychologen zijn aangesloten bij de klachtenregeling van de Nederlandse Vereniging voor de Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen (NVGzP). Meer informatie: [www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl).

Link naar website:

<https://zijnpsychologen.nl/praktijk/>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De klinisch psychologen zijn aangesloten bij de klachtenregeling van de Nederlandse Vereniging voor de Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen (NVGzP). Meer informatie: [www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl).

Link naar website:

<https://zijnpsychologen.nl/praktijk/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Hans van der Meiden is cognitief gedragstherapeut, klinisch psycholoog (BIG specialist), psychotherapeut en supervisor VGCT.

Voor Hans is het iedere keer weer een uitdaging om 'het verhaal' van de ander zo goed mogelijk te begrijpen en om daar iets aan bij te kunnen dragen. Vanuit professionele kennis en kunde, maar juist ook vanuit mens zijn. Want juist het werken vanuit de combinatie van die twee maakt de hulpverlening oprecht en krachtig.

Hans heeft jarenlange ervaring in de klinische kinder- en jeugdpsychiatrie. Hij heeft gewerkt als sociotherapeut binnen 24-uurs behandelgroepen, als behandelcoördinator in de aansturing van groepen en als psychotherapeut voor kinderen, jeugdigen en hun ouders. Hij heeft zich vooral gespecialiseerd in de cognitieve gedragstherapie, waarbij hij zich in zijn behandelingen vooral gericht heeft op: angst en stemmingsproblemen, psychotrauma, (beginnende) persoonlijkheidsproblematiek en eetstoornissen. Hij is geregistreerd psychotraumatheapeut en is opgeleid tot het uitvoeren van EMDR behandelingen en dialectische gedragstherapie.

Daarnaast heeft Hans ruim 20 jaar gewerkt als leiding gevende en behandel inhoudelijk manager binnen de GGZ. Hij heeft jarenlang trainingen gegeven op het gebied van competentiegericht behandelen en is nog steeds geregeld actief als trainer en docent.

Hans is lid van de Vereniging voor Gedragstherapie en Cognitieve Therapie (VGCT), van de Nederlandse Vereniging voor de Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen (NKGzP), van de Vereniging EMDR Nederland (VEN) en van de Nederlandstalige Vereniging voor Psychotrauma (NtVP).

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, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.zijnpsychologen.nl](http://www.zijnpsychologen.nl)

### 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):

Via de contact button op de website kan een aanmelding gedaan worden. Binnen een week ontvangt de client een reactie op de aanmelding via mail door een van de klinisch psychologen. Client wordt dan direct geïnformeerd over wanneer telefonische afstemming kan plaatsvinden en over de actuele wachttijd voor intake en aansluitend behandeling.

Telefonisch vindt kort een inschatting plaats of de aanmelding passend is. Tevens wordt besproken welke match met behandelaar wenselijk is. Indien aanmelding passend is wordt direct een afspraak gepland.

Vervolgens wordt in afstemming de behandeling vorm gegeven.

12b. Ik verwijs 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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

### 13. Diagnostiek

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

Naam: EMM van der Zee of Hans van der Meiden Generalistische basis ggz: Geen

Gespecialiseerde ggz:  
Kwalificatie Omschrijving  
9402 Psychotherapeut 9405 Klinisch psycholoog

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

ZIJN werkt samen met een psychodiagnostischwerker, Trix Evenboer, voor het doen van intelligentie en neuropsychologisch onderzoek. Er zijn goede samenwerkingsafspraken gemaakt en de samenwerking verloopt voor alle partijen prettig. Mw Evenboer neemt het onderzoek af binnen de praktijk van ZIJN.

## 14. Behandeling

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

Naam: EMM van der Zee of Hans van der Meiden Generalistische basis ggz: Geen

Gespecialiseerde ggz:  
Kwalificatie Omschrijving  
9402 Psychotherapeut 9405 Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is Naam: EMM van der Zee of Hans van der Meiden  
Generalistische basis ggz:  
Geen

Gespecialiseerde ggz:  
Kwalificatie Omschrijving  
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 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: De specialisten van ZIJN vinden het belangrijk dat er afstemming is met de huisarts, ook als behandeling zelf wordt betaald en er geen verwijzing is. Het informeren van de huisarts over de behandellijn gebeurt in afstemming met de client.

Wanneer een kind of een jongere moeilijkheden ervaart wordt altijd goed gekeken op welke wijze belangrijke gezinsleden kunnen helpen in de behandeling. Moeilijkheden staan vaak niet op zichzelf en binnen een gezin ontstaat vaak een wisselwerking. Er wordt samen goed gekeken of de behandeling zich vooral moet richten op het aangemelde kind of de jongere (een individuele behandeling) of dat er meer gezinsgericht gewerkt moet worden.

