

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: BEM PIJNAPPELS

BIG-registraties: 99059398625

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94013577

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Talk Psychologenpraktijk

E-mailadres: nfo@talkpsychologenpraktijk.nl

KvK nummer: 56591357

Website: <https://talkpsychologenpraktijk.nl/>

AGB-code praktijk: 94059787

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

Nvt

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij 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:

Er is sprake van een psychologenpraktijk die werkt binnen de generalistische basis-ggz.

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.:

Ik ben werkzaam als GZ-psycholoog en regiebehandelaar.

Er wordt gestart met een intake, waarin de problematiek wordt verhelderd en besloten hoe in te zetten en met welke vorm van therapie (indicatie). Zo nodig wordt het steunsysteem betrokken bij de behandeling en er wordt gestreefd naar blended werken (face-to-face icm eHealth). Cliënt blijft bij mij na intake in behandeling.

Behandelvormen: Cognitieve gedragstherapie, EMDR, ACT, SFT, Mindfulness, inzichtgevende therapie, oplossingsgerichte therapie.

Wanneer doelen onvoldoende worden bereikt, wordt gekeken wat voor cl. mogelijk beter passend is.

Dan wordt er vanuit de coördinerende rol eventueel een verwijzing naar een passender aanbod gedaan.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: Maaïke Holster

BIG-registratienummer: 19914723825

Regiebehandelaar 2

Naam: Inge van Kroonenburg

BIG-registratienummer: 79912751125

Regiebehandelaar 3

Naam: Danique van der Leest

BIG-registratienummer: 59930046025

Regiebehandelaar 4

Naam: Karin Timmer

BIG-registratienummer: 89916258025

Regiebehandelaar 5

Naam: Femke Janssen

BIG-registratienummer: 99923205225

Regiebehandelaar 6

Naam: Laura Ariese

BIG-registratienummer: 19934630925

Regiebehandelaar 7

Naam: Bart Bergman

BIG-registratienummer: 79934520125

Regiebehandelaar 8

Naam: Caroline van Geenen

BIG-registratienummer: 69053033525

Medebehandelaar 1

Naam: Liesbeth Mulder

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: systeemtherapeut

Medebehandelaar 2

Naam: Nick Zwartjes

BIG-registratienummer: 29909975301

Specifieke deskundigheid: arts/seksuoloog

Medebehandelaar 3

Naam: Sofie Kerssemakers
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: kinder- en jeugdpsycholoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

Huisartsenpraktijk(en) in de regio (veelal verwijzers; Schijndel, Sint-Michielsgestel, Veghel, Heeswijk-Dinther, Sint-Oedenrode, Uden), collega-psychologen en psychotherapeuten (oa uit mijn netwerk, met wie makkelijk contact te leggen en af te stemmen is), ggz-instellingen, zorggroep(en). Tevens is overleg mogelijk met zorgaanbieders binnen het sociaal domein.

Verder: Binnen de praktijk zijn verschillende disciplines en specialismes vertegenwoordigd (oa. tav. eetproblematiek, seksuologie, systeemtherapie, kind&jeugd, lichaamsgerichte therapie). Daarnaast zijn de lijntjes met de huisartsen kort. Dit geldt ook voor collega psychotherapeuten welke vrijgevestigd in de regio werken. Met hen is de drempel laag voor afstemming en overleg.

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

Wanneer een client naar mijn idee onvoldoende profiteert van de behandeling, wanneer de diagnose mij niet helder is, wanneer ik me afvraag of de client bij mij op de juiste plek zit en ik denk aan doorverwijzing, wanneer ik medicatie overweeg, wanneer ik zelf twijfel over wat in te zetten.

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

Tijdens kantooruren houden wij mail en voicemail in de gaten en reageren wij over het algemeen dezelfde dag. Op onze website geven wij aan dat wij ten minste binnen 48 uur reageren. In geval van crisis zullen wij ten alle tijden zsm reageren. Daarbij spreken wij met cliënten af dat wanneer er sprake is van crisis zij contact dienen op te nemen met de huisarts/huisartsenpost. Verder zijn wij 1 avond in de week geopend, zodat cliënten dan ook terecht kunnen voor een afspraak.

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

Nee, omdat: wij per client afstemmen wat op dat moment het meest gewenst/ efficient is. We kennen de sociale kaart en mogelijkheden zonder specifieke afspraken.

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:

Collega's binnen de praktijk, intervisiegroep waar ik deel van uit maak en waaraan meerdere GZ-psychologen deelnemen.

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

We houden elkaar op de hoogte van ontwikkelingen binnen het vakgebied en er is mogelijkheid tot inhoudelijk overleg over cliënten.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://talkpsychologenpraktijk.nl/kosten-en-vergoeding/>

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://talkpsychologenpraktijk.nl/kosten-en-vergoeding/>

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://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl/> en <https://www.bigregister.nl/zoek-zorgverlener>

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):

Inge van Kroonenburg (directe collega) of de NVGZP waar de praktijk een lidmaatschap heeft afgesloten op de klachtenregeling.

Link naar website:

<https://talkpsychologenpraktijk.nl/over-ons/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Eén van de directe collega's uit de praktijk.

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://talkpsychologenpraktijk.nl/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):

Inge van Kroonenburg en Maaïke Holster, beiden eigenaar van de praktijk, ontvangen de aanmeldingen via mail, zorgdomein of telefoon. Wij nemen rechtstreeks contact op met de aangemelde client en plannen een afspraak in. De intake wordt gedaan door diegene die ook de behandelaar blijft. De communicatie met de client loopt zo veel mogelijk met de behandelaar zelf. Voor het verzetten van afspraken etc zijn wij in ieder geval dagelijks tijdens kantooruren te bereiken via mail en telefoon.

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:

Aan het begin van iedere sessie wordt teruggekeken naar voorgaande sessie(s), er wordt gevraagd wat de client daaruit meegenomen heeft en aan het einde van iedere sessie wordt besproken met de

client in hoeverre het een zinvolle sessie was en wat hij/zij daaruit meeneemt.

Na 5 en 8 gesprekken vindt een evaluatiemoment plaats.

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

Ik evalueer standaard bij iedere client bij 5, 8 en 12 sessies, en eerder indien daar reden voor is.

Reden is er voor als ik twijfels heb of er wel voldoende vooruitgang is of wanneer de client zijn/haar twijfels daar over zou uiten.

Bij start en afsluiten behandeling wordt een ROM vragenlijst ingevuld

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 1, 5, 8, 12, sessies (na de intake en overgang van de trajecten binnen de BGGZ)

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

Ik vraag na afloop van iedere sessie wat ze gehad hebben aan die sessie, wat ze er (wel/niet) nuttig aan

vonden, wat ze meenemen uit de sessie om de komende week aan te werken. Daarnaast evalueer ik na 5 en 8 sessies waarbij ik vragen stel over de mate van tevredenheid, of ze het idee hebben dat ze hun doelen bereiken door de gesprekken, of ze zich veilig voelen bij mij en begrepen door mij etc. Daarnaast vragen wij cliënten bij aanvang en afsluiting van de behandeling de OQ 48 in te vullen.

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: Bianca Pijnappels

Plaats: Schijndel

Datum: 02-07-2026

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