

# 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: HK Ising  
BIG-registraties: 99925808425  
Persoonlijk e-mailadres: info@helgaising.nl  
AGB-code persoonlijk: 94109901

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Ising  
E-mailadres: info@psychologiepraktijkising.nl  
KvK nummer: 94200297  
Website: www.psychologiepraktijkising.nl  
AGB-code praktijk: 94068524

#### 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 onze praktijk behandelen we volwassenen met uiteenlopende problematiek en zijn bekwaam in de behandeling van complexe problematiek bijvoorbeeld cliënten met meerdere DSM diagnoses. We richten ons met name op de behandeling van PTSS of traumagerelateerde klachten (behandeling volgens richtlijn: vaak EMDR of imaginaire exposure) en langdurig bestaande patronen ontstaan in de kindertijd (vaak classificatie persoonlijkheidsstoornis) middels schemagerichte therapie. We zijn ook bekwaam in het behandelen van andere klachten en maken dan hoofdzakelijk gebruik van cognitieve gedragstherapie. We werken blended en gebruiken E-health toepassingen om de behandeling te optimaliseren. Het systeem wordt waar nodig betrokken bij de behandeling.

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

Alle hoofddiagnoses  
Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Overige kindertijd  
Delirium, dementie en overig  
Alcohol  
Overige aan een middel  
Schizofrenie  
Depressie  
Bipolair en overig  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Dissociatieve stoornissen  
    Genderidentiteitsstoornissen  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Seksuele problemen  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen  
Eetstoornis

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: J Ferweda

BIG-registratienummer: 09912404025

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

Naam: HK Ising

BIG-registratienummer: 99925808425

##### **Medebehandelaar 1**

Naam: J Ferweda

BIG-registratienummer: 09912404025

Specifieke deskundigheid: Klinisch psycholoog/ psychotherapeut

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Janneke Ferwerda, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 09912404025

Tim Wind, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 19917078025

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

Consultatie, overleg, intervisie, medicatieadvies en -voorschrift, scholing, opleiding, rapportage.

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

Buiten kantooruren kunnen patiënten contact opnemen met de huisartsenpost of de crisisdienst.

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

Nee, omdat: Ik dat organiseer ik ad hoc met de crisisdienst en relevante verwijzer en huisarts

### **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:**

Tim Wind, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 19917078025

Janneke Ferwerda, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 09912404025

Carlos Croes Klinisch Psycholoog/psychotherapeut: 19066664825

Heleen Grandia, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 49916534925

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 2 lerende netwerken met mijn collega 's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Per netwerk komen we minimaal 6 x per jaar bij elkaar en werken aan de hand van een agenda waarbij iedere sessie iedere zorgverlener een onderwerp inbrengt. Dit kan gaan over een casus of over praktijkvoering, (veranderingen in) de wet- en regelgeving, reflectie op eigen handelen, kwaliteitsstandaarden, trainingen of boeken. De bijeenkomsten worden vastgelegd in notulen en er wordt een aanwezigheidslijst bijgehouden.

## **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://polarispsychologen.nl/tarieven/> en [www.psychologiepraktijkising.nl](http://www.psychologiepraktijkising.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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.nvgzp.nl/beroep/beroepscode/>; [www.lvvp.info/](http://www.lvvp.info/) <https://www.vgct.nl/vgct-registratie/de-opleidingen/>; <https://www.schematherapie.nl/opleiding-registratie/>;

<https://www.emdr.nl/emdr-opleidingen/>

## **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):**

Mocht u ontevreden zijn over mij of heeft u vragen/opmerkingen over mijn diensten? Dan hoor ik dat graag zo snel mogelijk. Vaak is het samen bespreken van klachten de snelste route naar een oplossing. Komen we er samen niet uit dan is de klachtenfunctionaris van de beroepsvereniging (LVVP) u aanspreekpunt.

Klacht&Company (via LVVP website, zie link hieronder), LVVP@klachtencompany.nl, tel. (088) 234 16 06.

**Link naar website:**

<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:

J. Ferwerda, klinisch psycholoog/psychotherapeut

T. Wind, klinisch 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://polarispsychologen.nl/contact/>

### **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):**

Aanmeldingen gaan per mail (via het contactformulier op de website) of telefonisch. Na aanmelding volgt een telefonische afspraak om te bepalen of de hulpvraag aansluit bij onze expertise en volgt een intake. Communicatie met patiënt verloopt telefonisch of schriftelijk. Inhoudelijke afstemming over de behandeling wordt gedaan in de sessies.

**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:**

Uitleg over de werkwijze en behandeling vindt plaats tijdens het kennismakingsgesprek. Tijdens het intakegesprek bespreek ik met patiënt de klachten, anamnese, hulpvraag en diagnose. Na het intakegesprek kom ik samen met patiënt tot een behandelplan middels shared decision making (inclusief concrete behandeldoelen). In de behandeling evalueer ik op vaste momenten of wanneer de behandeling stagneert. Evaluaties doe ik samen met de patiënt en in de evaluaties maak ik

gebruik van ROM-data en klacht specifieke vragenlijsten. Bij het afsluiten van de behandeling bespreek ik met de patiënt of de behandeldoelen gehaald zijn of dat er nog een verwijzing nodig is naar elders.

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

Bij aanmelding vindt, indien passend, een voormeting plaats in het kader van de ROM. We gebruiken twee vragenlijsten, de OQ 45 en de ORS. Na het intakegesprek wordt een behandelplan opgesteld en getekend door behandelaar en patiënt. Tussentijdse evaluatie over de voortgang van de behandeling

vindt plaats in gesprekken. Na afronding van de behandeling vindt nogmaals een meting plaats in het

kader van de ROM; de nameting, met dezelfde twee vragenlijsten als bij de voormeting. Verder krijgen patiënten een digitale evaluatie toegestuurd waarin ze anoniem hun feedback en verbeterpunten voor de praktijk en hun behandelaar kunnen rapporteren

**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:**

In behandelingen van de basis GGZ hanteer ik hiervoor 5 weken, voor behandeling binnen de specialistische GGZ (persoonlijkheidsproblematiek, co-morbiditeit) hanteer ik 10 weken, of eerder indien de behandeling stagneert.

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

Patienttevredenheid meet ik tijdens de tussenmetingen en de eindmeting middels de vragenlijst CSQ-8.

## **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 vervolgadvis, 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: Helga Ising

Plaats: Den Haag

Datum: 15-09-2024

**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