

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: B SIJTSMA

BIG-registraties: 69925140425

Basisopleiding: Pedagogische Wetenschappen

AGB-code persoonlijk: 94011541

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk BINT

E-mailadres: info@praktijkbint.nl

KvK nummer: 71721924

Website: www.praktijkbint.nl

AGB-code praktijk: 94063999

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

Nee

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 Zorgprestatiemodel. 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:

De indicerende en coördinerende rol wordt uitgevoerd door de beide GZ-psychologen. Deze zijn regiebehandelaar en voeren alle fases van het zorgproces zelf en in samenwerking met een medebehandelaar zelf uit. De regiebehandelaren houden overzicht over het proces en samenwerking (met andere disciplines). Voor de cliënt is duidelijk wie de aanspreekpersoon tijdens de behandeling is. Er wordt door de behandelaar regelmatig geëvalueerd met de cliënt en eventuele naasten. Op basis van evaluaties wordt het behandeltraject zo nodig bijgesteld of er wordt verwezen naar meer passende hulpverlening.

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.:

Wij zijn Praktijk BINT, een maatschap met drie ervaren hulpverleners: Twee GZ-psychologen en een orthopedagoog. Elk van ons heeft zijn eigen deskundigheid en ervaring. We werken kleinschalig in een huiselijk pand. Daarmee leggen we de drempel laag, houden we de lijnen kort en kunnen we

hulpverlening op maat bieden. We werken vanuit onze praktijk, maar ook ambulant. We bieden diagnostiek, behandeling, begeleiding. Hierbij maken we gebruik van beschikbare richtlijnen en protocollen. We bieden in afstemming met de cliënt verschillende behandelingsvormen, te weten: Cognitieve Gedrags Therapie, Inzichtgevende gesprekstherapie, EMDR, Autonomieversterkende therapie.

Vanuit onze eerdere ervaring met systemische hulpverlening betrekken we het netwerk, na toestemming van de cliënt, bij de diagnostiek en/of behandeling.

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

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)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Bote Sijtsma

BIG-registratienummer: 69925140425

Regiebehandelaar 2

Naam: Ingrid Veenstra

BIG-registratienummer: 69009954925

Medebehandelaar 1

Naam: Frouke Rullmann

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Gebiedsteams Jeugd en WMO

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

We werken het meest frequent samen binnen de maatschap, waarbij we een ruime kaart hebben van netwerkpartners (zie 5a).

Regiecentrum Friesland

William Schrikkergroep

Leger des Heils

Jeugdhulp Friesland

Synaeda Buitenpost

Elisabeth Reitsma (systeemtherapeut)
H. Bij de Weg (psychiater)

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

Consultatie

Door verwijzen naar lichtere of zwaardere hulp

Medicatie

Intervisie

Supervisie

Diagnostiek

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

Binnen kantoor tijden kan telefonisch contact opgenomen worden via het mobiele nummer van de zorgverlener.

We hebben geen eigen crisisdienst. Bij acute situaties wordt buiten kantoor tijden verwezen naar de huisarts, externe crisisdienst (GGZ) en dokterswacht.

Bij levensbedreigende situaties wordt geadviseerd om contact op te nemen met 112. Bij dreigende suïcide wordt geadviseerd om contact op te nemen met 113.

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

Nee, omdat: we een kleine praktijk zijn en door verwijzen naar algemene crisisdiensten

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:

De maatschap Praktijk BINT bestaat uit drie psychologen/orthopedagogen die gezamenlijk een lerend netwerk vormen. Er is tweewekelijks teamoverleg, waarbij er terugkerend sprake is van casuïstiek en intervisie.

Daarnaast wordt deelgenomen aan externe intervisiegroepen die bestaan uit (gz)-psychologen, orthopedagogen, systeemtherapeuten. Ook is er sprake van supervisie en intervisie met:

Marije van Beilen, GZ-psycholoog, BIG 19909749925

Elisabeth Reitsma, Systeemtherapeut NVRG, AGB: 94066068

Maureen Rakiman, Systeemtherapeut NVRG, BIG 69031410430

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

Intervisie, supervisie en bijscholing (zie 5f).

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://www.praktijkbint.nl/tarieven>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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.praktijkbint.nl>

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):

Een andere collega binnen de maatschap die niet inhoudelijk betrokken is
De klachtenfunctionaris is Bote Sijsma

Link naar website:

<https://www.praktijkbint.nl/klachten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Regelingen bij vakantie zijn onderling binnen de maatschap geregeld. Dit is gecommuniceerd naar de patiënten en staat tevens beschreven in de autoreply.

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://www.praktijkbint.nl/aanmelden-bint-leeuwarden>

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):

Aanmeldingen komen binnen op het algemene mailadres via het aanmeldformulier op de website. Er wordt een ontvangstbevestiging gestuurd en zo nodig wordt er eerst een telefonische afspraak gepland voor een vraagverduidelijking. De cliënt wordt geïnformeerd dat de aanmelding tijdens het eerstvolgende teamoverleg wordt besproken. Wanneer het een passende vraag is wordt er een regiebehandelaar aan de vraag gekoppeld, deze neemt contact op met de cliënt voor het plannen van een intake.

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:

Bij de intake wordt de cliënt geïnformeerd over de communicatie met de cliënt, diens naasten, de behandelrelatie en geplande evaluaties. Daarnaast is ieder contact een moment om de voortgang en de samenwerking te bespreken. Naasten kunnen in overleg en met toestemming van de cliënt contact opnemen met de behandelaar of meekomen naar afspraken.

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

Bij de intake wordt de cliënt geïnformeerd over de communicatie met de cliënt, diens naasten, de behandelrelatie en geplande evaluaties. Daarnaast is ieder contact een moment om de voortgang en de samenwerking te bespreken.

De voortgang wordt daarnaast gevolgd via algemene screeningslijsten en ROM. Bij specifieke klachten wordt gebruik gemaakt van specifieke vragenlijsten of gestructureerde interviews. Bij langdurige behandeling wordt de voortgang gemonitord middels voortgangsrapportages.

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:

Zie 13d

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

Jaarlijks een anonieme cliënttevredenheidsmeting

Tijdens de periodieke met cliënt en eventuele naasten

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: Bote Sijtsma

Plaats: Leeuwarden

Datum: 19-05-2026

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