

# 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: Marianne Willems

BIG-registraties: 69927446831

Overige kwalificaties: NVO 9619

Basisopleiding: Pedagogische Wetenschappen - Orthopedagoog-Generalist RINO-Zuid

AGB-code persoonlijk: 94017660

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Fierijn Expertise

E-mailadres: info@fierijnexpertise.nl

KvK nummer: 72251085

Website: www.fierijnexpertise.nl

AGB-code praktijk: 94065211

#### 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

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A

#### 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.:**

Fierijn Expertise is een kleinschalige praktijk waar zowel ouders als kinderen, jongeren en scholen terecht kunnen met vragen over opvoeding en ontwikkeling. Samen met alle betrokkenen onderzoeken we hoe we kwaliteiten kunnen versterken en wat verklaringen zijn voor eventuele moeilijkheden. Vervolgens maken we de vertaalslag naar de onderwijs- en ondersteuningsbehoeften, zodat er een concreet plan van aanpak gemaakt kan worden. Bij behandeling van een kind of jongere worden ouders (en indien gewenst ook school) actief betrokken. Door goed naar iedereen te luisteren, samen te werken met verschillende disciplines (zoals huis- en kinderartsen, wijkteams en scholen), mee te denken en te benadrukken dat geen vraag te gek of te veel is, profileren wij ons als een laagdrempelige organisatie, waarbij gezamenlijkheid en een persoonlijke, handelingsgerichte

benadering voorop staan. Doordat we naast GBGGZ, ook diensten aan scholen leveren, kunnen we vanuit onze brede expertise een mooie brug slaan tussen de belangrijkste opvoeders van een kind.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Overige kindertijd  
Depressie  
Angst

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Marianne Willems  
BIG-registratienummer: 69927446831

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Anna Ketelaars  
BIG-registratienummer: 29934492731

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Marianne Willems  
BIG-registratienummer: 69927446831

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Anna Ketelaars  
BIG-registratienummer: 29934492731

**Medebehandelaar 1**

Naam: Annemieke Verhoeckx  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid

**Medebehandelaar 2**

Naam: Julia Bok  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid

**Medebehandelaar 3**

Naam: Iris Cuppen  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid

**Medebehandelaar 4**

Naam: Fenne van Mil  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Kinderartsen  
Sociale wijkteams

Scholen/Samenwerkingsverbanden

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

Sociale wijkteams

Scholen/Samenwerkingsverbanden

Kinderartsen

Jeugdartsen GGD

Collegapsychologen, -orthopedagogen(-generalist) en -psychotherapeuten

POH-GGZ

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

Voor verwijzing en terugkoppeling, of collegiaal overleg met sociale wijkteams jeugd, kinder- en huisartsen.

Afstemming met school over inhoud behandeling, informatie opvraag voor diagnostiek, of terugkoppeling resultaten, zodat de leerkracht/docent de leerling weer beter kan begeleiden.

Bij aanmelding ADHD-poli en collegiale consultatie of overleg over medicatie met kinderartsen.

Wanneer een kind/jongere recent een andere hulpverlener heeft bezocht of binnenkort gaat bezoeken (in het kader van op- of afschaling), collegiaal overleg en warme overdracht met collegapsycholoog/psychotherapeut of bijvoorbeeld POH-GGZ.

Intervisie met collega-OG-ers (altijd anonieme inbreng)

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

Cliënten en wettelijk verzorgers kunnen gedurende de avonden/nachten/weekenden of bij crisis terecht bij de huisartsenpost. Die kunnen verwijzen naar spoedeisende hulp of acute crisisdienst.

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

Nee, omdat: wij enkel GBGGZ leveren.

**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:**

Intern (eigen collega's): Anna Ketelaars, Annemieke Verhoeckx, Fenne van Mil, Julia Bok, Iris Cuppen

Extern (werkend bij andere instellingen, allen orthopedagoog-generalist): Ellis Knegt, Sanne Verweg, Dominique Noordermeer, Marijke Mensies, Marie-Louise Dopheide, Marleen Vergeldt.

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

Intern: intervisies, medewerkersoverleggen, casusspecifiek overleg tussen regiebehandelaar en medebehandelaar.

Extern: intervisies (volgens richtlijnen NVO)

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

**7. Behandeltarieven:**

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://www.fierijnexpertise.nl/algemene-voorwaarden/>

**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

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

<https://assets-eu-01.kc-usercontent.com/60b23ece-2ca8-01ae-7371-d7d0624a1f31/2c9e4fa9-4920-4161-9da2-5d5fe9362599/Inhoudelijk%20Kader%20%28juli%202023%29.pdf>

## 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):**

Bij klachten over mij of mijn behandeling kunnen cliënten in eerste instantie bij mijzelf of de medepraktijkhouder (Annemieke Verhoeckx) terecht. Mochten we er samen niet uitkomen, kan de klachtenprocedure verder gevolgd worden (via P3NL, NVO/NIP/SKJ of Jeugdstem, zie bijlage)

**Link naar website:**

<https://www.fierijnexpertise.nl/klachtenprocedure/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Annemieke Verhoeckx, mede-praktijkhouder en orthopedagoog

Anna Ketelaars, orthopedagoog-generalist/regiebehandelaar

**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.fierijnexpertise.nl/wachttijden/>

### 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):**

Aanmelding via telefoon of e-mail komt bij praktijkhouders binnen. Zij bespreken met cliënt of de hulpvraag passend is. Zo ja: er worden aanmeldformulieren opgestuurd, een verwijzing opgevraagd en er wordt een afspraak voor een intakegesprek gemaakt. Zo nee: er wordt actief meegedacht in welke hulpverlener mogelijk wel tegemoet kan komen aan de zorgvraag van de cliënt. Client wordt gevraagd om bij de intake een geldig identiteitsbewijs mee te nemen, waarvan het documentnummer genoteerd wordt. Tijdens de intake worden de hulpvragen en klachten in kaart gebracht en wordt samen met de cliënt nagedacht over wat er nodig is qua vervolg. Wanneer er tussentijds vragen zijn, ben ik per mail of telefoon bereikbaar.

**12b. Ik verwijs 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:**

Het uitgangspunt is dat ouders (in elk geval deels) aanwezig zijn bij de behandeling (tenzij anders overeengekomen op verzoek van de jongere/de ouder/de behandelaar), zodat zij actief kunnen bijdragen aan de behandeling, het beloop goed kunnen volgen en een transfer naar de dagelijkse praktijk mee kunnen maken. Over het algemeen wordt bij elke sessie kort teruggekomen op een doel/de doelen, zodat gevolgd kan worden hoe het gaat. Soms is dat voldoende, maar vaak vinden tussenevaluaties met ouders plaats, soms in een face-to-face gesprek, soms telefonisch.

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

Tijdens de behandeling met grote regelmaat stilstaan bij voortgang betreffende de gestelde doelen (vanuit oplossingsgerichte benadering);

Tussentijds contact met ouders om de voortgang te bespreken (tussen- en eindevaluatie);

Afhankelijk van cliënt/problematiek ook met vragenlijsten.

**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:**

Bij de meeste cliënten elke sessie. Zo niet, dan sowieso na 5 sessies met een formele tussenevaluatie.

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

Achteraf middels een vragenlijst en in gesprek tijdens de tussen- en eindevaluatie.

Tussentijds wordt ook geregeld bij cliënten en ouders gecheckt of het traject naar tevredenheid verloopt. Als dit niet het geval is, wordt samen bekeken waar dat aan ligt en wordt hier ook naar gehandeld.

### **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: Marianne Willems

Plaats: Huisseling

Datum: 11-05-2024

**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