Behandelingen worden zowel individueel gedaan als systemisch, dat betekent dat ook belangrijke anderen erbij betrokken kunnen worden. Een mens ontwikkelt zich altijd in relatie tot anderen en er is altijd sprake van wederzijdse beïnvloeding. Ook als een behandeling individueel plaatsvindt wordt er aandacht besteed aan die wisselwerking met anderen.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):  
ZIJN hecht grote waarde aan goede monitoren van effect van behandeling, evaluatie van de behandel-relatie en tevredenheid van cliënten.

Allereerst wordt dit gedaan door een context neer te zetten waarin evaluatie standaard onderdeel is van de behandeling. Iedere sessie is hier aandacht voor en daarnaast wordt aan het begin van een behandeling afgesproken wanneer expliciete evaluatie zal plaatsvinden.  
Voormeting, tussenmeting en nameting wordt gedaan met vragenlijsten uit het ROM systeem van ZIJN (BERGOP en basis vragenlijsten van de EPD softwareleverancier).

In de voortgangsrapportages van de behandeling wordt expliciet evaluatie gerapporteerd.

14h. 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:

Allereerst wordt dit gedaan door een context neer te zetten waarin evaluatie standaard onderdeel is van de behandeling. Iedere sessie is hier aandacht voor en daarnaast wordt aan het begin van een behandeling afgesproken wanneer expliciete evaluatie zal plaatsvinden.  
Voormeting, tussenmeting en nameting wordt gedaan met vragenlijsten uit het ROM systeem van ZIJN (BERGOP en basis vragenlijsten van de EPD softwareleverancier).

In de voortgangsrapportages van de behandeling wordt expliciet evaluatie gerapporteerd. Expliciet gebeurt dit bijvoorbeeld vaak iedere 5 sessies.

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

In gesprek.

Op dit moment wordt er binnen ZIJN nog geen client tevredenheidsvragenlijst afgenomen. Dit willen we wel gaan onderzoeken.

## 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: EMM van der Zee Plaats: Zwolle Datum: 22-09-2018

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

# Kwaliteitsstatuut Hans van der Meiden:

## I. Algemene informatie

### 1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: H.A. van der Meiden

BIG-registraties: 79064115125

Overige kwalificaties: Klinisch psycholoog (BIG Specialist), psychotherapeut Basisopleiding: orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94007506

### Praktijk informatie 1 Naam praktijk: ZIJN

E-mailadres: [hans@zijnpsychologen.nl](mailto:hans@zijnpsychologen.nl) KvK nummer: 68932618 Website: [www.zijnpsychologen.nl](http://www.zijnpsychologen.nl) AGB-code praktijk: 94063790

### 2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden,

type klachten, behandelvorm):

ZIJN is een kleine praktijk voor specialistische psychologische zorg. De klinisch psychologen van ZIJN zijn deskundig in de verscheidenheid aan psychologische problemen. Zij staan voor hulpverlening die professioneel is, zorgvuldig en volgens de nieuwste ontwikkelingen. Zij willen naast de ander staan, problemen en belemmeringen begrijpen, deskundigheid toevoegen en samen komen tot passende betekenisgeving en verandering.

Kind & Jeugd:

De klinisch psychologen van ZIJN werken vanuit verschillende referentiekaders. Dit houdt in dat er breed en integratief nagedacht en ingestoken wordt. Er wordt goed gekeken naar wat het best passend is in iedere unieke situatie en samen met het kind, de jongere en zijn ouders (verzorgers) worden keuzes gemaakt en een behandellijn vorm gegeven.

Wanneer een kind of een jongere moeilijkheden ervaart wordt altijd goed gekeken op welke wijze belangrijke gezinsleden kunnen helpen in de behandeling. Moeilijkheden staan vaak niet op zichzelf en binnen een gezin ontstaat vaak een wisselwerking. Er wordt samen goed gekeken of de behandeling zich vooral moet richten op het aangemelde kind of de jongere (een individuele behandeling) of dat er meer gezinsgericht gewerkt moet worden.

De klinisch psychologen zijn opgeleid tot het uitvoeren van bewezen effectieve behandelinterventies zoals cognitieve gedragstherapie, dialectische gedragstherapie, schematherapie, mentaliseer bevorderende therapie, ouder-kind psychotherapie en EMDR.

