

# 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: Mw. dr. J.G. Vinke

BIG-registraties: 89049812525

Overige kwalificaties: Registerpsycholoog K&J NIP, tevens supervisor - Lichaamsgericht Werkend Psycholoog NIP lidnr. 89763 ; Orthopedagoog Generalist NVO no. 4501; Registered Europsy psycholoog NL-008219-201404 - clinical and health; Lid VEN - EMDR ; Certified Advanced Practitioner Sensorimotor Psychotherapy®

Basisopleiding: Orthopedagogiek KU Nijmegen

AGB-code persoonlijk: 94005231

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Adoptiepraktijk Vinke

E-mailadres: info@adoptiepraktijk.nl

KvK nummer: 30212969

Website: www.adoptiepraktijk.nl

AGB-code praktijk: 94055332

#### 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

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.:**

De Adoptiepraktijk biedt gespecialiseerde hulpverlening aan vroegkinderlijk getraumatiseerde geadopteerden ( kinderen, jeugdigen en volwassenen en hun gezinsleden) alsmede aan jeugd en volwassenen die opgroeien/opgegroeid zijn in pleeggezinnen of gezinshuizen. De hoofdbehandelaar is gepromoveerd op het gebied van adoptie.

Er wordt diagnostiek en behandeling geboden, bij voorkeur live, zo nodig via e-health op gebied van afstands-, adoptie-, en pleegzorg gerelateerde problematiek; vroegkinderlijk relationeel en complex

trauma vaak gepaard gaand met dissociatieve beelden, gehechtheidsproblematiek en emotie-en (zelf)regulatieproblematiek. Er wordt multimethodisch gewerkt waarbij ik ben opgeleid in het Neurosequentieel Model, EMDR, Sensorimotor Psychotherapy, Dyadic Developmental Psychotherapy, Safe and Sound Protocol, Theraplay principes, Fase-en basistherapie, gesprekstherapie (client centered) en speltherapie. Inzet van diagnostiek en behandeling vindt uitsluitend in overleg en afstemming met de client plaats. Uitzondering hierop is forensische diagnostiek in complexe situaties via NIFP in opdracht van rechtbank of gerechtshof.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: dr. J.G. Vinke

BIG-registratienummer: 89049812525

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: dr. J.G.Vinke

BIG-registratienummer: 19049812531

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: dr. J.G. Vinke

BIG-registratienummer: 89049812525

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: dr J.G.Vinke

BIG-registratienummer: 19049812531

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Ik maak gebruik van een (inter)nationaal netwerk van attachment focused werkende professionals, tevens gespecialiseerd in behandeling van vroegkinderlijk trauma zowel vanuit [www.sensorimotorpsychotherapy.org](http://www.sensorimotorpsychotherapy.org), [www.sensorimotorpsychotherapy.nl](http://www.sensorimotorpsychotherapy.nl) als vanuit [www.ddpnetwork.org](http://www.ddpnetwork.org) , via <https://celevt.nl/trauma-academiem> via twee-wekelijkse calls vanuit het neurosequentieel netwerk ([www.neurosequential.com](http://www.neurosequential.com)) en via [www.bictd.org](http://www.bictd.org)

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

Directe samenwerking en frequent intervisie in diverse groepen:

mw. dr. H. Storsbergen, GZ psycholoog BIG 39050713425

mw. drs. F. Klein Wassink, GZ psycholoog BIG 19050970625

dhr. dr. M. Boks, psychiater BIG 9042965901  
mw.drs. P. Iturra, GZ-psycholoog BIG 19059088225  
mw. drs. C.Knibbe, GZ-psycholoog BIG 69057189025

mw. S. Bieleveldt, Senior Vaktherapeute PMT,  
mw. B. Augustus, SPV BIG 19912772930  
mw. drs. M. Plomp, psychotherapeute BIGnr 89041766616

mw. drs. N. van der Laan, NVO Orthopedagoog Generalist BIG 49927371631,  
mw. drs. P. Smits, Orthopedagoog Generalist 59049888331, GZ psycholoog 19049888325

mw. drs. E. Pijpers BIG 69059771625  
mw. drs. P. van Groningen, Psycholoog NIP,  
mw. P. Bakker, Fysiotherapeut, BIG 19046145104.

Voorts maak ik deel uit van:

het Bilts Beraad - <http://www.biltse-psychotherapeuten.nl>

het samenwerkingsverband KJP030 <http://www.kjp030.nl>

docententeam Trauma Academie CELEVT [www.celevt.nl/trauma-academie](http://www.celevt.nl/trauma-academie)

Intervisie diagnostiek: familierechtelijke rapportages via het NIFP Midden Nederland

SPIPA-NL [www.sensorimotorpsychotherapy.nl](http://www.sensorimotorpsychotherapy.nl)

NMT [www.neurosequential.com](http://www.neurosequential.com)

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

Consultatie en intervisie

Op en afschaling van de zorg

Indien kinderpsychiatrische expertise of medicatie nodig lijkt, overleg ik op consultatieve basis met kinderpsychiaters in mijn netwerk, dan wel met de kinderpsychiaters waarmee ik op casusniveau samenwerk (o.a via KOOS en Spoor030).

