

# 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: Heleen Mülder  
BIG-registraties: 19051538025  
Overige kwalificaties: IMH-specialist  
Basisopleiding: Psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94003759

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk H.J. Mülder  
E-mailadres: muelderpraktijk@hetnet.nl  
KvK nummer: 01160803  
Website: [www.psychotherapiejeugdvrachten.nl](http://www.psychotherapiejeugdvrachten.nl). (voor volwassenen i.o.)  
AGB-code praktijk: 94003265

#### 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.:

In aansluiting op mijn werk in maatschap Psychotherapie Jeugd Drachten tbv Jeugd-GGZ heb ik mij gespecialiseerd in de behandeling van jong-volwassenen met in de voorgeschiedenis hechtingsproblematiek en vroegkinderlijk trauma. De klachten zijn depressie, angsten, persoonlijkheidsproblematiek in ontwikkeling.

De behandelvormen zijn MBT (Mentaliseren bevorderende Therapie) en psychodynamische psychotherapie. Daarnaast gebruik ik technieken uit de CGT en traumabehandeling. Op indicatie betrek ik familie en/of partner erbij.

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

Overige kindertijd  
Depressie  
Angst  
Persoonlijkheid

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: H.J. Müller  
BIG-registratienummer: 19051538025

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: H.J. Müller  
BIG-registratienummer: 19051538025

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: W. Lycklama à Nijeholt psycholoog / psychotherapeut BIG 99915057816  
I. Born, Gz-psycholoog / psychotherapeut BIG 59066948316  
Psychologenpraktijk Drachten  
Praktijk Sprenger Gezins- en relatietherapie Heerenveen  
CAGGB Buitenpost  
Psychiatriepraktijk Veenstra Fochtelooërveen  
POPoli ziekenhuis Nij Smellinghe (POP = Psychiatrie Obstetrie Paediatric)nstra  
De Fundatie, huisartsenpraktijk Beetsterzwaag  
Infant Netwerk Friesland

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

W. Lycklama à Nijeholt psycholoog / psychotherapeut BIG 99915057816  
I. Born, Gz-psycholoog / psychotherapeut BIG 59066948316  
Psychologenpraktijk Drachten  
Praktijk Sprenger  
Psychiatriepraktijk Veenstra

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

W. Lycklama a Nijeholt en I. Born, psychotherapeuten, structureel overleg voor diagnose, indicatiestelling en op- en afschaling, waarneming tijdens vakantie en ziekte.

Psychologenpraktijk Drachten over mogelijkheid voor afschaling.

CAGG Buitenpost en Psychiatriepraktijk Veenstra voor psychiatrisch consult, medicatie en overleg over opschaling.

Huisartsenpraktijk De Fundatie over afschaling

Praktijk Sprenger voor samenwerking bij systeemproblematiek

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

Patiënten kunnen buiten kantooruren terecht bij de Dokterswacht.  
Indien nodig kan van daar uit psychiatrische hulp ingeschakeld worden.

Patiënten kunnen mij ook op mijn 06-nummer bereiken, maar alleen in noodgevallen waarbij overdag de spoed al geconstateerd is en we daarover afspraken hebben gemaakt.

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

Nee, omdat: deze in de regio via de dokterswacht geregeld zijn.

**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:**

1) Intervisiegroep vrijgevestigde psychotherapeuten Friesland met o.a. E. Jansen, D. Abbink en M. Hornsveld.

“In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan het lerend netwerk met mijn collega’s uit dezelfde beroepsgroep in deze regio.

2) Daarnaast neem ik deel aan een multidisciplinair lerend netwerk: Infant Netwerk Friesland. Hierin zijn de volgende disciplines vertegenwoordigd: psychiatrie, systeemtherapeut, psychotherapeut, kindergeneeskunde, ergotherapie en fysiotherapie.