Naast goede kennis van sociaal- emotionele en relationele problemen zijn de specialisten van ZIJN ook deskundig op het gebied van neuropsychologische moeilijkheden. Dit betekent kennis

over hoe het brein werkt en hoe informatie verwerkt wordt. Dit is belangrijk om beter te begrijpen waarom bepaalde (leer-) situaties moeilijk zijn en dit geeft veelal direct aangrijpingspunten voor bijsturing en verandering.

ouder:

onmachtig voelen als ouder en zoekende zijn in hoe je je kind het beste kan bereiken en helpen zorgen maken over de (leer-) ontwikkeling van je kind

Volwassenen:

Behandelingen worden zowel individueel gedaan als systemisch, dat betekent dat ook belangrijke anderen erbij betrokken kunnen worden. Een mens ontwikkelt zich altijd in relatie tot anderen en er is altijd sprake van wederzijdse beïnvloeding. Ook als een behandeling individueel plaatsvindt wordt er aandacht besteed aan die wisselwerking met anderen. Ieder mens is bijzonder en uniek. Geen leven en geen moeilijkheid is hetzelfde. Maatwerk is dus altijd belangrijk. Om toch een beeld te geven van veel voorkomende moeilijkheden bij volwassenen volgen enkele voorbeelden:

angst problematiek

stemmingsproblemen en wisselingen

relationele stress en moeilijkheden (zowel in relatie tot een partner als in relatie tot anderen)

trauma

onverwerkt verlies, stagnatie bij rouw

#### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

##### Medewerker 1

Naam: H.A. van der Meiden BIG-registratienummer: 79064115125

##### Medewerker 2

Naam: EMM van der Zee BIG-registratienummer: 19909290025

#### 5. Professioneel netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

ZIJN is een kleine praktijk van twee klinisch psychologen die elk (voor een klein aantal uren) een eenmanszaak hebben maar gezamenlijke naamvoering, praktijk en beleid hebben.

Beide klinisch psychologen zijn tevens werkzaam binnen grote GGZ instellingen als manager behandelzaken.

Samen bieden de klinisch psychologen een breed aanbod binnen de SGGZ.

Er is 3 wekelijks een intervisie samen en nieuwe aanmeldingen worden altijd samen besproken.

Daarnaast wordt er nauw samen gewerkt met huisartsen in Zwolle, POH ondersteuners, GGZ, Kinder & jeugdpsychiatrie, sociale wijkteam tbv jeugd en andere vrijgevestigde psychiaters.

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

Vooraf in het kader van medicatie of in het kader van op- en afschalen wordt afstemming gezocht in de keten.

Naast psychotherapeutische zorg is soms medicatie wenselijk. Dan wordt er afstemming gezocht met de huisarts, GGZ of vrijevestigde psychiater.  
Opschaling gebeurt wanneer er indicatie is voor intensievere behandeling zoals deeltijd, voltijd klinisch of verwijzing voor FACT.

Afschaling gebeurt wanneer onderdelen van de therapie ook elders kunnen plaatsvinden zoals door medewerkers van een zorgboerderij of sociaal wijkteam.  
Wanneer er twijfel is over bijvoorbeeld syndromale aandoeningen of er is sprake van levens

bedreigende eetproblematiek dan wordt tevens afstemming gezocht met specialisten werkzaam binnen het ziekenhuis, Isala Zwolle.

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

ZIJN is een kleine praktijk en cliënten weten dat de behandelaar zeer beperkt bereikbaar is. Bij de intake wordt ook goed bekeken of een aanmelding passend is voor ZIJN, de werkwijze van ZIJN en de holding die ZIJN kan bieden. Cliënten met forse ontregelingen worden niet in zorg genomen.

Tijdens vakanties nemen de beide klinisch psychologen verbonden aan ZIJN voor elkaar waar. In dringende situaties gelden de reguliere routes van huisarts, huisartsenpost en GGZ- crisisdienst.

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

Nee, omdat: ZIJN bij aanvang goed inschat of de gevraagde hulp passend is bij ZIJN.

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 behandelarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandelarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.zijnpsychologen.nl](http://www.zijnpsychologen.nl)

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 Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging Link naar website: [www.zijnpsychologen.nl](http://www.zijnpsychologen.nl) 9.

Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):  
De klinisch psychologen zijn aangesloten bij de klachtenregeling van de Nederlandse Vereniging voor de Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen (NVGzP). Meer informatie:  
[www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl).

Link naar website: <https://zijnpsychologen.nl/praktijk/>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij  
Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:  
Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:  
De klinisch psychologen zijn aangesloten bij de klachtenregeling van de Nederlandse Vereniging voor de Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen (NVGzP). Meer informatie:  
[www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl).

Link naar website: <https://zijnpsychologen.nl/praktijk/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij Naam vervangend behandelaar:

Esther van der Zee.

Esther van der Zee is Klinisch psycholoog K&J (BIG specialist), psychotherapeut en supervisor. Tevens is zij als hoofd en expert docent op het gebied van gehechtheid en persoonlijkheidsproblematiek verbonden aan de post doctorale opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog. Esther is lid specialist bij de landelijke Vereniging van Kinder- & Jeugd Psychotherapie (VKJP) en bij de Nederlandse Vereniging voor de Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen (NVGzP).