Voor forensische opdrachten vindt overleg met het NIFP plaats

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

Indien afgesproken vooraf bij mij (via SMS/Whats app). In acute situaties bij de huisarts of crisisdienst in de regio waar de cliënt woont. Zo nodig is er met betreffende huisarts of crisisdienst een afspraak gemaakt/wordt een afspraak gemaakt op maat voor een specifieke cliënt.

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

Nee, omdat: ik cliënten heb uit meerdere gemeenten en per cliënt zonodig afspraken op maat maak met betrokken huisarts en of andere zorgverleners

**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:**

mw. dr. H. Storsbergen, GZ psycholoog BIG 39050713425  
mw. drs. F. Klein Wassink, GZ psycholoog BIG 19050970625  
mw.drs. P. Iturra, GZ-psycholoog BIG 19059088225  
mw. S. Bieleveldt, Senior Vaktherapeute PMT,  
mw. B. Augustus, SPV BIG 19912772930  
mw. drs. M. Plomp, psychotherapeute BIGnr 89041766616  
mw. drs. E. Pijpers BIG 69059771625

mw. P. Bakker, Fysiotherapeut, BIG 19046145104  
mw. drs. C. Knibbe, GZ-psycholoog BIG 69057189025

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

In drie tot zes intervisie bijeenkomsten per jaar focussen we ons op nieuwe ontwikkelingen in ons vakgebied via literatuur, casuïstiek, bespreken van moeizaam verlopende behandelingen, zorgstandaarden en inhoudelijke thema's.

### **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.adoptiepraktijk.nl/zakelijk/>

### **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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://www.psynip.nl/website-openbaar-documenten-sector-jeugd/brochure-registerpsycholoog.pdf>

<https://www.nvo.nl/registratie/nvo-registraties/nvo-orthopedagoog-generalist.aspx>

### **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):**

Onder de wet BIG: Medisch Tuchtcollege

Via mijn beroepsverenigingen NIP en NVO

**Link naar website:**

<https://www.p3nl.nl/diensten/klachtenregeling>

### **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Voor cliënten die meerdere behandelaars hebben, met de andere betrokken behandelaars. Dit verschilt per cliëntstelsel.

Voor cliënten die alleen bij mij in behandeling zijn: mw.dr. H. Storsbergen

Er worden per cliënt afspraken gemaakt over vervanging alsmede wie te bellen in situaties van crisis.

Vervanging tijdens vakanties geschiedt alleen bij trajecten die geen pauze kunnen verdragen dan wel bij langdurige ziekte.

**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.adoptiepraktijk.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 geschiedt per mail. Als er plek is, hebben wij telefonisch contact en/of stuur ik een aanmeldingsformulier op. Meestal is er een lange wachtlijst.

Vaak moet er eerst financiering geregeld worden omdat veel cliënten buitenregionaal zijn. Als er plek is, kan hulp starten als PGB of maatwerkcontract met gemeente rond zijn.

Als er geen plek is, neem ik contact op met de aangemelde cliënt en bespreek de opties rond wachten of naar een collega gaan.

De adoptiepraktijk krijgt vooral zelfverwijzers of verwijzingen via adoptie instanties, pleegzorginstellingen, SAVE/Veilig Thuis en/of andere GGZ-instellingen

De communicatie met de patiënt verloopt vooral per mail.

Overdag is er geen/weinig gelegenheid om de telefoon aan te nemen.

Mails worden meestal 1 werkweek beantwoord.

Alle communicatie verloopt rechtstreeks tussen cliënt en behandelaar.

#### 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:

Alle cliënten tekenen een privacy verklaring. Dit betekent dat er geen informatie over de cliënt mijn praktijk verlaat. Geen enkel behandelinhoudelijk stuk wordt direct afgegeven aan derden, niet aan gemeenten, niet aan verwijzers. Cliënten zijn bijna altijd zelf verantwoordelijk voor het doorgeven van informatie aan verwijzer of gemeente.

Voor onderzoeken in een forensisch kader (NIFP), gelden de wettelijke richtlijnen en gedragsregels.

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

Honos+ bij start

ROM bij start

Behandelplan

Evaluatie van behandeling ahv behandelplan

ROM

Afsluitrapportage/huisartsbrief (kan samenvallen met behandel-evaluatie indien er sprake is van een kort traject)

**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:**

Per sessie wordt mondeling geëvalueerd.

Eens per jaar wordt een tussentijdse evaluatie geschreven

Na afloop van de behandeling wordt verzocht een ROM lijst in te vullen.

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

Na afloop van de behandeling krijgen cliënten via het ROM portal de uitnodiging tot het invullen van een tevredenheidsvragenlijst.

Werk in opdracht van het NIFP wordt via het NIFP geëvalueerd, kwaliteits- en tevredenheidstoetsing vindt via het NIFP plaats en wordt teruggekoppeld via de intervisies NIFP.

## **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: JG Vinke

Plaats: Bilthoven

Datum: 06-01-2022

**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