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

ad intervisiegroep:

Er zijn 10 bijeenkomsten per jaar. Er wordt gewerkt met agenda, presentielijst en notulen. De onderwerpen zijn reflectie eigen handelen, indicatiestelling, stagnatie in behandeling, praktijkvoering, GGZ standaarden en overige onderwerpen die met het professioneel handelen te maken hebben.

ad IMH Netwerk Friesland: er zijn zes bijeenkomsten per jaar rond de specifieke doelgroep van problematiek bij volwassenen in beginfase van ouderschap. Er wordt gewerkt met agenda, presentielijst en notulen. De onderwerpen zijn reflectie op eigen handelen, indicatiestelling, stagnatie in behandeling en samenwerking in de ketenzorg.

**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.psychotherapie-drachten.nl/heleen-muelder>

**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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.psychotherapie-drachten.nl/heleen-muelder>

**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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Het Fries Kwaliteitskader Jeugdhulp vormt integraal onderdeel van mijn kwaliteitsbeleid waar het jeugdigen betreft.

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

## 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):**

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 .

Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Voor minderjarigen kan men terecht bij een vertrouwenspersoon van het AKJ. Deze is bereikbaar via tel. (088) 555 1000 of [info@akj.nl](mailto:info@akj.nl). Ook is het mogelijk om direct via de site van het AKJ een klachtenformulier in te vullen.

### **Link naar website:**

Voor beide klachtregelingen (voor volwassenen en minderjarigen): <https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mevr.drs W. Lycklama a Nijeholt, psychotherapeut.

mevr.drs. I. Born, Gz-psycholoog / 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: <https://www.psychotherapie-drachten.nl/praktisch>

### **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):**

. De aanmelding gebeurt telefonisch 0512-545804.

De telefoon wordt aangenomen door een psychotherapeut. Naast mij kan dat zijn collega W. Lycklama à Nijeholt. Als ik de aanmelding niet zelf ontvang, kan een bericht worden achter gelaten. Dan bel ik z.s.m. terug.

. In deze telefonische aanmelding komt aan de orde:

- Wie de verwijzer is en bij wie cliënt verzekerd is.
- Aanmeldingsklachten, levenssituatie en eventueel eerdere hulp.
- Taxatie of ik de gewenste hulp kan bieden.

- Indien niet: dan uitleg hierover en terugverwijzing naar de verwijzer.
- Indien wel: Cliënt informeren over werkwijze, wachttijd en financiën.
- Als cliënt met de werkwijze instemt volgt opname van NAW-gegevens.

. Intake, adviesgesprek en behandelvoorstel gebeurt door mij. Indien een behandeling is geïndiceerd die ik niet kan geven, help ik cliënt in overleg met verwijzer naar het juiste adres.  
De communicatie verloopt rechtstreeks tussen mij en cliënt via telefoon en/of mail.

**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:**

Cliënten licht ik in over mijn bereikbaarheid.

Ze kunnen mij per mail of telefonisch benaderen. Als ik de telefoon niet kan opnemen, kan een bericht ingesproken worden op het antwoordapparaat.

Ik reageer over het algemeen op korte termijn, meestal dezelfde dag.

Huisartsenbrieven en behandelplan bespreek ik met cliënt en verstuur ik alleen na zijn of haar instemming ermee.

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

De zorgvraag typeer ik met hulp van de HONOS+.

Periodiek wordt de voortgang met client besproken. Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld

Hierbij wordt gebruik gemaakt van ROM-metingen.

**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:**

Drie maanden.

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

Ik maak gebruik van de SRS. Daarnaast is het een terugkerend onderdeel in mijn gesprekken met cliënt.

Na afloop van de behandeling wordt een korte tevredenheidsvragenlijst toegestuurd die anoniem kan worden ingevuld. In de toekomst zal dit de CQ-index worden.

### **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 vervolgdadvies, 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: Heleen Mülder

Plaats: Drachten

Datum: 17-06-2021

**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