

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: HBC VAN 'T HOFF

BIG-registraties: 39920909625

Overige kwalificaties: Orthopedagoog, EMDR-therapeut, Mindful Parenting trainer

Basisopleiding: GZ-psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: heidivanthoff@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94110765

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Ouder & Kind Praktijk Bloesem

E-mailadres: info@ouderkindpraktijkbloesem.nl

KvK nummer: 83846913

Website: www.ouderkindpraktijkbloesem.nl

AGB-code praktijk: 94066807

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

MeJa

Mindcare GGZ

IMH Nederland

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Als regiebehandelaar in mijn vrijgevestigde praktijk ben ik zelf verantwoordelijk voor zowel de indicerende als coördinerende rol.

Na aanmelding verricht ik een intake en stel op basis daarvan een behandelplan op met de cliënt en/of het systeem.

Ik coördineer vervolgens het zorgproces, bewaak de voortgang en zorg

voor afstemming met eventueel andere behandelaars. Evaluaties worden minimaal eens per 6 maanden samen met de cliënt en/of het systeem uitgevoerd en zo nodig bijgesteld. Wanneer delen van de behandeling worden uitgevoerd door andere behandelaren (zoals basispsychologen, vaktherapeuten

of ambulante behandelaren), draag ik zorg voor afstemming, supervisie en de

eindverantwoordelijkheid. Na maximaal tien behandelgesprekken tussen de medebehandelaar en de

cliënt wordt een evaluatiegesprek gepland met de regiebehandelaar om de voortgang te beoordelen en het behandelplan indien nodig aan te passen. Ik draag (met toestemming van de cliënt) zorg voor goede verslaglegging aan en communicatie met de verwijzers.

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, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Ouder & Kind Praktijk Bloesem is een praktijk voor Basis GGZ en Jeugdhulp. Ik behandel (aanstaande) ouders, baby's en peuters. Cliënten kunnen bij mij terecht met zorgen en vragen die te maken hebben met gevoelens en gedachten over zwangerschap, geboorte en het prille ouderschap.

Denk aan

- angst- en spanningsklachten rondom de zwangerschap, o.a. angst voor de bevalling.
- een traumatische of complicerende zwangerschap/bevalling die nog niet goed is verwerkt
- verlieservaringen, zoals een miskraam
- angst en somberheid na de zwangerschap
- stress en spanningsklachten rondom het ouderschap of combinatie werk/gezin/sociaal leven.
- zorgen om het gedrag en de ontwikkeling van de baby of peuter. Veel voorkomende problemen zijn regulatieproblemen bij het kind, zoals overmatig huilen, slaapproblemen en voedingsproblemen.

Ik werk vanuit de IMH visie, waarbij de ouder-kindrelatie centraal staat. Ouders en kinderen worden samen behandeld. Ik maak gebruik van ouder-kindtherapie en technieken uit Mindful Parenting, schematherapie, CGT, ouder-kindtraumatherapie en 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)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Heidi van 't Hoff

BIG-registratienummer: 39920909625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Verloskundigen, JGZ/consultatiebureau

Psychologenpraktijk Meja

Mindcare GGZ
IMH Nederland

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

- huisartsen direct in de regio Tynaarlo, Assen, Groningen
- collega psychologen in de omgeving: Psychologenpraktijk Meja
- verloskundigen in de omgeving
- JGZ/consultatiebureaus in de omgeving
- Ziekenhuizen Assen/Groningen

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

Wanneer de problematiek van de cliënt te zwaar blijkt te zijn voor de basis GGZ en/of er een vraag ligt naar uitgebreide psychodiagnostiek, verwijs ik door naar de specialistische GGZ en/of naar collega 's bij Meja.

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

Ouder & Kind Praktijk Bloesem heeft geen 24-uurs crisisdienst. In geval van een acute hulpvraag verwijs ik de cliënt door naar de huisarts of naar de huisartsenpost. Cliënten kunnen 's avonds, 's nachts en in het weekend contact opnemen met de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: algemeen geldend is dat de client zich zonder mijn tussenkomst altijd bij deze diensten kan melden.

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:

Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) ben ik lid van een lerend netwerk in de vorm van intervisiegroepen met collega 's uit dezelfde beroepsgroep.

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

Elke 6 weken is er een bijeenkomst met een intervisiegroep. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en er wordt een verslag gemaakt. De onderwerpen die worden besproken in de intervisiegroepen: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatie, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

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 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://ouderkindpraktijkbloesem.nl/praktische-informatie/#tarieven>

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://ouderkindpraktijkbloesem.nl/praktische-informatie/#wetgeving>

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):

Ik ben via het NIP aangesloten bij het Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ).

Klachten kunnen digitaal worden ingediend met een klachtenformulier waarnaar verwezen wordt op mijn website. Meer informatie over de klachtenprocedure kunnen mijn cliënten vinden op de website van het NIP waar naar een link op mijn website staat vermeld.

Link naar website:

<https://ouderkindpraktijkbloesem.nl/praktische-informatie/#klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ik informeer cliënten tijdig over vakanties en stem daar de planning van de behandelingen op af. Als ik onverhoopt ziek word of als vervanging tijdens mijn vakantie noodzakelijk is, kunnen cliënten terecht bij Meja (volwassenen) of Mindcare (jeugd).

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. Wachtijd 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://ouderkindpraktijkbloesem.nl/praktische-informatie/#wachttijden>

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):

Cliënten kunnen telefonisch, per mail of via het formulier op de website aanmelden. Ik neem dan contact met hen op voor een vrijblijvende telefonische kennismaking. We bespreken welke vragen of zorgen er zijn en wat ik voor de cliënt zou kunnen betekenen. Als mijn aanbod past bij wat de cliënt nodig heeft, plannen we een intakegesprek. Soms zijn meerdere intakegesprekken nodig om goede diagnostiek te kunnen doen. Vervolgens wordt samen met de cliënt een behandelvoorstel besproken en in samenspraak met de client een behandelplan opgesteld. Er wordt dan ook een inschatting gemaakt hoe lang de behandeling zal duren en de kosten. De behandeling kan alleen starten als de client akkoord is met het behandelplan.

12b. Ik verwijz 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 indicierend 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:

Client wordt bij de intake gevraagd of er toestemming is om informatie met de verwijzer te delen. Indien akkoord, zal na de intake een korte brief naar de huisarts gaan en bij afsluiting zal wederom een schrijven naar de huisarts gaan. Indien behandeling langer dan een jaar duurt, zal er ook sprake zijn van tussentijdse correspondentie.

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

Er wordt (via MeJa) gebruik gemaakt van ROM metingen aan het begin en eind van de behandeling, deze worden met patiënt doorgenomen. De ROM gegevens worden meegenomen in de tussentijdse evaluatiemomenten, deze momenten worden vastgelegd in het behandelplan.

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:

Na de intake volgt een indicatiegesprek waarbij de mogelijkheden voor behandeling worden besproken. In dit gesprek worden ook afspraken gemaakt over evaluatiemomenten. Dit is afhankelijk van de ingeschatte duur van de behandeling.

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

Bij afsluiting zal de cliënt gevraagd worden naar de tevredenheid.

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 vervolgadvis, 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: Heidi van 't Hoff

Plaats: Vries

Datum: 05-01-2026

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