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, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.zijnpsychologen.nl](http://www.zijnpsychologen.nl)

### 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): Via de contact button op de website kan een aanmelding gedaan worden. Binnen een week ontvangt de client een reactie op de aanmelding via mail door een van de klinisch psychologen. Client wordt dan direct geïnformeerd over wanneer telefonische afstemming kan plaatsvinden en over

de actuele wachttijd voor intake en aansluitend behandeling.  
Telefonisch vindt kort een inschatting plaats of de aanmelding passend is. Tevens wordt besproken welke match met behandelaar wenselijk is. Indien aanmelding passend is wordt direct een afspraak gepland.  
Vervolgens wordt in afstemming de behandeling vorm gegeven.

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 werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):  
Ja

### 13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door Naam: EMM van der Zee of HA van der Meiden

Generalistische basis ggz: Geen

Gespecialiseerde ggz:  
Kwalificatie Omschrijving  
9402 Psychotherapeut 9405 Klinisch psycholoog

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

ZIJN werkt samen met een psychodiagnostischwerker, mw. T. Evenboer, voor het doen van intelligentie en neuropsychologisch onderzoek. Er zijn goede samenwerkingsafspraken gemaakt en de samenwerking verloopt voor alle partijen prettig. Mw Evenboer neemt het onderzoek af binnen de praktijk van ZIJN.

### 14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door Naam: EMM van der Zee of HA van der Meiden

Generalistische basis ggz: Geen

Gespecialiseerde ggz:  
Kwalificatie Omschrijving  
9402 Psychotherapeut 9405 Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is Naam: EMM van der Zee of HA van der Meiden

Generalistische basis ggz: Geen

Gespecialiseerde ggz:  
Kwalificatie Omschrijving  
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 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:

De specialisten van ZIJN vinden het belangrijk dat er afstemming is met de huisarts, ook als behandeling zelf wordt betaald en er geen verwijzing is. Het informeren van de huisarts over de behandelplan gebeurt in afstemming met de client.

Wanneer een kind of een jongere moeilijkheden ervaart wordt altijd goed gekeken op welke wijze belangrijke gezinsleden kunnen helpen in de behandeling. Moeilijkheden staan vaak niet op zichzelf en binnen een gezin ontstaat vaak een wisselwerking. Er wordt samen goed gekeken of de behandeling zich vooral moet richten op het aangemelde kind of de jongere (een individuele behandeling) of dat er meer gezinsgericht gewerkt moet worden.

Behandelingen worden zowel individueel gedaan als systemisch, dat betekent dat ook belangrijke anderen erbij betrokken kunnen worden. Een mens ontwikkelt zich altijd in relatie tot anderen en er is altijd sprake van wederzijdse beïnvloeding. Ook als een behandeling individueel plaatsvindt wordt er aandacht besteed aan die wisselwerking met anderen.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):  
ZIJN hecht grote waarde aan goede monitoren van effect van behandeling, evaluatie van de behandelrelatie en tevredenheid van cliënten.

Allereerst wordt dit gedaan door een context neer te zetten waarin evaluatie standaard onderdeel is

van de behandeling. Iedere sessie is hier aandacht voor en daarnaast wordt aan het begin van een behandeling afgesproken wanneer expliciete evaluatie zal plaatsvinden.  
Voormeting, tussenmeting en nameting wordt gedaan met vragenlijsten uit het ROM systeem van ZIJN (BERGOP en basis vragenlijsten van de EPD softwareleverancier).

In de voortgangsrapportages van de behandeling wordt expliciet evaluatie gerapporteerd.

14h. 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:  
Allereerst wordt dit gedaan door een context neer te zetten waarin evaluatie standaard onderdeel is van de behandeling. Iedere sessie is hier aandacht voor en daarnaast wordt aan het begin van een behandeling afgesproken wanneer expliciete evaluatie zal plaatsvinden.

Voormeting, tussenmeting en nameting wordt gedaan met vragenlijsten uit het ROM systeem van ZIJN (BERGOP en basis vragenlijsten van de EPD softwareleverancier).

In de voortgangsrapportages van de behandeling wordt expliciet evaluatie gerapporteerd.  
Expliciet gebeurt dit bijvoorbeeld vaak iedere 5 sessies.

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

In gesprek.

Op dit moment wordt er binnen ZIJN nog geen client tevredenheidsvragenlijst afgenomen. Dit willen we wel gaan onderzoeken.

## 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: H.A. van der Meiden

Plaats: Zwolle Datum: 07-11-2018

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